EMPENHOS PAGOS DE 01/08/2018 A 31/08/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
02841 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.01.00	08/08/2018	03752	064	2.718,28
02937 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED.	3.3.90.30.35	0.01.00	08/08/2018	03753		417,50
03005 \0001	OR	SD	TURBO DIESEL INJETORAS DE FR/	3.3.90.30.39	0.01.00	08/08/2018	03750		2.980,00
03011 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	08/08/2018	03751	018	578,28
03012 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.39.99	0.01.00	08/08/2018	03754	007	970,80
03121 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	15/08/2018	04001		1.100,00
03140 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/08/2018	03758	018	621,00
03141 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	15/08/2018	04002	018	215,00
03142 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/08/2018	03759	018	469,00
03155 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	15/08/2018	04003	007	1.095,42
03187 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	15/08/2018	04004		1.509,39
03198 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	15/08/2018	04005		114,00
03211 \0001	OR	SD	SINVAL ANTONIO DE SENE-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	15/08/2018	04006	009	6.181,92
03215 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	15/08/2018	04007		850,00
03323 \0001	OR	SD	NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME	3.3.90.30.99	0.01.00	08/08/2018	03760		3.749,97
03332 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	15/08/2018	04008	018	68,60
03458 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/08/2018	03761	018	360,00
03459 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	15/08/2018	04009	007	1.314,00
03637 \0001	OR	SD	GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZ/	3.3.90.30.16	0.01.00	28/08/2018	04154	031	756,70
03649 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	13/08/2018	03932		81,00
03674 \0001	OR	SD	ROSELI APARECIDA DA SILVA RIBE	3.3.90.39.63	0.01.00	02/08/2018	03696		2.388,00
03683 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	28/08/2018	04147	021	363,60
03692 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	15/08/2018	04010		2.200,00
03695 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	21/08/2018	04081		660,00
03697 \0001	OR	SD	LAURO CESAR MORENO ME	3.3.90.39.99	0.05.13	01/08/2018	03690		2.500,00
03714 \0001	OR	SD	NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME	3.3.90.30.39	0.01.00	28/08/2018	04148		1.350,00
03736 \0001	OR	SD	ROSANGELA APARECIDA NORBER	3.3.90.30.09	0.05.13	01/08/2018	03691	033	13.033,37
03738 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	21/08/2018	04082	020	1.489,86
03739 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.05.13	01/08/2018	03692	018	267,92
03741 \0001	OR	SD	02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EI	3.3.90.39.50	0.05.13	01/08/2018	03693		3.638,00
03744 \0001	OR	SD	FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LT	3.3.90.39.99	0.01.00	28/08/2018	04150		1.400,00
03745 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	01/08/2018	03694	008	1.660,00
03751 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	01/08/2018	03695	033	255,00
03788 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/08/2018	03772		25.049,21
03836 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	08/08/2018	03755		350,00
03837 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	08/08/2018	03756		140,00
03838 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.39.19	0.01.00	08/08/2018	03757		160,00
03846 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	10/08/2018	03896		190,00
03847 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	10/08/2018	03897		50,00
03849 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	10/08/2018	03898		50,00
03850 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	10/08/2018	03899		50,00
03855 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.22	0.01.00	24/08/2018	04102	020	1.147,40
03856 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	13/08/2018	03931		445,41
03863 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.39.99	0.05.13	09/08/2018	03767		55,96
03866 \0001	OR	SD	FRANCA COMERCIO DE LUBRIFICA	3.3.90.30.01	0.01.00	24/08/2018	04103		272,00
03921 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/08/2018	03844		19,03
03928 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/08/2018	03845		254,17
03938 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.30.39	0.01.00	15/08/2018	04011		3.102,00
03939 \0001	OR	SD	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EI	3.3.90.30.39	0.01.00	15/08/2018	04012		1.622,00
03941 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04013	001	1.137,53
03945 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04014	001	445,81
03946 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04015	001	101,90
03949 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00		04016	001	317,61

EMPENHOS PAGOS DE 01/08/2018 A 31/08/2018

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
					15/08/2018			
03950 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04017	001	1.532,08
03952 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04018	001	3.886,31
03953 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	15/08/2018	04019		1.064,85
03955 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/08/2018	04151	001	2.792,25
03964 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/08/2018	04152		533,03
03970 \0001	OR SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	28/08/2018	04153	001	121,95
03976 \0001	AD SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	10/08/2018	03902		50,00
03977 \0001	AD SD	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	3.3.90.14.14	0.01.00	07/08/2018	03734		120,00
03998 \0001	OR SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/08/2018	03900		743,75
04000 \0001	OR SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/08/2018	03901		1.000,00
04013 \0001	OR SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	08/08/2018	03762		2.000,00
04022 \0001	OR SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	13/08/2018	03921	033	184,00
04023 \0001	OR SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	13/08/2018	03920	033	618,00
04024 \0001	OR SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	13/08/2018	03922	021	2.765,37
04052 \0001	OR SD	MARIA JULIA GOMES RODRIGUES	3.3.90.36.07	0.01.00	09/08/2018	03780		300,00
04054 \0001	OR SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	13/08/2018	03923	021	4.162,75
04101 \0001	OR SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/08/2018	03903	003	922,66
04113 \0001	OR SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/08/2018	03904	003	536,85
04117 \0001	OR SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	10/08/2018	03879		900,00
04119 \0001	OR SD	RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA	3.3.90.39.99	0.01.00	10/08/2018	03878		1.000,00
04123 \0001	OR SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	21/08/2018	04083		8.000,00
04124 \0001	OR SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.05.13	13/08/2018	03924		36.478,40
04129 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	15/08/2018	04020		216,63
04130 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	15/08/2018	04021		157,89
04133 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	15/08/2018	04022		90,94
04143 \0001	OR SD	MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI	3.3.90.39.50	0.05.13	13/08/2018	03929		700,00
04144 \0001	OR SD	A.V MARTORI LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	13/08/2018	03930		600,00
04148 \0001	OR SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	15/08/2018	04023	002	425,00
04149 \0001	OR SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	15/08/2018	04024	002	778,60
04152 \0001	OR SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	15/08/2018	04025	002	1.185,75
04153 \0001	OR SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	15/08/2018	04026	002	1.476,45
04154 \0001	OR SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	15/08/2018	04027	002	550,80
04158 \0001	OR SD	ALEXANDRE RIBEIRO GERMANO M	3.3.90.39.99	0.01.00	17/08/2018	04037		380,00
04184 \0001	OR SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	28/08/2018	04149	021	548,23
04192 \0001	OR SD	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	24/08/2018	04085		2.310,36
04216 \0001	OR SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	21/08/2018	04058		849,18
04230 \0001	OR SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	21/08/2018	04047		66,62
04233 \0001	OR SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	21/08/2018	04046		181,09
04242 \0001	OR SD	CLINICA TERAPEUTICA TEBOIS	3.3.90.39.99	0.01.00	21/08/2018	04044		300,00
04250 \0001	AD SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	21/08/2018	04084		73,98
04251 \0001	AD SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	17/08/2018	04036		600,00
04260 \0001	OR SD	RECOVER-COMUNIDADE TERAPEU	3.3.90.39.99	0.01.00	30/08/2018	04196		1.480,00
04277 \0001	AD SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	21/08/2018	04088		2.000,00
03976 \0000	DA SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	17/08/2018			-2,48
04296 \0001	OR SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	16/08/2018	04094		291,00
04317 \0001	AD SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	24/08/2018	04108		35,00
04328 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	24/08/2018	04114		1.946,61
04330 \0001	AD SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	27/08/2018	04116		2.000,00
04411 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/08/2018	04178		69.676,92
04412 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/08/2018	04178		477,00
04413 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/08/2018	04178		9.742,52
04414 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00		04178		3.527,17

EMPENHOS PAGOS DE 01/08/2018 A 31/08/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						30/08/2018			
04416 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/08/2018	04179		22.406,92
04417 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/08/2018	04179		1.610,97
04418 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/08/2018	04180		9.572,46
04419 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/08/2018	04180		824,91
04420 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	30/08/2018	04180		436,24
TOTAL GERAL									**299.545,65**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3950

NOTA DE EMPENHO Nº 3950	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.532,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	386.616,47	1.532,08	181.851,45

VALOR A SER PAGO R$ **1.532,08**

um mil, quinhentos e trinta e dois reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31 07 18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01291/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	419,749	3,65	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.532,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.532,08
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.489
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.489
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 8910 0390 3089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511451928 - 31/07/2018 14:47:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007489 / V. Orig.: 1532,08 / V. Desc.: / V. Liq.: 1532,08

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007489	31/07/2018	1.532,08				

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	1.532,08

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	1.532,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	419,7490	3,6500	1.532,0800	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Data: 31 07 18
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 389,91(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208081,208189,208298,208433,208556,208862,208969,209038,209318,209421,209760,209850,209955 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FU5
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 1.532,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DC2.B85.62B.D99.5B4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04017

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.532,08**
(um mil, quinhentos e trinta e dois reais e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.532,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3950	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.532,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.532,08
TOTAL					R$ 1.532,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.532,08

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.532,08**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.532,08
TOTAL. . .			R$ 1.532,08

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3952

NOTA DE EMPENHO Nº 3952	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.886,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	388.148,55	3.886,31	177.965,14

VALOR A SER PAGO R$ **3.886,31**

três mil, oitocentos e oitenta e seis reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	1.064,744	3,65	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						3.886,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 3.886,31
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.491
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.491
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 9110 0390 3176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511709763 - 31/07/2018 15:35:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007491 / V. Orig.: 3886,31 / V. Desc.: / V. Liq.: 3886,31

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007491	31/07/2018	3.886,31				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.886,31

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	3.886,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	1.064,7440	3,6500	3.886,3100	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 31/07/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG. 44.163.531-3

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$ 989,06(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 207956,208163,208639,208876,208970,209034,209186,209335,209451,209515,209756,209859,210008,210102, 210246,210387,210556,210653,210834,210938,211068,211191,211318 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ- 5770	

```
15/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:38:38
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                 15/08/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                             3.886,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
============================================
NR.AUTENTICACAO          A.301.D72.687.981.07B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04018

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **3.886,31**
(três mil, oitocentos e oitenta e seis reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.886,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3952 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.886,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.886,31
TOTAL					R$ 3.886,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.886,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.886,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.886,31
TOTAL. . .			R$ 3.886,31

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3949

NOTA DE EMPENHO Nº 3949	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **317,61**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	386.298,86	317,61	183.383,53

VALOR A SER PAGO R$ **317,61**

trezentos e dezessete reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01290/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	117,2	2,71	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						317,61

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 317,61
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.488
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.488
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 8810 0390 3065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511419338 - 31/07/2018 14:41:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007488 / V. Orig.: 317,61 / V. Desc.: / V. Liq.: 317,61

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007488	31/07/2018	317,61				

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	317,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	117,2000	2,7100	317,6100	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 07 / 18

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 99,88(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 209724,210158,210893,211468 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW- 8903	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 317,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.D02.528.A0D.66D.570

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04016

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **317,61**
(trezentos e dezessete reais e sessenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 317,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3949 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 317,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 317,61
TOTAL					R$ 317,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 317,61

Despesa Líquida: . . . . **R$ 317,61**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	317,61
TOTAL. . .			R$ 317,61

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3955

NOTA DE EMPENHO Nº 3955	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.792,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	393.099,71	2.792,25	174.108,04

VALOR A SER PAGO R$ 2.792,25

dois mil, setecentos e noventa e dois reais e vinte e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:6949-3
CIC: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01296/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	765	3,65	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.792,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.792,25
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.494
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.494
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 9410 0390 3240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511824199 - 31/07/2018 15:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007494 / V. Orig.: 2792,25 / V. Desc.: / V. Liq.: 2792,25

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007494	31/07/2018	2.792,25				

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	2.792,25

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	2.792,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	060	5929	LT	765,0000	3,6500	2.792,2500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 710,62(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208083,208186,208310,208360,208412,208625,208754,208997,209113,209288,209430,209735,209862,210116,21 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD-3540	

28/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:00:40
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 28/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 2.792,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.FF7.2A5.09A.EDC.897

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04151

DATA: 31/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.792,25**
(dois mil, setecentos e noventa e dois reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.792,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3955	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.792,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.792,25
TOTAL					R$ 2.792,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.792,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.792,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.792,25
TOTAL. . .			R$ 2.792,25

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3970

NOTA DE EMPENHO Nº **3970**	FICHA 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**121,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	396.424,99	121,95	173.453,06

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
cento e vinte e um reais e noventa e cinco centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
31.07.18
DATA

CONTABILIZADO
31/7/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
28.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01311/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	45	2,71	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						121,95

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 121,95
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.510
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.510
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0075 1010 0390 3483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180512428973 - 31/07/2018 17:45:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/07/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/07/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007510 / V. Orig.: 121,95 / V. Desc.: / V. Liq.: 121,95

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007510	31/07/2018	121,95				

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	121,95

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	121,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	45,0000	2,7100	121,9500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 38,35(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211352 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE- 9450	

```
28/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:00:40
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                  28/08/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                121,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.118.4C4.8BB.DE4.B14
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04153

DATA: 31/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **121,95**
(cento e vinte e um reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 121,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3970	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 121,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,95
TOTAL					R$ 121,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 121,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	121,95
TOTAL. . .			R$ 121,95

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3941

NOTA DE EMPENHO Nº 3941	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.137,53**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	384.613,62	1.137,53	184.248,85

VALOR A SER PAGO R$ **1.137,53**

um mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306 121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01282/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	419,754	2,71	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						1.137,53

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.137,53
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.480
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.480
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 8010 0390 2931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511185768 - 31/07/2018 13:51:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007480 / V. Orig.: 1137,53 / V. Desc.: / V. Liq.: 1137,53

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007480	31/07/2018	1.137,52				

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	1.137,53

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	1.137,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	419,7540	2,7100	1.137,5300	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$ 357,75(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208119,208367,208539,209386,210128,210462,210564,210708,210862,210979,211172,211416,21151 2 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI - 0974	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
694906949 SEGUNDA VIA 000S
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 1.137,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.60C.20A.2F1.DE4.F6E

ORDEM DE PAGAMENTO 04013

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.137,53**
(um mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.137,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3941 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90,30.00	R$ 1.137,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.137,53
TOTAL					R$ 1.137,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.137,53

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.137,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.137,53
TOTAL. . .			R$ 1.137,53

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3946

NOTA DE EMPENHO Nº 3946	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **101,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	386.196,96	101,90	183.701,14

VALOR A SER PAGO R$ **101,90**

cento e um reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121 6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01287/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	37,6002	2,71	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						101,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 101,90
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.485
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.485
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 8510 0390 3004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511306124 - 31/07/2018 14:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007485 / V. Orig.: 101,90 / V. Desc.: / V. Liq.: 101,90

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007485	31/07/2018	101,90				

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
0,00	0,00	0,00	0,00	101,90

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	101,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LT	37,6020	2,7100	101,9000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 07 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
34.163.531-3

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$ 32,04(31,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208183 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG- 4600	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 101,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.A76.DC9.BA0.EBA.002

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04015

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **101,90**
(cento e um reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 101,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3946	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 101,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 101,90
TOTAL					R$ 101,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 101,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 101,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	101,90
TOTAL. . .			R$ 101,90

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3945

NOTA DE EMPENHO Nº 3945	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **445,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	385.751,15	445,81	183.803,04

VALOR A SER PAGO R$ **445,81**

quatrocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01286/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	109	4,09	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						445,81

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 445,81
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.484
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.484
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 8410 0390 2990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511290202 - 31/07/2018 14:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007484 / V. Orig.: 445,81 / V. Desc.: / V. Liq.: 445,81

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007484	31/07/2018	445,81				

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	445,81

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	445,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	109,0000	4,0900	445,8100	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 07 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 127,54(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 209168,210907 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV-1398	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 445,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.992.608.ADD.877.7D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04014

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **445,81**
(quatrocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 445,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3945	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 445,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 445,81
TOTAL					R$ 445,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 445,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 445,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	445,81
TOTAL. . .			R$ 445,81

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4119

NOTA DE EMPENHO Nº 4119	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA — 28.901.400/0001-97 — CÓDIGO: 4522
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONFECÇÃO DE MATERIAL DE DIVULGAÇÃO PARA CAMPANHA DE VACINAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	146.080,84	1.000,00	52.919,16

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854415	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 135372298 01

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
0FDAG1FPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 11:13:24

Chave de Acesso
579955KJNYS9RXCFJ653XM5M3LP022ED

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.901.400/0001-97	402009203113	0003-12/17	0003-12/17	RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA 43537229801

Logradouro	Complemento	Bairro
R Jonas Alves Costa, 348		CENTRO

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	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00		UN	Material de divulgação para campanha de vacinação contra sarampo e poliomielite (2500 panfletos/30 Cartazes/ 6 Banners 120x70)	R$ 1.000,00	R$ 1.000,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi [illegible] em perfeita ordem.
Em, 13/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
17.06	Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas planejamento de ampanhas ou	0,00%	0000170000006	1821100		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00	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 NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA 43537229801** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **12** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **0FDAG1FPD**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03878

DATA: 07/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: RAPHAELA DE SOUZA FIGUEIRA CNPJ: 28.901.400/0001-97 Cod: 452
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONFECÇÃO DE MATERIAL DE DIVULGAÇÃO PARA CAMPANHA DE VACINAÇÃO.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4119 / 1	OR	020410	10,301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854415	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome:
CGC/CPF: 43537022980[illegible]

BJSN

BENEDITO JOSÉ DE SOUZA NETO 218639818-45
CNPJ: 15.555.596/0001-63

À Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ 45.353.315/0001-50

ORÇAMENTO

Material de divulgação para campanha de vacinação

1- 06 banners e Lona (R$ 800,00)
2- 30 Cartazes A3 Papel Couchê (R$ 150,00)
3- 2500 Panfletos Colorido formato A5 (R$ 250,00)

Valor R$ 1.200,00 *(Hum mil e duzentos reais)*

Jeriquara/SP, 26 de julho de 2018.

**Orçamento válido por 30 dias.*

Benedito Neto
21.639.818-45

RUA SEBASTIÃO LOURENÇO, 173 – JARDIM RECREIO - CRISTAIS PAULISTA – CEP 14.460-000
bjota23@hotmail.com - TELEFONE (16) 9.9176-2742

Soluções Visuais

Raphaela de Souza Figueira 28.901.400/0001-97
Rua Jonas Alves Costa, 348
16 99177-0306
CNPJ 28.901.400/0001-97

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Item	Descrição
1	Material de divulgação para campanha de vacinação

Tiragem	Valor Total
2500 panfletos	R$ 1.000,00
06 banners	
30 cartazes	

Proposta nº 1590
Form. pagamento a combinar
Responsável Comercial

Válido por 10 dias
prazo de produção 20 dias
Jeriquara, 27 de julho de 2018

Hélen Rafaela
Foto e Produtos
facebook.com/hrp.imagens
(16)99131-2755
hr.helenrafaela@gmail.com
@hrp.imagens

À Prefeitura Municipal de Jeriquara/SP
Rua Jonas Alves Costa, 559,

ORÇAMENTO

- Elaboração e confecção de material de divulgação para campanha de vacinação.
  2500 panfletos
  30 cartazes
  06 banners

  R$ 1.300,00 (mil e trezentos reais)

26 de julho de 2018

HÉLEN RAFAELA PESSOA
CPF 403.792.518-41
Proprietária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4117

NOTA DE EMPENHO Nº 4117	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASCE E-SUS AB PEC. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	145.180,84	900,00	53.919,16

VALOR A SER PAGO R$ **900,00**

novecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

08.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
003	106.121-6	85 44 14	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
BD51RF3VQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2018 às 10:09:29

Chave de Acesso
5789HXTH356TQXGN7QXQ7DSGZG1W6UM1

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome Razão Social
19.775.557/0001-22	402.007.130.118	0004-07/14	0004-07/14	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		VILA ROSA

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
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1000	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASCE E-SUS AB PEC	R$ 900,00	R$ 900,00

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

Em 08/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	0.00%	0000010000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	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 Liquido da NFS-e: R$ 900,00

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADO NO CSIII E PSF

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇAO **BD51RF3VQ**.

Data | CPF/RG | Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03879

DATA: 07/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 354
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASCE E-SUS AB PEC.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4117 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854414	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Felipe Cavalcanti Massine
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4260

NOTA DE EMPENHO Nº **4260**	FICHA: 132	DATA: 13/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA ME — 23.109.467/0001-70 — CÓDIGO: 3615
ENDEREÇO: RODOVIA CONDIDO PORTINARI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE HUAN PABLO DINIZ ARAUJO,CONFORME ORDEM JUDICIAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.480,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	154.315,79	1.480,00	44.204,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quatrocentos e oitenta reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/08/2018

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

14.08.18
DATA

CONTABILIZADO

14/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 341
A: 1635
C.C: 30544-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: 4-C

Data/Hora Emissão: 14/08/2018 09:56:33

Código de Validação: U0R0C2f4K7

CNPJ: 45.299.104/0001 87
Endereço: PRC DR. PAULO DE LIMA CORREA 1
Bairro: CENTRO **CEP:** 14300000 **Cidade:** BATATAIS **UF:** SP

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RECOVER COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA-ME
CPF/CNPJ: 23.109.467/0001 70 **INSCR. MUNIC.:** 5.4.000022820
Endereço: ROD RODOVIA CANDIDO PORTINARI, Nr. 343 - CHACARA JOANA OLGA - ZONA RURAL
Cidade: BATATAIS **UF:** SP **CEP:** 14300-000

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP
CPF/CNPJ 45.353.315/0001 50
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, Nr. 559 - CENTRO
Cidade: JERIQUARA **UF:** SP **CEP:** 14450-000
E-mail: recovercomunidadeterapeutica@gmail.com
Contato: ROBERTA LAURINDO **Fone/Fax1:** (16)32341290 **Fone/Fax2:**

Descrição Resumida dos Serviços:
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA

Descrição Detalhada dos Serviços:

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA

MENSALIDADE: R$ 1.300,00
LOCOMOÇÃO: R$ 180,00
TOTAL: R$ 1.480,00

Valor Total Bruto R$	Valor Total Deduções R$	Valor Base Cálculo R$	Alíquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R$
1.480,00	0,00	1.480,00	3,00	44,40

Cód. Atividade	Cód. Atividade
409	TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE FISICO, ORGANICO E MENTAL

Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site:
HTTP://WWW.BATATAIS.SP.GOV.BR

Competência da NFS-e: 08/2018 **Recolhimento:** Tributado no Prestador - Faturamento

Atividade de Retenção?: Não **Local do Serviço:**

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

30/08/2018 14:57:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.57.26
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1635-7 - RIBEIRAO PRETO IPIRANGA
CONTA:      30.544-2

FAVORECIDO:  RECOVER COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.109.467/0001-70
VALOR: R$                              1.480,00
DEBITO EM: 30/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB:        C.C43.95A.F8B.D88.F57
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04196

DATA: 13/08/2018 VENCTO:30/08/2018 PAGTO: 30/08/2018
Credor..: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA L' CNPJ: 23.109.467/0001-70 Cod: 3615
Endereço: RODOVIA CONDIDO PORTINARI
Cidade..: FRANCA CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE HUAN PABLO DINIZ ARAUJO,CONFORME ORDEM JUDICIAL.

Valor **1.480,00**
(um mil, quatrocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4260	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.480,00
TOTAL					R$ 1.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.480,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.480,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.480,00
TOTAL. . .			R$ 1.480,00

Despesa paga em 30/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4411

NOTA DE EMPENHO Nº 4411	FICHA: 125	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **69.676,92**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	543.317,53	69.676,92	357.005,55

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sessenta e nove mil, seiscentos e setenta e seis reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121.-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

4412

NOTA DE EMPENHO Nº **4412**	FICHA: 125	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **477,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	612.994,45	477,00	356.528,55

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e setenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	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

4413

NOTA DE EMPENHO Nº 4413	FICHA: 125	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.742,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	613.471,45	9.742,52	346.786,03

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

nove mil, setecentos e quarenta e dois reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4414

NOTA DE EMPENHO Nº **4414**	FICHA: 125	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.527,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	623.213,97	3.527,17	343.258,86

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil, quinhentos e vinte e sete reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**101.491,51**		
Total de Vencimentos	83.423,61		
Salário Família	190,26		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00		
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	83.613,87		
Total de Descontos	19.662,61		
Total Líquido	63.951,26	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	17.386,96	190,26	0,00	0,00	17.196,70
35 COMISSIONADOS	490,68	0,00	0,00	0,00	490,68
Total	17.877,64	190,26	0,00	0,00	17.687,38

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	41
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	41	1.230,00	57.393,97	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	8	797,00	7.131,35	
021	INSALUBRIDADE 20%	27	331,00	5.151,60	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	101,00	7.745,77	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.996,75	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
908	1/3 FERIAS	7	210,00	3.527,17	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.494,00	26.029,64
Salário Base	1.230,00	57.393,97
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.730,00**	**83.613,87**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	9	0,00	3.355,17	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	19	0,00	7.436,02	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	406,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	361,00	7.608,87	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	17	150,00	856,37	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	511,00	19.662,61
Total	**511,00**	**19.662,61**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.425,70
35 - COMISSIONADOS	183,17
Total	7.608,87

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base de I.R.R.F.	**83.423,61**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**83.423,61**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	81.133,89
35 - COMISSIONADOS	2.289,72

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	857,61	1.462,05

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	535,98	1.951,02

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,06
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	444,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.778,53	1.778,53	1.778,53	504,26	1.274,27

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	446,78	739,64

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	226,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.689,65	1.967,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	344,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,06
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	444,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.778,53	1.778,53	1.778,53	504,26	1.274,27

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	446,78	739,64

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	226,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.689,65	1.967,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	611,50	2.210,70

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	134,10
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	419,08					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.676,33	1.676,33	1.676,33	134,10	1.542,23

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,29
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	373,92	673,50

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	179,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	520,31	625,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	813,99	1.505,67

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

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

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

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

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

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	222,81	2.087,55

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	658,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	352,98
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	57,18
P	908	1/3 FERIAS	30 D	802,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.208,94	3.208,94	3.208,94	1.068,35	2.140,59

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,63
P	006	ADICIONAL NOTURNO	62.00	413,24					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.670,49	1.670,49	1.670,49	133,63	1.536,86

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	295,73
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	374,45	609,55

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	444,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.778,53	1.778,53	1.778,53	160,06	1.618,47

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

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

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

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

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

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

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,37
P	908	1/3 FERIAS	30 D	394,93					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.579,73	1.579,73	1.579,73	361,19	1.216,54

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	919	PREVIDENCIA	9.00	190,76

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.119,56	2.119,56	2.119,56	663,70	1.455,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7360-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	919	PREVIDENCIA	9.00	229,25
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	31,05
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	636,81					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.547,26	2.547,26	2.547,26	260,30	2.286,96

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	494,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	620,87	956,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.569,17	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	1.045,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	421,34
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	156,57
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.830,45	3.830,45	3.830,45	1.623,11	2.207,34

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

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

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

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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	1.926,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	222,81	2.087,55

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.397,06	D	919	PREVIDENCIA	11.00	408,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	15.00	141,38
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.716,72	3.716,72	3.716,72	1.140,55	2.576,17

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	479,90
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	607,87	991,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	123,15
P	908	1/3 FERIAS	30 D	384,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.539,46	1.539,46	1.602,88	481,80	1.121,08

Total Unidade: 41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	83.423,61	83.423,61	83.613,87	19.662,61	63.951,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04178

DATA: 27/08/2018 VENCTO:30/08/2018 PAGTO: 30/08/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128)

Valor **83.423,61**
(oitenta e três mil, quatrocentos e vinte e três reais e sessenta e um centavos) *
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 83.423,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4411	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 69.676,92	R$ 0,00	R$ 19.662,61	R$ 50.014,31
4412	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
4414	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 3.527,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.527,17
4413	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.742,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.742,52
TOTAL					R$ 83.423,61	R$ 0,00	R$ 19.662,61	R$ 63.761,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 63.761,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	63.761,00
TOTAL. . .			R$ 63.761,00

Despesa paga em 30/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4416

NOTA DE EMPENHO Nº **4416**	FICHA: 112	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **22.406,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	*EMPENHADO ATÉ A DATA*	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	163.909,74	22.406,92	42.683,34

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e dois mil, quatrocentos e seis reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

29/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4417

NOTA DE EMPENHO Nº 4417	FICHA: 112	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.610,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	186.316,66	1.610,97	41.072,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, seiscentos e dez reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**29.196,62**		
Total de Vencimentos	24.017,89		
Salário Família	31,71		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	24.049,60		
Total de Descontos	5.629,64		
Total Líquido	18.419,96	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	5.147,02	31,71	0,00	0,00	5.115,31
Total	5.147,02	31,71	0,00	0,00	5.115,31

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	21.262,12	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	16,00	1.610,97	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	79,00	2.755,77
Salário Base	300,00	21.262,12
Salário Família	1,00	31,71
Total	**380,00**	**24.049,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	5	0,00	2.226,10	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	0,00	110,17	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	93,00	2.279,16	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	7	60,00	294,70	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	153,00	5.629,64
Total	**153,00**	**5.629,64**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.279,16
Total	2.279,16

Base de I.R.R.F.	**24.017,89**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**24.017,89**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	24.017,89

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	230,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	31,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.557,80	2.557,80	2.557,80	261,97	2.295,83

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	461,31
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,92
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.881,16	2.881,16	2.881,16	827,75	2.053,41

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,68
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.136,11	401,05	735,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	543,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	706,14	1.100,77

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	110,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	619,82	2.930,30

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	623,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	845,99	1.464,37

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.367,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	502,07
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	213,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.367,00	2.367,00	2.367,00	715,10	1.651,90

Total Unidade: 11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	24.017,89	24.017,89	24.049,60	5.629,64	18.419,96

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04179

DATA: 27/08/2018 VENCTO:30/08/2018 PAGTO: 30/08/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128)

Valor **24.017,89**
(vinte e quatro mil e dezessete reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 24.017,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4416	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 22.406,92	R$ 0,00	R$ 5.629,64	R$ 16.777,28
4417	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.610,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.610,97
TOTAL					R$ 24.017,89	R$ 0,00	R$ 5.629,64	R$ 18.388,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18.388,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	18.388,25
TOTAL. . .			R$ 18.388,25

Despesa paga em 30/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4418

NOTA DE EMPENHO Nº **4418**	FICHA: 134	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.572,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	74.938,64	9.572,46	65.488,90

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4419

NOTA DE EMPENHO Nº **4419**	FICHA: 134	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**824,91**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	84.511,10	824,91	64.663,99

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO
28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4420

NOTA DE EMPENHO Nº **4420**	FICHA: 134	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**436,24**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	85.336,01	436,24	64.227,75

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e trinta e seis reais e vinte e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

28/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

29/08/2018 15:49:39

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**13.155,25**		
Total de Vencimentos	10.833,61		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	10.833,61		
Total de Descontos	2.940,11		
Total Líquido	7.893,50	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.321,64	0,00	0,00	0,00	2.321,64
Total	2.321,64	0,00	0,00	0,00	2.321,64

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	436,24	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	140,00	2.405,95
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**320,00**	**10.833,61**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.203,02	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	53,00	1.004,10	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	101,67	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	68,00	2.940,11
Total	**68,00**	**2.940,11**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.004,10
Total	1.004,10

Base de I.R.R.F.	**10.833,61**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.833,61**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.833,61

Data Pagamento: 10/08/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	376,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.419,24	3.419,24	3.419,24	1.165,29	2.253,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	919	PREVIDENCIA	9.00	157,04
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	436,24					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.744,97	1.744,97	1.744,97	157,04	1.587,93

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	390,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,21	1.743,21	1.743,21	547,57	1.195,64

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	469,47	839,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	104,69	1.204,04

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.833,61	10.833,61	10.833,61	2.940,11	7.893,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04180

DATA: 27/08/2018 VENCTO:30/08/2018 PAGTO: 30/08/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2018 - Folha Mensal ID:(128)

Valor **10.833,61**
(dez mil, oitocentos e trinta e três reais e sessenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.833,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4418	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 2.940,11	R$ 6.632,35
4420	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 436,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 436,24
4419	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 10.833,61	R$ 0,00	R$ 2.940,11	R$ 7.893,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.893,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.893,50
TOTAL. . .			R$ 7.893,50

Despesa paga em 30/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4054

NOTA DE EMPENHO Nº **4054**	FICHA: 114	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000021/18 PREGÃO PRESENCIAL 0020/18		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**4.162,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
128.000,00	121.222,35	4.162,75	2.614,90

VALOR A SER PAGO R$ 4.162,75
quatro mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
06.08.18
DATA

CONTABILIZADO
03/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 033
A: 0522
C.C: 13 000 357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01335/18	02/08/2018	06/08/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	570	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	122	1 94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.079	RHODIOLA ROSEA L. 400MG 30COMP	CAP	90	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	6	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662 002 086	UC II 40MG	CAP	1 300	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662 002 087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	3	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						4.162 75

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00121/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável
Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 210 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 210 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	CHAVE DE ACESSO 35180807915863000138550010000002101120707961 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 007/2018 processo n° 007/2018	135180525797003 06/08/2018 12:31:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	06/08/2018
ENDEREÇO Jonas Alves Costa 559	BAIRRO Centro	CEP 14.450-000	DATA SAÍDA 06/08/2018
MUNICÍPIO Jeriquara	FONE/FAX (16)3134-1329	UF SP	HORA SAÍDA 11:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.162,75

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	4.162,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO . - - - CEP:		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.0	PESO LÍQUIDO 0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 559,58 de tributos federais	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 06/08/18 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.161.531-3

Ficha 114

R$ 499,33 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 210
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO
35180807915863000138550010000002101120707961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda(pregão presencial 007/2018 processo n° 007/2018

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180525797003 06/08/2018 12:31:39

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,97000	59,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg .	30039099	0102	5102	un	62,0000	1,94000	120,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg .	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,94000	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	rodiola rosea 400mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	0,58000	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	40,0000 -	1,98000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	30,0000 -	1,98000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	30,0000 -	1,98000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	90,0000 -	1,98000	178,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,98000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8(	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 210

SÉRIE 1

FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO

35180807915863000138550010000002101120707961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda(pregão presencial 007/2018 processo n° 007/2018

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180525797003 06/08/2018 12:31:39

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
87	ureia 10% + creme 120gr	30039099	0102	5102	un	3,0000	7,99000	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº147 /2018.

ITEM	MEDICAÇÃO	PACIENTE	MEDICO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
75	*PEG 4000 10GR SACHE*	*Eliete Francisca Lopes*	Eleinis Gainza Lopes RMS: 3503087/sp	*60 SACHE*	*1.97*	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Eusair De Oliveira Ferreira	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 SACHE	1 97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	*Fabiana Carvalho Gonçalves Preste*	*Dr. Rui P Caparelli Oliveira CRM:108609*	60 SACHE	1.97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Juliana Sarreta	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 SACHE	1,97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Luciene Pereira Dos Santos	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 SACHE	1.97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Maira Beatriz Ricieri	Dr. Marcos T Cervi CRM: 117195	60 SACHE	1,97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Matheus Guiotto Nogueira	Dr. Marcos T Cervir CRM:117195	30 SACHE	1,97	59,10
75	PEG 4000 10GR SACHE	*Oneida Ap De Carvalho Vieira*	*Dr. Antonio Roberto R. Do Carmo crm:49992*	60 SACHE	1,97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	Roberta De Lima	Dr. Marcos T Cervi CRM: 117195	60 SACHE	1,97	118,20
75	PEG 4000 10GR SACHE	*Rosa Luiza Alves Pessoa*	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 SACHE	1,97	118,20
78	*RELORA 250MG*	*Carlos Roberto De Souza*	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	*60 CAP*	*1.94*	118,20
78	*RELORA 250MG*	*Conceição Ap Mira Spirandine*	Dr. Antonio Roberto R. Do Carmo CRM:-SP 49992	*60 CAP*	*1,94*	118,20

79	RHODIOLA ROSEA L. 400MG 30COMP	Luci Maria Evangelista	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	90 CAP	0,58	52,20
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	Carlos do Prado Nascimento Ramos	EleinisGoinza Lopes RMS: 350387/Sp	300ml	19,50	58,50
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	Carlos Hussar Borges Boname	EleinisGoinza Lopes RMS: 350387/Sp	300ml	19,50	58,50
86	UC II 40MG	Angelo Humberto Recieri	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	40 CAP	1,98	79,20
86	UC II 40MG	Aparecida Rodrigues De Carvalho	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Conceição Ap. Mira Spirandine	Dr. Antonio Roberto R. Do Carmo CRM:-SP 49992	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Conceição Aparecida Gomes Caldas	Dr. Antonio Henrique utuni CRM67.883	30 CAP	1,98	59,40
86	UC II 40MG	Felicio Borges	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Eleinis Gonzale Lopes	DR. ELEINIS GONZA LOPES RMS 3503087/SP	30 CAP	1,98	59,40
86	UC II 40MG	Elixandre De Souza Molina	Dr. Francisco Luiz Coelho Rocha CRM. 21967	90 CAP	1,98	178,20
86	UC II 40MG	Helio Souza Pessoa	Dr. Gustavo Trajano F. Barão CRM: 116.692	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Henio Francisco Gonçalves	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Juliana Sarreta	Eleinis Gainza Lopes RMS: 3503087/sp	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Liduina Maria De Jesus	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Magna Florencio Da Costa	Pedro Luiz Silvestrini CRM:68693	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Oliene Macedo Pimentel Recieri	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Maria Conceição Soares Ferreira	DR. Fernado De Matos crm:65.253	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Maria de lourdes de Souza	Eleinis Gainza Lopes RMS: 3503087/sp	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Maria Helena costas dos santos	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Maria Rodrigues Alves de Souza	Dr. Pedro luiz silvestrini CRM:68693	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Olavo Alves Cintra	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	1,98	118,80
86	Uc Ii 40mg	Oliene Macedo Pimentel Recieri	DR. Fernado De Matos crm:65.253	60 CAP	1,98	118,80
86	UC II 40MG	Patrocina Antônia Da Silva Soares	Dr. Gustavo Trajano F. Barãocrm: 116.692	30 CAP	1,98	59,40

86	*UC II 40MG*	*Regivaldo Manoel dos Santos*	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	*60 CAP*	*1 98*	118,80
86	UC II 40MG	*Regivaldo Manoel dos Santos*	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	1.98	118,80
86	*UC II 40MG*	Wagner Alves costa	Dr Antonio Henrique Utumi CRM 57.883	*60 CAP*	*1,98*	118,80
87	UREIA 10% + CREME OSP 120GR	Bruna da silva Mendes	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	360g	7.99	23 97
91	VITAMINA D 3 1000UI OSP 20ML	*Eufrosina Geraldo Martins*	Dr Gustavo zanelatto ferlin CRM 139321	60 ml	12.00	36.00
					TOTAL	**4.162,47**

Jeriquara 31 De Julho /2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saude

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.41
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.91S.863/0001-38
VALOR: R$ 4.162,75
DEBITO EM: 13/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: 7.841.E0B.F89.D3B.2D7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03923

DATA: 02/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.162,75**
(quatro mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.162,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4054 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.162,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.162,75
TOTAL					R$ 4.162,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.162,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.162,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.162,75
TOTAL. . .			R$ 4.162,75

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4024

NOTA DE EMPENHO Nº 4024	FICHA: 114	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.765,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.000,00	118.456,98	2.765,37	1.777,65

VALOR A SER PAGO R$ **2.765,37**

dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

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

06.08.18
DATA

CONTABILIZADO

03/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-3	transf	

B: 033
A: 0522
C.C: 13 000 357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data 02/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01333/18	02/08/2018	06/08/2018

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.001	AC RETINOICO 0,05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDR	UNI	7	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
2.002.003	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	CAP	60	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	120	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	90	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662 002.022	CLOROQUINA DISFOSFATO 150MG	CAP	240	0,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	300	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.031	DIACEREINA 50MG	CAP	60	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	3	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.050	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	150	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662 002.052	L THEANINE 300MG 60	CAP	60	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.057	MAGNESIO GLICINA 250MG+VITAMINA K2 120MCG	CAP	180	0,55	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.058	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG CP	CAP	60	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	60	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	28	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	660	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	2	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.765.37

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00119/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 211 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 211 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	CHAVE DE ACESSO 35180807915863000138550010000002111582959640 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 007/2018 processo n°007/2018	135180525806017 06/08/2018 12:33:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	06/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	06/08/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	12:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.765,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.765,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
.- - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100	Ac. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	4,0000	16,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	Ac. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	Acido alfa lipoico 300mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,88000	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosemida40mg-garc...	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,58000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosemida40mg-garc...	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,58000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 06/08/18

Ficha 114 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Você pagou aproximadamente:
R$ 371,70 de tributos federais
R$ 331,67 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 211** **SÉRIE 1** **FOLHA 02/03**	CHAVE DE ACESSO **35180807915863000138550010000002111582959640** 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 007/2018 processo n° 007/2018	**135180525806017 06/08/2018 12:33:34**

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16	Castanha da india 300mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	0,28000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	Cloroquina disfosfato 150mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,29000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	cloroquina disfosfato 150mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,29000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,44000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	1,0000	19,89000	19,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	2,0000	19,89000	39,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,68000	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,68000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,68000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	Ltheanine 300mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,44000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	Melilotus officinalis 26,7mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,40000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	Nortriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,51000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	10,0000	16,89000	168,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 211

SÉRIE 1

FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO

35180807915863000138550010000002111582959640

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 007/2018 processo n° 007/2018	**135180525806017 06/08/2018 12:33:34**

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

D OS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,99000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	papaina 10% + creme 250	30039099	0102	5102	un	2,0000	22,89000	45,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	Magnesio Glicina 250mg +vit k 2 120mcg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,55000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	Magnesio glicina 250mg + vit k2 120mcg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,55000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205 **JULHO 1**

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI ME**inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.915.863/0001-38, Inscrição Estadual sob o nº 310.298.167.116, com endereço na Rua. Ouvidor Freire 2102, Centro, Franca-SP, CEP 14400-630, Fone/Fax (16) 3409-6009/99159-9382, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- os medicamentos manipulados deverão ser entregue na praça são Sebastião nº100 5 dias úteis.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº146 /2018.

ITEM	MEDICAÇÃO	PACIENTE	MEDICO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	AC RETINOICO 0.05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDROQUINONA 4%QSP CREME LANETE 30 GR	Fabiana Carvalho Gonçalves Preste	Dr. Rui P. Caparelli Oliveira CRM:108609	120g	16.00	64,00
1	AC RETINOICO 0.05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDROQUINONA 4%QSP CREME LANETE 30 GR	Luana Oliveiria Machado	Dr Louriel Campos De S E Silva Crm 167835	90g	16.00	48,00
3	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	Cicero Marques Borges	Dr. Cesar Manieiro CRM: 56.405	60 CAP	0.88	52.80
4	ACIDO RETINOICO 0.05%+CREME BASE QSP 30 GR	Luana Oliveiria Machado	Dr Louriel Campos De S E Silva Crm 167835	120g	14.00	56,00
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOL AMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60 MG+LTRIPTOFANO180MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA20 0MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	Bruna da silva Mendes	Dr Louriel Campos De S E Silva Crm 167835	60 CAP	1,58	94,80
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOL AMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60 MG+LTRIPTOFANO180MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA20 0MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	Oneida Ap De Carvalho Vieira	Dr. Antonio Roberto R. Do Carmo crm:49992	60 CAP	1,58	94,80
16	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	Drauso Donizete Alves	DR. ROGERIO H. MIYASHIRO CRM:149.651	90 CAP	0,28	25,20
22	CLOROQUINA DISFOSFATO 150MG	Maria Do Anjos	Dr. Ivan Lucio Da Silveira CRM: 153.841	120 CAPS	0,29	34,80
22	CLOROQUINA DISFOSFATO 150MG	Tereza Fatima Dos Reis	DR.Ivan Lucio Da Silva CRM: 153841	120 CAPS	0,29	34,80
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	Elcio Nunes	Dr Marcos Rogerio Mazer CRM: 85426	60 CAP	1,90	114,00
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	Luzia Aparecida Marques Da Silva	Dr. Gustavo Trajano F. Barãocrm: 116.692	60 CAP	1,90	114,00

24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	M. dos Anjos	Dr. Ivan Lucio Silveira CRM: 153.841	60 CAP	1,90	114,00
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	Oneida Ap. De Carvalho Vieira	Dr. Antonio Roberto R. Do Carmo crm:49992	60 CAP	1,90	114,00
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	Patrocina Antônia Da Silva Soares	Dr. Gustavo Trajano F. Barãocrm: 116.692	60 CAP	1,90	114,00
31	DIACEREINA 50MG	Liduina Maria De Jesus	Dr. Gabriel Druzzili Perizaro CRM:143691	60 CAP	0,44	26,40
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	Bruna da silva Mendes	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	240g	19,89	39,78
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	Wander Mascarenhas	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	120G	19,89	19,89
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	Cinara Cristina Carvalho	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	30 CAP	1,68	50,40
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	Edilson Mesquita Da Silva	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	1,68	100,80
50	HIDROXICLOROQUINA 400MG	Jose Sabino Da Silva	Dr Gabriel Druzzili Perizaro CRM:143691	60 CAP	1,68	100,80
52	L THEANINE 300MG 60	Roberta De Lima	Dr Marcos T. Cervi CRM: 117195	60 CAP	0.44	26,40
57	MAGNESIO GLICINA 250MG+VITAMINA K2 120MCG	Ana Lidia Barbosa Da Silva	DR ELEINIS GONZA LOPES RMS: 3503087/SP	60 CAP	0.55	33,00
57	MAGNESIO GLICINA 250MG+VITAMINA K2 120MCG	Roberta De Lima	Dr Marcos T. Cervi CRM: 117195	120 CAP	0.55	66,00
58	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG CP	Soledade Maria De Jesus	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 cap	0,40	24,00
63	Nortriptilina 10mg	Janir De Lourede Oliveira	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	0,51	30,60
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Agemiro Borges de Paula	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	900 ml	16,89	50,67
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Gercino Carvalho	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	900 ml	16,89	50,67
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Jose Pinheiro Neto	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	900 ml	16,89	50,67
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Ozelia Simões de Andrade	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	900 ml	16,89	50,67
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Secretaria de saúde	Secretaria de saúde	10 FRAS DE 300 ML	16,89	168,90
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Vanete Maria do Carmo Silva	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	900 ml	16,89	50,67
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	Wander Magno	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	900 ml	16,89	50,67
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Felicio Borges	Dr Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	0,99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Ivanice Aparecida De Oliveira		60 CAP	0,99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Janir De Lourede Oliveira	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	0,99	59,40

70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	...im Antonio da silva	Dr Louriel C. ...s De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	0.99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Keila Aparecida Nogueira	Eleinis Gainza Lopes RMS: 3503087/sp	60 CAP	0.99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Leila Aparecida Nougueira	DR ELEINIS GONZA LOPES RMS 3503087/SP	60 CAP	0.99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Manoel Alves Ferreira	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 CAP	0.99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Maria Donizete Da Silva Valerio	Dr. Danilo Rogerio Bortoldi CRM 75 011	60 CAP	0.99	59,40
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Oliene Macedo Pimentel Recieri	Eleinis Gainza Lopes RMS: 3503087/sp	120 CAP	0.99	118,80
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	Paula Renata Miranda	Dra Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187 034	60 CAP	0.99	59,40
72	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	PSF	PSF	500 g	22.89	45,78
					TOTAL	**2.765,37**

Jerquara 31 De Julho /2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saude

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.32.41
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                2.765,37
DEBITO EM: 13/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB:        B.455.B53.AAA.882.320
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03922

DATA: 02/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.765,37**
(dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.765,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4024 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.765,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.765,37
TOTAL					R$ 2.765,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.765,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.765,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.765,37
TOTAL. . .			R$ 2.765,37

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4022

NOTA DE EMPENHO Nº 4022	FICHA: 114	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**184,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.000,00	117.654,98	184,00	5.161,02

VALOR A SER PAGO R$ 184,00

cento e oitenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

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

03.08.18
DATA

CONTABILIZADO
03/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	62 89-8	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 02/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01331/18	02/08/2018	03/08/2018

Fornecedor C M HOSPITALAR LTDA COD: 3137
Endereço RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO Nº: 365 CNPJ: 12.420.164/0003-19
CATALAO

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.350	HIDRALAZINA 25MG	CP	140	0,20	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.351	HIDRALAZINA 50MG	CP	600	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						184,00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00116/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QO 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001738021
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 0812 4201 6400 0319 5500 1001 7380 2110 0086 7524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152181503674991 03/08/2018 21:35:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)	45.353.315/0001-50	03/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

001
02/09/2018
184,00

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
153,33	18,40	0,00	0,00	184,00

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	184,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	241074710116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOVARTIS	30049069	520	6108	CX	7,0000	4,000000	28,00	23,33	0,00	2,80	0,00	12.00%	0.00%	3	1819078	31/03/2020	01/04/2018
															4	1819498	31/03/2020	01/04/2018
060475	APRESOLINA 50MG CX 20 DRAG - NOVARTIS	30049069	520	6108	CX	30,0000	5,200000	156,00	130,00	0,00	15,60	0,00	12.00%	0.00%	30	1820589	31/10/2019	01/05/2018

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 061076; 060475
OF 133/2018- PP 29/2018 -PRACA SAO SEBSTIAO, N 100- CENTRO
Nosso Pedido: A09FM1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 8.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 2.21.- IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Ficha 114

Pedido: A09FM1
Rep.: 000304

Nº da OS	Volumes
600001723449 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro Documento
C M HOSPITALAR S.A (CTL) CNPJ 12.420.164/0003-19	0467-4/13003078	001738021
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**03/09/2018**	**184,00**
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura
	Data	Entregador

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
03/09/2018

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3 SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário
0467-4/13003078

Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2018	001738021	DM	N	03/08/2018	09813152
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	RCR	R$			**184,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno 106845-0001
CNPJ 45.353.315/0001-50

MAPA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.51774 97900.000098 81315.201012 8 76360000018400**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
03/09/2018

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3 SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário
0467-4/13003078

Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2018	001738021	DM	N	03/08/2018	09813152
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	RCR	R$			**184,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno 106845-0001
CNPJ 45.353.315/0001-50

MAPA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

13/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:41
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000009881315201012876360000018400
NR. DOCUMENTO 81.302
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 184,00
VALOR COBRADO 184,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.C28.898.6D7.920.421

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03921

DATA: 02/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **184,00**
(cento e oitenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 184,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4022 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 184,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,00
TOTAL					R$ 184,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 184,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	DEBITO	184,00
TOTAL. . .			R$ 184,00

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4023

NOTA DE EMPENHO Nº 4023	FICHA: 114	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2018

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**618,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.000,00	117.838,98	618,00	4.543,02

VALOR A SER PAGO R$ **618,00**

seiscentos e dezoito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

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

03 08.18
DATA

CONTABILIZADO

03/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13 08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 02/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01332/18	02/08/2018	03/08/2018

Fornecedor C M HOSPITALAR LTDA COD 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO Nº: 365 CNPJ: 12.420.164/0003-19
CATALAO

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662 001 571	RIVASTIGMINA 18MG/10	SACHE	60	10,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						618,00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00118/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod Formatada: 29

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 001737938
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 0812 4201 6400 0319 5500 1001 7379 3810 0831 4348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152181503534633 03/08/2018 20:20:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)	45.353.315/0001-50	03/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

001
02/09/2018
618,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	643,75

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	618,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	241074710116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001531	EXELON PATCH (C1) 18MG/10CMª C/30 ADES.TRA NSD - NOVARTIS # Deson: R$ 25.75- Liq R$ 618	30049049	240	6108	CX	2,0000	321,875000	643,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	ALT009210	30/06/2019	01/07/2017

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7o, XXXVII, DO RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 001531
VALOR SEM ICMS: R$ 618,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 001531
OF 133/2018- PP 29/2018 -PRACA SAO SEBSTIAO, N 100- CENTRO
Nosso Pedido: A09FM5 Valor do ICMS Desonerado: R$ 25,75.

Ficha 114

Pedido: A09FM5
Rep.: 000304

Nº da OS	Volumes
600001723454 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/08/18

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	0467-4/13003078	001737938	( ) Mudou-se
			( ) Ausente
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Não existe nº indicado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**03/09/2018**	**618,00**	( ) Recusado
			( ) Não procurado
	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **03/09/2018**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2018	001737938	DM	N	03/08/2018	09812113

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**618,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,24 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno: 106845-0001
CNPJ: 45.353.315/0001-50

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.51774 97900.000098 81211.301015 4 76360000061800**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **03/09/2018**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2018	001737938	DM	N	03/08/2018	09812113

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**618,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,24 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno: 106845-0001
CNPJ: 45.353.315/0001-50

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

13/08/2018 14:32:41

Emissão de comprovantes

13/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:41
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000009881211301015476360000061800
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 81.301
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 618,00
VALOR COBRADO 618,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5E8.10F.FFB.0A0.C02

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03920

DATA: 02/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **618,00**
(seiscentos e dezoito reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 618,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4023 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 618,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,00
TOTAL					R$ 618,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 618,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	DEBITO	618,00
TOTAL. . .			R$ 618,00

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3738

NOTA DE EMPENHO Nº 3738	FICHA: 130	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/18	PREGÃO PRESENCIAL	0019/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 FRALDAS GERIATRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.489,86**

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
570.000,00	353.875,27	1.489,86	214.634,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.489,86**

um mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

23.07.18
DATA

CONTABILIZADO

23/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

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:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01243/18	23/07/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	837	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.489,86

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00057/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01243/18	23/07/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
638.001.008	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO XG	UND	837	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.489,86

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00057/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

057

Recebemos de DROGA SOL LTDA - EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **Total:** 1.489,86 **Emissão:** 23/07/2018	**Nº:** 000.001.120
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	**SÉRIE:** 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.120
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	135180489176735 23/07/2018 12:02:53

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	35180715386761000109550010000011201691228725

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/07/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	23/07/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:46

Fatura

. PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.489,86

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	1.489,86

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				837,00	837,00

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
30570	FRALDA BIOFRAL EG	30049099	0500	5.405	UN	837,0000	1,78000	1.489,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 19/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$200,39(13,45%),E=R$178,78(12,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/07/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2018 PROCESSO Nº 020/2018, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 919.2/2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, O objeto desta licitação **deverá ser entregue** em 5 (cinco) dias corridos.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 140 /2018

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
4	Fralda Geriátrica Tamanho(EXG) Acima 80KG	837 UNID	1,78	1.489,86
			TOTAL	**1.489,86**

Jeriquara, 18 de Julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

37 3º

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	23/08/2018	1.489,86
DOS LIRIOS 321 SALA 001		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MORADA DO SOL		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
BURITIZAL - SP	14570-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		23/07/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.120		Nosso Número	
		25-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA		001.120
Endereço		
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
Jeriquara	SP	14450-000
Mensagem 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 | **75691.32108 01087.140008 00002.540011 6 76250000148986**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					23/08/2018
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGA SOL LTDA - EPP				15.386.761/0001-09	3210/871400
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/07/2018	001.120	DM	N	23/07/2018	25-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.489,86

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso.	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.120	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI	(+) Outros acréscimos
Pagador: PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50	(=) Valor cobrado
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	
CENTRO	
Jeriquara - SP 14450-000	
Sacador Avalista	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

21/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:36
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321080108714000800002540011676250000148986
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 82.105
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.489,86
VALOR COBRADO 1.489,86
==========
NR.AUTENTICACAO 4.11A.58B.201.5AD.5D9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04082

DATA: 23/07/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICAS.

Valor **1.489,86**
(um mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.489,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3738 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.489,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.489,86
TOTAL					R$ 1.489,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.489,86

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.489,86**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.489,86
TOTAL. . .			R$ 1.489,86

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3695

NOTA DE EMPENHO Nº **3695**	FICHA: 130	DATA: 19/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

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** **660,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	349.308,21	660,00	220.031,79

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/07/2018

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

23.07.18
DATA

CONTABILIZADO

23/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

21.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

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 : 19/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01219/18	19/07/2018	23/07/2018

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA COD: 27
Endereço: Rua General Telles, 773 Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10
14405-090/Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.067.023	BOMBA DE AGUA	PC	1	660,00	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						660,00

Reserva(s):
Empenho(s): 3695-OR

Obs.:

Hélen Rafaela
Interessado \ Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50

NF-e
Nº. 127.543
SÉRIE1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 127.543
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0753 5374 6000 0110 5500 1000 1275 4311 7956 4949

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.	135180489771798 23/07/2018 14:51:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	23/07/2018

ENDEREÇO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	23/07/2018

BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	14.450-000	14:50:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
127543/A	22/08/2018	660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

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	660,00

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				1,97	1,77

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
62343	BBA D AGUA MB BDMZ22DA LOC.FISICA: 23*06*X2 -	84133090	060	5405	PC	1,000	660,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 23/07/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Cond.Pag: 01030 - Desc.Pag: A PRAZO SPRINTER DJP9709 GUSTAVO Vlr Aprox do Tributo "R$ 157,94(23,93%)"	

Solicitação de Compra

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE
01	*Bomba de Água*	01

Obs.: A Bomba de água será utilizada no veículo Sprinter – Placa DJP 9709.

Jeriquara, 18 de julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

(https://www.americanas.com.br/mapa-do-site) (https://www.americanas.com.br)
O que você quer agora? :)

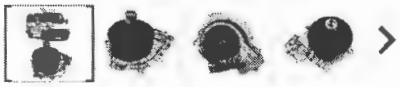
seja ē prime (http://www.americanas.com.br/hotsite/prime?chave=prf_0_hr_0_0_prime) baixe o app volta às aulas ē oferta do dia cupom ganhe at

Ganhe uma parte do **valor de volta*** pagando com **Ame.**
*confira as regras
ame DIGITAL
(https://www.americanas.com.br/hotsite/amedigital?chave=prf_hm_0_hd_00_produto)

< (/categoria/agro-industria-e-comercio) oficina mecânica (/categoria/agro-industria-e-comercio/oficina-mecanica)



(https://images-americanas.b2w.io/produtos/01/00/sku/38925/5/38925529_1SZ.



ame

Bomba De Água Original Da Sprinter 311 415 515 2012 2013 2014 2015 2016 2017

(Cód.38925532)

vendido por s8 importação e comercio (/lojista/20129483000136) e
entregue por americanas.com

comprar (/garantia/38

R$ 805,80

10x de R$ 80,58 s/ juros ver parcelas

R$ 805,80 com Ame e receba R$ 80,58 de volta saiba mais

R$ 805,80 no cartão americanas.com em até 10x de R$ 80,58 s/ juros ver parcelas

calcular frete e prazo _____-___ ok

produtos populares na categoria



macaco jacaré portatil até 02 toneladas com maleta - sparta

(3)

6 ofertas a partir de
R$ 98,99
2x de R$ 49,49 sem juros

(/produto/17564877?DCSext.recom=RR_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_origem=rec_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_ranking_rec=1)



macaco hidráulico 2 toneladas tipo garrafa 50321 sparta

6 ofertas a partir de
R$ 34,90

(/produto/17095017?DCSext.recom=RR_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_origem=rec_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_ranking_rec=2)



macaco hidráulico 3 toneladas garrafa até 34cm sparta 50322

2 ofertas a partir de
R$ 43,00

(/produto/18158622?DCSext.recom=RR_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_origem=rec_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_ranking_rec=3)



morsa/ torno de bancada profissional nº 03-motomil-tb-

(3)

3 ofertas a partir de
R$ 72,90

(/produto/10723080?DCSext.recom=RR_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_origem=rec_item_page.rr1-PopularProductsInCategory&nm_ranking_rec=4)



prensa perso

2 ofert
R$ 2
10x de

(/produto/ DCSext.r PopularP

novidades pra você

AUTO PECAS TUNICAR LTDA

(16) 2103-2700

Cidade: FRANCA - SP
Bairro: VILA FLORES
Endereço: AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
Cep: 14400-005
CNPJ: 53.537.460/0001-10

ORÇAMENTO Nº - 115210 .

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	MARCA	UN	QTDE	VR.UNIT	VR.TOTAL
62343	BBA D AGUA MB BDMZ22DA LOC.FÍSICA: 23*06*X2	A	TAKAO	PC	1,000	660,0000	660,00

Peso: 1,970 Volume: 0 TOTAL: 660,00

Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Data Previsão: 23/07/2018
Data: 23/07/2018
Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Profissional: -
Mensagem:
Hora: 14:52:24

*** PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO ***

Validade do Orçamento: 23/07/2018

Classif. IPI: A: 84133090
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A Veículos - Franca

Concessionário de Veículos Comerciais Mercedes-Benz

ORÇAMENTO

RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
PARQUE UNIVERSITARIO FRANCA-SP

CNPJ : 45.231.016/0005.77
I.E. : 310412280115
FONE/FAX: 16-2104.0555/2104.0555

O R C A M E N T O PAGINA: 1

CLIENTE : NOME : MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDERECO: R JONAS ALVES COSTA 559
CIDADE : 14450-000 JERIQUARA-SP
FONE : 16-3134.8700 FAX : 16-3134.1347
CNPJ : 45.353.315/0001.50 I.E. :

IC/EQUIP : MARCA : MERCEDES-BENZ
MODELO : 415F
CHASSI : 8AC906633DE073624
PLACA : DJP9709
ANO : 2012 COR:BRANCA
VENDEDOR: MATHEUS HENRIQUE BAR

NR.ORCAM: 273.057
DATA : 20/07/2018
PREV.ENT: 20/07/2018
C.PAGTO : 1-A VISTA
KM/HR: 0

PRODUTO/SERVICO	QUANT	VL.UNITARIO	VL.ICMS-ST	VL.TOTAL
BOMBA DAGUA	1,00A	926,44	0,00	926,44
JUNTA METALICA DA BOMBA DAGUA	1,00A	73,91	0,00	73,91

MERCADORIAS: VALOR : 1.000,35
BASE DESCONTO : 1.000,35
DESCONTO : 150,06
ACRESCIMO: 0,00
OUTRAS DESPESAS : 0,00

SERVICOS : VALOR : 0,00
BASE DESCONTO : 0,00
DESCONTO : 0,00
ACRESCIMO: 0,00
TOTAL LIQUIDO : 850,29

CLIENTE

Validade do Orçamento: 5 Dias, Após isso valores podem ser reajustados.

Mercedes-Benz - Marca registrada Daimler AG, Stuttgart, República Federal da Alemanha

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
22/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2018	**127543A**	**DM**	**Não**	**23/07/2018**

Nosso Número
000003006511 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 660,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.78
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista

000003006511 9

Autenticação

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
22/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2018	**127543A**	**DM**	**Não**	**23/07/2018**

Nosso Número
000003006511 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 660,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.78
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista

000003006511 9

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.87315 10100.000305 06511.901016 6 76240000066000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
22/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
23/07/2018	**127543A**	**DM**	**Não**	**23/07/2018**

Nosso Número
000003006511 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 660,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1.78
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

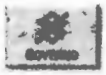
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista

000003006511 9

Autenticação mecânica / Ficha de compensação



Emissão de comprovantes

21/08/2018 16:37:36

21/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:36
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000030506511901016676240000066000
BENEFICIARIO:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
CNPJ: 53.537.460/0001-10
PAGADOR:
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO 82.104
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
JR.AUTENTICACAO 0.536.1C8.C7B.4D6.CC7

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04081

DATA: 19/07/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

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

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3695	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,00
TOTAL					R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 660,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 660,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	660,00
TOTAL. . .			R$ 660,00

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3741

NOTA DE EMPENHO Nº 3741	FICHA: 116	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: 02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EPP — 10.340.721/0001-02 — CÓDIGO: 4633
ENDEREÇO: AV. DOUTOR ANTONIO BARBOZA FILHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 10 SESSOES DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.638,00**

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
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.000,00	14.817,28	3.638,00	544,72

VALOR A SER PAGO R$ **3.638,00**

três mil, seiscentos e trinta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

24.07.18
DATA

CONTABILIZADO

24/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 10211 4-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
3609

Data e Hora da Emissão	24/07/2018 13:44:40	Competência	24/7/2018	Código de Verificação	084037276
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.340.721/0001-02	Inscrição Municipal	50777	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1240 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-2033	e-mail:	viniciusengracia@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	prefeitura@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

10 SESSÕES DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA
PACIENTE.: FELÍCIO BORGES
PROCESSO JUDICIAL.: 1000551-92.2018.8.26.0434

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS.: R$324,90

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 864029902 - ATIVIDADES TERAPÊUTICAS 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$	3.638,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.638,00
(-) 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	3.638,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.638,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	109,14

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 24/07/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Banco do Brasil
Agência: 6520-X
C/C: 102.114-1

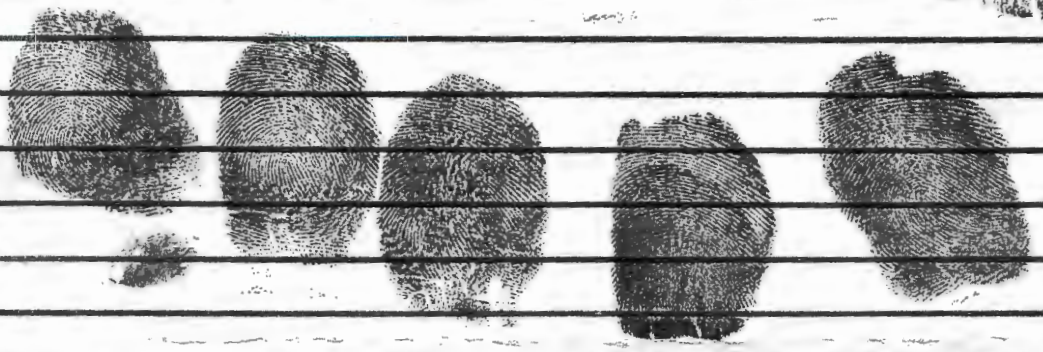
Ficha 115

O2 Centro Hiperbárico

TRATAMENTO DE FERIDAS
CENTRO DE REFERÊNCIA REGIONAL

Prezado (a) Senhor (a) Felício Borggs Prontuário_____
Origem PM Jeriquara O.F. _____ Empenho _____

Seja bem vindo ao O² Centro Hiperbárico. Tudo faremos para o seu bem estar e a sua breve recuperação. Para o sucesso do tratamento é fundamental a freqüência, não sendo admitidas faltas e ou atrasos nas datas e horários previamente planejados por nossa equipe médica de conformidade com a patologia.
Foi reservado / realizado a sessão de 120 minutos, com o mínimo de 90 minutos em pressão hiperbárica, especialmente para o (a) senhor (a): 10

Assinatura do paciente ou responsável	Obs.:
	12/07/2018
	13/07/2018
	14/07/2018
	16/07/2018
	17/07/2018
	18/07/2018
	19/07/2018
	20/07/2018
	21/07/2018
	23/07/2018

```
01/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:01
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/08/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.102.114
VALOR TOTAL                            3.638,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 C HIPERBARICO LT EPP
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        102.114-1
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.6E3.62D.937.921.15D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03693

DATA: 23/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: 02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EPP CNPJ: 10.340.721/0001-02 Cod: 4633
Endereço: AV. DOUTOR ANTONIO BARBOZA FILHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 10 SESSOES DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA.

Valor **3.638,00**
(três mil, seiscentos e trinta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.638,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3741 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.638,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.638,00
TOTAL					R$ 3.638,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.638,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.638,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.638,00
TOTAL. . .			R$ 3.638,00

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4052

NOTA DE EMPENHO Nº 4052	FICHA: 131	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES — 461.044.908-08 — CÓDIGO: 4601
ENDEREÇO: GERALDO MANOEL DOS REIS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	41.083,26	300,00	53.616,74

VALOR A SER PAGO R$ 300,00

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

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

09.08.18
DATA

CONTABILIZADO

09/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

09.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854413	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: maria julia gomes rodrigues
CNPJ/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03780

DATA: 02/08/2018 VENCTO:09/08/2018 PAGTO: 09/08/2018
Credor..: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES CNPJ: 461.044.908-08 Cod: 4601
Endereço: GERALDO MANOEL DOS REIS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4052 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854413	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 09/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: maria julia Gomes Rodrigues
CGC/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3788

NOTA DE EMPENHO Nº **3788**	FICHA: 126	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2018 - Folha Mensal ID:(125) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **25.049,21**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	142.568,51	25.049,21	132.382,28

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e cinco mil e quarenta e nove reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

31.07.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03772

DATA: 26/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2018 - Folha Mensal ID:(125)

Valor **25.049,21**
(vinte e cinco mil e quarenta e nove reais e vinte e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 25.049,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3788 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 25.049,21	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 24.827,24
TOTAL					R$ 25.049,21	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 24.827,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 24.827,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	24.827,24
TOTAL. . .			R$ 24.827,24

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercício: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/09/2018	2-36549-3-8	002525	10 / 08 / 18 5	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Receita
29,75				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81700000000-7 29752268201-4 80915050320-3 00036549008-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 3998/1/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **agosto-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/08/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3998 / 1
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3998

NOTA DE EMPENHO Nº 3998	FICHA: 132	DATA: 01/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000057/17	PREGÃO PRESENCIAL	0048/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**743,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	139.229,08	743,75	60.027,17

VALOR A SER PAGO R$ **743,75**

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/08/2018

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

03.08.18
DATA

CONTABILIZADO

02/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	714,00

B: 756
A: 3210
CIC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000276

Data/Hora Emissão
03/08/2018
08:37:10

Código Verificação
KOGW-NYAM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social			Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME			wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual		Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40				

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Municipio	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
ail	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA JONAS ALVES COSA, 67,	CENTRO	14450000		
Municipio	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP /			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	0.00	743,75	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03 / 08 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

C SIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Liquido (R$)
743,75	0,00	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A JUNHO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do municipio de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.32
6949306949 SEGUNDA VIA 0007
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 10/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081007
AUTENTICACAO SISBB: 4.598.968.A79.36E.59E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03900

DATA: 01/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA.

Valor **743,75**
(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3998	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3847

NOTA DE EMPENHO Nº **3847**	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000043/17 PREGÃO PRESENCIAL 0038/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**50,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.763,98	50,00	62.186,02

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**
cinquenta reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
30.07.18
DATA

CONTABILIZADO
30/07/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
10.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	006121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 39983-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
L4BE21IYP

Data e Hora da NFS-e
30/07/2018 às 13:16:02

Chave de Acesso
5685HBM065BIT1ZZ6C2NZSZHV8UJLMR8

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/07/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

[illegible]adouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO PLACA FCE 9450	R$ 50,00	R$ 50,00

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

Em, 30 / 07 /2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL Nº038/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L4BE21IYP**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.32
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-S0
VALOR: R$ 50,00
DEBITO EM: 10/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081004
AUTENTICACAO SISBB: 6.C24.CA7.00E.A51.71E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03897

DATA: 26/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULO.

Valor **50,00**
(cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 50,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3847	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00
TOTAL					R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	50,00
TOTAL. . .			R$ 50,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3846

NOTA DE EMPENHO Nº **3846**	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000043/17 PREGÃO PRESENCIAL 0038/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**190,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.573,98	190,00	62.236,02

VALOR A SER PAGO R$ **190,00**
cento e noventa reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
30.07.18
DATA

CONTABILIZADO
30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
c/c: 39983-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107
Código de Verificação de Autenticidade
3ZC1DJ6XW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2018 às 13:14:42
Chave de Acesso
5684UFU5QFOIYUGV1OGI8XV3SHZ2ECV9

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/07/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
53.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO PLACA GKG 4600	R$ 50,00	R$ 50,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO S10 PLACA CDV 1398	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO PLACA DJP 9709	R$ 70,00	R$ 70,00

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

Em, 30 / 07 /20 18

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 190,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 190,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 190,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL Nº 038/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ZC1DJ6XW**.

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

10/08/2018 16:46:32

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.46.32
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      39.983-3

FAVORECIDO:  FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$                                 190,00
DEBITO EM: 10/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB:        2.98F.71F.982.E78.EA9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03896

DATA: 26/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULO.

Valor **190,00**
(cento e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 190,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3846	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 190,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 190,00
TOTAL					R$ 190,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 190,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 190,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	190,00
TOTAL. . .			R$ 190,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4113

NOTA DE EMPENHO Nº 4113	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**536,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	402.867,64	536,85	166.595,51

VALOR A SER PAGO R$ **536,85**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6969-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01368/18	07/08/2018	09/08/2018

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	53,955	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						536,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.730 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.730
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0805 0391 2900 0127 5500 1000 0017 3010 1004 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135180534946745 - 09/08/2018 11:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		09/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		11:32

FATURA

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	536,85

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	536,85

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	53,9550	9,9500	536,85					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 08 / 18
Juliano Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

```
10/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:45:45
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                   10/08/2018
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                536,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.262.6A5.9BD.94F.AE6
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03904

DATA: 07/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor 536,85
(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 536,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4113 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 536,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 536,85
TOTAL					R$ 536,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 536,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 536,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	536,85
TOTAL. . .			R$ 536,85

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4124

NOTA DE EMPENHO Nº 4124	FICHA: 291	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2018

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO: 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**36.478,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
148.000,00	111.283,20	36.478,40	238,40

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trinta e seis mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
Ag: 2435-5
C.C: 37857-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 049/2018

JERIQUARA, 01 de agosto de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Julho/2018, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **291 – Atenção Básica – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3766
Livro N.º — Folha r.º 65
Em 01 / 08 / 2018

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: JULHO /2018

Venho por meio deste, informar que no mês de julho/2018, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 130 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 154 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 314 atendimentos em um total de 82 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 357 atendimentos em um total de 111 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 12 pacientes.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total a ser repassado **R$ 36.478,40**

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **291 – Atenção Básica - Subvenção Social.**

.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês JULHO/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	82 horas x R$ 110,00	R$ 9.020,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	12 consultas x R$ 120,00	R$ 1.440,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	111 horas x R$ 110,00	R$ 12.210,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 32.570,00**
		Custeio Operacional	**R$ 3.908,40**
		Total Geral	**R$ 36.478,40**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relação pacientes atendidos Dra. Fernanda – Mês de Julho/2018

- **Edilaine (03/07/2018)**
- **Andreas (03/07/2018)**
- **Marisa Prado (04/07/2018)**
- **Tatiana Santos (06/07/2018)**
- **Monica (06/07/2018)**
- **Ana Julia (10/07/2018)**
- **Francieli (10/07/2018)**
- **Tereza (11/07/2018)**
- **Daniel Camargos (16/07/2018)**
- **Regina Pereira (25/06/2018)**
- **Mariana (17/07/2018)**
- **Luciana Dias (20/07/2018)**

Total: 12 pacientes atendidos

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: contato@santacasapp.com.br

PATROCINIO PAULISTA, 01 de Agosto de 2018

DEPOSITAR: R$ 32.570,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **32.570,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **JULHO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4101

NOTA DE EMPENHO Nº **4101**	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **922,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	401.944,98	922,66	167.132,36

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

novecentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

09.08.18
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01356/18	07/08/2018	09/08/2018

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	92,73	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						922,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.719 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.719
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0805 0391 2900 0127 5500 1000 0017 1917 0010 7735

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		**135180534564400 - 09/08/2018 10:06**
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	09/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	09/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:03

FATURA

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	922,66

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	922,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	92,7300	9,9500	922,66					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 08 / 18
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020092			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

```
10/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:45:45
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                  10/08/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                922,66
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.60A.C8A.A5D.125.C90
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03903

DATA: 07/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **922,66**
(novecentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 922,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4101 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 922,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 922,66
TOTAL					R$ 922,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 922,66

Despesa Líquida: . . . . **R$ 922,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	922,66
TOTAL. . .			R$ 922,66

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4000

NOTA DE EMPENHO Nº 4000	FICHA: 132	DATA: 01/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000062/17	PREGÃO PRESENCIAL	0053/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de prestação dos serviços de manutenção de parque de informática/equipamentos e sistemas da Prefeitura Municipal de Jeriquara. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	139.972,83	1.000,00	59.027,17

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/08/2018

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

03.08.18
DATA

CONTABILIZADO

02/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	960,00

B: 756
A: 3210
CC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000271

Data/Hora Emissão
03/08/2018
08:23:08

Código Verificação
BWCZ-XAHJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social			Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME			wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual		Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40				

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Municipio	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
ail	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA JONAS ALVES COSA, 67,	CENTRO	14450000		
Municipio	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP /			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	0.00	1.000,00	0,00	

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

Em, 03/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

C. SIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A JUNHO DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.32
6949306949 SEGUNDA VIA 0007
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 10/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081008
AUTENTICACAO SISBB: F.EB0.A09.310.8AC.376

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 4000/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **agosto-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/08/2018**	

Valor da Receita (1)	**40,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4000 / 1
Valor Total ---------->	**40,00**

Autenticação:

4000

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercício: 2018

Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME

CPF/CNPJ
11702524000140

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/09/2018	**2-36549-5-8**	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

PAGO
10/08/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81730000000-4 40002268201-9 80915050520-8 00036549008-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03901

DATA: 01/08/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de prestação dos serviços de manutenção de parque de informática/equipamentos e sistemas da Prefeitura Municipal de Jeriquara.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4000 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3850

NOTA DE EMPENHO Nº: 3850	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000042/17	PREGÃO PRESENCIAL	0037/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**50,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.863,98	50,00	62.086,02

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO

30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

30.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 39983-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
GD62E3N40

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2018 às 11:28:50

Chave de Acesso
56794HNGP8OOBJG5MYZ7Q0N8IW0MOI6H

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/07/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
[illegible]53.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU VEICULO PLACA FCE - 9450	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO PLACA FCE - 9450	R$ 15,00	R$ 30,00

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

Em, 30 / 07 /2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL Nº 037/2017 PROCESSO Nº042/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GD62E3N40**.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.46.32
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICDONAI
CONTA:       39.983-3

FAVORECIDO:  FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$                                    50,00
DEBITO EM: 10/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081006
AUTENTICACAO SISBB:         7.118.25B.478.0B4.EB0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03899

DATA: 26/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 407(
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA.

Valor **50,00**
(cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 50,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3850 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00
TOTAL					R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	50,00
TOTAL. . .			R$ 50,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3849

NOTA DE EMPENHO Nº 3849	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000042/17	PREGÃO PRESENCIAL	0037/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**50,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.813,98	50,00	62.136,02

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO
30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Avulso	

B 756
A: 3210
CIC: 39983-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
102
Código de Verificação de Autenticidade
OANMJY0KX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2018 às 11:17:50
Chave de Acesso
5677GLYA46PD10RVVDSBFDK4TJZBTBJU

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/07/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
253.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU VEICULO PLACA FTJ5770	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO VEICULO PLACA FTJ 5770	R$ 15,00	R$ 30,00

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

Em 30/07/2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.162.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 50,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL Nº 037/2017 PROCESSO Nº 042/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OANMJY0KX**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.32
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.S01/0001-50
VALOR: R$ 50,00
DEBITO EM: 10/08/2018
==========
DOCUMENTO: 08100S
AUTENTICACAO SISBB: 9.D85.F87.2C6.D83.4F9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03898

DATA: 26/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 407(
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA.

Valor **50,00**
(cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 50,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3849 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00
TOTAL					R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	TRANSF	50,00
TOTAL. . .			R$ 50,00

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3674

NOTA DE EMPENHO Nº 3674	FICHA: 132	DATA: 16/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO. NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: ROSELI APARECIDA DA SILVA RIBEIRO - ME — 01.981.644/0001-70 — CÓDIGO: 1766
ENDEREÇO. RUA CEL. JOSE ALVES FERREIRA, 1299 — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.388,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	130.015,18	2.388,00	67.596,82

VALOR A SER PAGO R$ **2.388,00**

dois mil, trezentos e oitenta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/07/2018

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

16.07.18
DATA

CONTABILIZADO

16/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 1693
cc: 23455-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1390
Código de Verificação de
ZCW5W9U0Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2018 às 09:38:48
Chave de Acesso
235663C0HQ788LX02BE5IVGKNEJYJ32R

Para certificação da autenticidade acesse http://138.117.189.204:8080/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		IGARAPAVA-SP	IGARAPAVA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.981.644/0001-70	349.018.095.110	3698-97/00	3698-97/00	Roseli Ap.da Silva Ribeiro-me

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Dr Pereira Reboucas, 1393		VILA MARILENE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14540-000	IGARAPAVA-SP	16-3172-2866	graficagmd@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	isento		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 31348700	prefeitura@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40,00	BLS	BLOCOS DE VISITA ACS 50 X 2 VIAS	R$ 4,20	R$ 168,00
40,00	BLS	FICHA ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL	R$ 9,00	R$ 360,00
40,00	BLS	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 50 X 2 VIAS	R$ 13,00	R$ 520,00
40,00	BLS	GUIA DE REFERENCIA 100 X 1	R$ 9,00	R$ 360,00
80,00	BLS	RECEITUÁRIO 50 X 2 VIAS	R$ 9,00	R$ 720,00
40,00	BLS	SADT 100 X 1	R$ 6,50	R$ 260,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16 / 07 /20 18
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia,fotolitografia	2,00%	0000130000004			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.388,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.388,00	R$ 47,76	2 - Não	R$ 0,00

Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.388,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ROSELI AP.DA SILVA RIBEIRO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZCW5W9U0Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

VIRTUAL
GRÁFICA

CARIMBOS - PANFLETOS - CARTAZES
CARTÕES DE VISITA - ADESIVOS - FAIXAS
BANNER'S - FACHADAS - PLACAS

RASÃO SOCIAL: ALCIR HUMBERTO TERRA - ME / CNPJ: 02.900.349/0001-05 / 349.018.936.115-ME

Srs.

ne solicitado segue orçamento para:

os de visita ACS 50 x 2 Vias	Unit: 5,30	total: 212,00
a atendimento médico ambulatorial	Unit: 9,85	total: 394,00
atendimento médico ambulatorial	Unit: 14,20	total: 568,00
s guia de referência 100 x 1 40	Unit: 13,00	total: 520,00
os de receituário 50 x 2 vias	Unit: 9,85	total: 788,00
os SADT 100 x 1	Unit: 8,30	total: 332,00

tal do orçamento: R$2814,30

nto valido por 60 dias

IGARAPAVA, 05 DE [illegible] HO DE 2018

Alcir Humberto Terra

VIRTUAL GRÁFICA
Email: alcirterra@gmail.com.br Fone: (16) 3172-3677
Av. Pedro José de Araújo, 205 - Centro - CEP 14540 000 - Igarapava SP

ELVISPRINT
Comunicação Visual

1ª Via Fixa / 2ª Via Cliente / 3ª Via Produção

(16) 3172.6001 / 99224.1895
E-mail: elvis.print@hotmail.com
CNPJ: 16.709.128-0001/69 / I.E. 349.025.817.112
Rua Aristides Waldomiro Nery, nº 982
Jardim Bela Vista - Igarapava/SP

ORDEM DE SERVIÇO

Nome: PREFEITURA DE JERIQUARA
CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 RG/I.E:
Endereço: Rua Jonas Alves Costa Nº Bairro:
Cidade: Jeriquara UF: SP CEP: 14450-000
Telefone: 3134.8700 Celular: Data: 10 / 07 / 2018
E-mail:
Local de Entrega ☐C/NF ☐S/NF
Forma de Pagamento: ☐A vista ☐Cartão ☐Cheque ☐Boleto em ___x

Quant.	Descrição	Val. Unit.	Val. Total
40	Blocos de Visita acs 50x2 vias	R$ 5,00	R$ 200,00
40	Ficha de Atendimento A.	R$ 10,00	R$ 400,00
40	Ficha de A. 50x2	R$ 15,00	R$ 600,00
40	Guia de Referencia	R$ 10,00	R$ 400,00
80	Receituário	R$ 10,00	R$ 800,00
40	SADT	R$ 7,40	R$ 296,00
		TOTAL GERAL	R$ 2696,00

Declaro que estou de acordo com as especificações, e autoriza a realização do serviço.
Obs.: A desistência do serviço só poderá ser realizada antes de entrar no processo de produção.
NO PRAZO PARA ENTREGA SÃO CONTADOS APENAS DIAS ÚTEIS

Prazo para Entrega:
Data: ___/___/___ às ___:___

Assinatura Vendedor *Assinatura Cliente*

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/08/2018 16:13:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.13.26
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1693-4 - IGARAPAVA
CONTA:      23.455-9

FAVORECIDO:  ROSELI APARECIDA DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 01.981.644/0001-70
VALOR: R$                                2.388,00
DEBITO EM: 02/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB:        0.883.91F.160.899.6BD
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03696

DATA: 16/07/2018 VENCTO:02/08/2018 PAGTO: 02/08/2018
Credor..: ROSELI APARECIDA DA SILVA RIBEIR CNPJ: 01.981.644/0001-70 Cod: 1766
Endereço: RUA CEL. JOSE ALVES FERREIRA, 12
Cidade..: IGARAPAVA CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **2.388,00**
(dois mil, trezentos e oitenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.388,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3674 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.388,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.388,00
TOTAL					R$ 2.388,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.388,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.388,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 02/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.388,00
TOTAL. . .			R$ 2.388,00

Despesa paga em 02/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3187

NOTA DE EMPENHO Nº 3187	FICHA: 132	DATA: 19/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2018

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 1.509,39

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	114.833,35	1.509,39	83.857,26

VALOR A SER PAGO R$ **1.509,39**

um mil, quinhentos e nove reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2018

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

20.06.18
DATA

CONTABILIZADO

20/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
C.C: 00883-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 59181

Data e Hora da Emissão	20/06/2018 15:53:55	Competência	20/6/2018	Código de Verificação	413262257
Número do RPS	61442	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 30.19 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$85.28

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

Em, 20 / 06 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.509,39	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.509,39
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.509,39
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.509,39	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	30,19
		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.

518

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

Número da NFS-e
59181

Data e Hora da Emissão	20/06/2018 15:53:55	Competência	20/6/2018	Código de Verificação	413262257
Número do RPS	61442	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 30.19 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$85.28

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.509,39	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.509,39
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.509,39
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.509,39	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	30,19
		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.
21/06/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-8

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **197158** Competência: **06/2018** Entrega: **30/06/2018**

197158

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período							
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
22/05/2018	22/05/2018			4718672	4724810	JADE CRISTINA SOARES SILV	140,00
04/06/2018	04/06/2018			4728262	4734360	ANGELA MARIA DA SILVA	140,00

Total : 2 280,00

Total Geral : 2 280,00

Atendimento: 4724810 - JADE CRISTINA SOARES SILVA Lote: 4718672 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197158

Paciente..: JADE CRISTINA SOARES SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/05/2018 08:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO SIMOES DE ANDRADE

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00

Total da Conta: **140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/05/2018	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	125,0000	125,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 125,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/05/2018	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: **140,00**

Atendimento: 4734360 - ANGELA MARIA DA SILVA Lote: 4728262 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197158

Paciente..: ANGELA MARIA DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/06/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI / 101347
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAQUIM ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**125,00**
CONSULTORIO MEDICO	125,00				125,00
TAXAS					**15,00**
CONSULTORIO MEDICO	15,00				15,00

Total da Conta: **140,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/06/2018	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	125,0000	125,00
	ALEXANDRE HENRIQUE MARTORI	101347	14453082827	CLINICO			

Total do Setor: 125,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 125,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/06/2018	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	15,0000	15,00

Total do Setor: 15,00

Total de TAXAS: 15,00

Total Geral: **140,00**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **197159** Competência: **06/2018** Entrega: **30/06/2018**

197159

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Periodo Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
29/05/2018	29/05/2018			4708254	4714400	JOSE SABINO DA SILVA		90,00
30/05/2018	30/05/2018			4708812	4714975	FABIANA PEREIRA THEODORC		140,00
04/06/2018	04/06/2018			4724203	4719256	SERGIO HUMBERTO DA SILVA		600,00
05/06/2018	05/06/2018			4715126	4721344	ROSELI ALVES DA SILVA		180,00

Total : 4 1.010,00

Total Geral : 4 1.010,00

Atendimento: 4714400 - JOSE SABINO DA SILVA Lote: 4708254 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197159

Paciente..: JOSE SABINO DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 29/05/2018 13:46 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MANOEL ALVES COSTA

Procedimento: 40911165 ULTRAS.APARELHO URINARIO MASC.(C.O + FILME HOSPITAL)

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
				Total da Conta:	**90,00**

'LTRA-SONOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
29/05/2018	33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO				1	90,0000	90,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 90,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 90,00

Total Geral: 90,00

Atendimento: 4714975 - FABIANA PEREIRA THEODORO EVANGELISTA Lote: 4708812 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 1

Paciente..: FABIANA PEREIRA THEODORO EVANGELISTA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 30/05/2018 07:23 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO

Procedimento: 20010141 ECOC.BIDIM.C/MAPEAM.FL.A CORES

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CARDIOLOGIA					**140,00**
CONSULTORIO MEDICO	140,00				140,00
				Total da Conta:	**140,00**

CARDIOLOGIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
30/05/2018	20010184	ECODOPPLER CAROTIDAS C/ MAPEAM. A CORES	1	140,0000	140,00
	CENTRO DIAGNOSTICO CORACAO S/C 1052	00778115000101			

Total do Setor: 140,00

Total de CARDIOLOGIA: 140,00

Total Geral: 140,00

Atendimento: 4719256 - SERGIO HUMBERTO DA SILVA Lote: 4724203 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197159

Paciente..: SERGIO HUMBERTO DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/06/2018 07:34 - Alta:
Medico/CRM: MARCELO MAZZOTTA SAMPAIO / 101119
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 36010049 RM DA COLUNA LOMBO-SACRA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RESSONANCIA MAGNETICA					**600,00**
CONSULTORIO MEDICO	600,00				600,00
				Total da Conta:	**600,00**

RESSONANCIA MAGNETICA

.tor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/06/2018	41101227	COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR		1	600,0000	600,00
	MAGNEMED RESSONANCIA MAGNETI(	1298	07955696000159			

Total do Setor: 600,00

Total de RESSONANCIA MAGNETICA: 600,00

Total Geral: 600,00

Atendimento: 4721344 - ROSELI ALVES DA SILVA Lote: 4715126 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197159

Paciente..: ROSELI ALVES DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/06/2018 12:19 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: PEDRO ALRELIANO SILVA

Procedimento: 40901769 US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**180,00**
CONSULTORIO MEDICO	180,00				180,00

Total da Conta: **180,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

...tor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/06/2018	33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO				1	90,0000	90,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			
05/06/2018	33010048 ULTRAS.ARTICULACOES				1	90,0000	90,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 180,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 180,00

Total Geral: **180,00**

Agrupamento: **5 - RAIO X EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **197156** Competência: **06/2018** Entrega: **30/06/2018**

197156

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Periodo Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
09/05/2018	09/05/2018			4718584	4724795	LANCARDINA DE LOURDES SIL	59,39
24/05/2018	24/05/2018			4718668	4724801	CARLOS ROBERTO DE SOUZ	160,00
						Total : 2	219,39
						Total Geral : 2	219,39

Atendimento: 4724795 - LANCARDINA DE LOURDES SILVA Lote: 4718584 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197156

Paciente..: LANCARDINA DE LOURDES SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/05/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 32050054 TORAX - P.A. - LAT.

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**59,39**
CONSULTORIO MEDICO	43,40			15,99	59,39

Total da Conta: 59,39

RADIODIAGNOSTICO

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/05/2018	32020066 COLUNA LOMBO SACRA			1	25,5500	33,60
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	8,05
09/05/2018	32050054 TORAX - P.A. - LAT.			1	17,8500	25,79
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	7,94

Total do Setor: 59,39

Total de RADIODIAGNOSTICO: 59,39

Total Geral: 59,39

Atendimento: 4724801 - CARLOS ROBERTO DE SOUZA Lote: 4718668 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 197156

Paciente..: CARLOS ROBERTO DE SOUZA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/05/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: AVENIDA SEBASTIAO CANDIDO OLIVEIRA

Procedimento: 32070039 URETROCISTOGRAFIA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**160,00**
CONSULTORIO MEDICO	133,86			26,14	160,00
				Total da Conta:	**160,00**

RADIODIAGNOSTICO

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/05/2018	32070039 URETROCISTOGRAFIA			1	133,8621	160,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	26,14
				Total do Setor:		160,00
				Total de RADIODIAGNOSTICO:		160,00
				Total Geral:		**160,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.17
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 1.509,39
DEBITO EM: 15/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 3.A55.37D.1B5.2B0.B87

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04004

DATA: 19/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **1.509,39**
(um mil, quinhentos e nove reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.509,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3187	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.509,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.509,39
TOTAL					R$ 1.509,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.509,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.509,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.509,39
TOTAL. . .			R$ 1.509,39

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4154

NOTA DE EMPENHO Nº 4154	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	151.412,10	550,80	48.037,10

VALOR A SER PAGO R$ **550,80**

quinhentos e cinquenta reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10 08 18
DATA

CONTABILIZADO

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15. 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
325

Código de Verificação de Autenticidade
3AFUUQL9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 15:04:20

Chave de Acesso
5808Y2ZYFEE5UNGP79RJUS57WGYNYEFJ

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Clde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6.48	HR	AMBULANCIA S10 COLOCOU BARRA FLEXIVEL DA EMBREAGEM E SANGROU	85.0	R$ 550,80

Declaro que o serviço a que se refe... esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeit... ordem.

Em, 10 / 08 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-...

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,80	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **325** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3AFUUQL9X**.

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

```
15/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:41:13
694906949           SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/08/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                550,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            8.908.E31.105.DDA.49D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04027

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **550,80**
(quinhentos e cinquenta reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 550,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4154 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 550,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,80
TOTAL					R$ 550,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 550,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	550,80
TOTAL. . .			R$ 550,80

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4152

NOTA DE EMPENHO Nº 4152	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.185,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	148.749,90	1.185,75	50.064,35

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e oitenta e cinco reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
323

Código de Verificação de Autenticidade
729DOQWQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 15:01:11

Chave de Acesso
5806ZQR2TUDNKLWFHOD5MKET2CBARTKQ

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13.95	HR	AMBULANCIA MERCEDES DJP-9709 ARRANCOU RADIADOR E INTERCULE PARA TROCAR BOMBA D'AGUA.	85.0	R$ 1.185,75

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

Em, 10 / 08 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.185,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.185,75	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.185,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **729DOQWQ6**.

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

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:41:13
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.185,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.67B.70A.98D.EAB.1FC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04025

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **1.185,75**
(um mil, cento e oitenta e cinco reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.185,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4152 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.185,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.185,75
TOTAL					R$ 1.185,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.185,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.185,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.185,75
TOTAL. . .			R$ 1.185,75

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4153

NOTA DE EMPENHO Nº 4153	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035

ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.476,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	149.935,65	1.476,45	48.587,90

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 135-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
324

Código de Verificação de Autenticidade
OWPFOL36V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 15:03:23

Chave de Acesso
58070315KO244Q7GB1NCMTUBZPBUTBAQ

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
17.37	HR	AMBULANCIA MONTANA CMW-8903 - SOCORRO PERTO DO TREVO DE FRANCA REBOCOU PARA OFICINA, ARRANCOU MOTOR TROCOU EMBREAGEM, ARRANCOU CARTER DESMONTOU CORREIA DENTADA PARA TROCAR BOMBA DE OLEO DE MOTOR VERIFICOU OLEO DE CAMBIO.	85.0	R$ 1.476,45

Declaro que o serviço a que se refere a Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado.
Em, 10 / 08 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.476,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.476,45	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.476,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **324** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OWPFOL36V**.

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

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:41:13
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000,185
VALOR TOTAL 1.476,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.575.F1D.50E.82B.986

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04026

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **1.476,45**
(um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.476,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4153	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.476,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.476,45
TOTAL					R$ 1.476,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.476,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.476,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.476,45
TOTAL. . .			R$ 1.476,45

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4123

NOTA DE EMPENHO Nº 4123	FICHA: 128	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.000,00**

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
438.000,00	165.351,75	8.000,00	264.648,25

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00**

oito mil reais **
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

21.08.18
DATA

CONTABILIZADO

20/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106-121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C.C: 12982-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 48/2018

JERIQUARA, 01 de agosto de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de julho/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 345
Livro N.º — Folha nº 61
Em 01 / 08 / 2018

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA PEDREGULHO

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de JULHO/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.708,77

Total: R$ 8.000,00

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – JULHO/2018

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.708,77
Valor Total	**R$ 8.000,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
21/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:36:24
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                 21/08/2018
NR. DOCUMENTO               662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                             8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:         12.982-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.52F.8FF.54D.941.38F
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04083

DATA: 07/08/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

Valor **8.000,00**
(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4123	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00
TOTAL					R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.000,00
TOTAL. . .			R$ 8.000,00

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4233

NOTA DE EMPENHO Nº **4233**	FICHA: 132	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**181,09**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	153.258,70	181,09	46.560,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e oitenta e um reais e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

75107833

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030685982 série C
Data de Emissão 26/07/2018
Data de Apresentação: 31/07/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000024	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
7118.55D0.BE12.F916.2E25.B898.1986.E747

PREZADO(A) CLIENTE

Em atendimento a Resolução ANEEL 775/17 alguns campos de sua fatura mudaram. Saiba mais em www.cpfl.com.br/entendasuaconta

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 w[illegible].cpfl.com.br	60021092	4001570178	JUL/2018	20/08/2018	181,09

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 001262151082	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,70%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/18	244,000	kWh	0,26750000	65,27	65,27	18,00	11,75	65,27	0,52	2,41	Vermelha 04 Dias Vermelha 26 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	JUL/18	244,000	kWh	0,35770492	87,28	87,28	18,00	15,71	87,28	0,69	3,23	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/18				15,73	15,73	18,00	2,83	15,73	0,12	0,58	
0604	Juros de Mora	MAI/18				1,46							
0604	Juros de Mora	JUN/18				0,40							
0605	Multa por Atraso Pgto	MAI/18				3,87							
0605	Multa por Atraso Pgto	JUN/18				3,60							
0605	Atualização Monetária	MAI/18				2,73							
0605	Atualização Monetária	JUN/18				0,75							
	Total Distribuidora					181,09							
TOTAL CONSOLIDADO						181,09	250,28		35,29	169,28	1,33	6,22	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JUL	244	30
	JUN	261	32
	MAI	287	29
	ABR	467	30
	MAR	705	32
	[illegible]	410	28
	[illegible]	542	30
	[illegible]	206	30
	NOV	201	31
	OUT	233	30
	SET	218	33
	AGO	205	30
	JUL	220	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/07/2018	Leitura 26/06/2018	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	9380	9136	1,00	244		24/08/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

paulista
Uma do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030685982 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	181,09	20/08/2018

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

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836100000014 810900403009 967173741034 300011296369

Autenticação Mecânica

22/08/2018 09:40:21

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.21
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	83610000001-4	81090040300-9
	96717374103-4	30001129636-9
Data do pagamento		21/08/2018
Valor em Dinheiro		181,09
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		181,09

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 4.529.AD6.633.EA5.6EB

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04046

DATA: 08/08/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **181,09**
(cento e oitenta e um reais e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 181,09**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4233	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 181,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,09
TOTAL					R$ 181,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,09

Despesa Líquida: . . . . **R$ 181,09**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	181,09
TOTAL. . .			R$ 181,09

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4230

NOTA DE EMPENHO Nº 4230	FICHA: 132	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**66,62**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	153.192,08	66,62	46.741,30

VALOR A SER PAGO R$ **66,62**

sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

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

10 08 18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.05.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/08/18

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:

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

132

12000380

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030959208 série C
Data de Emissão 27/07/2018
Data de Apresentação: 01/08/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
9BE9.70D2.C5A1.86AD.4AB4.9EC7.1A8E.3C19

PREZADO(A) CLIENTE

Em atendimento a Resolução ANEEL 775/17 alguns campos de sua fatura mudaram. Saiba mais em www.cpfl.com.br/entendasuaconta

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 w[illegible].cpfl.com.br	60021092	39810550	JUL/2018	20/08/2018	66,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903062104014	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,70%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/18	86,000	kWh	0,26744187	23,00	23,00	18,00	4,14	23,00	0,18	0,85	Vermelha 04 Dias Vermelha 26 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	JUL/18	86,000	kWh	0,35767442	30,76	30,76	18,00	5,54	30,76	0,24	1,14	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/18				5,55	5,55	18,00	1,00	5,55	0,04	0,21	
0804	Juros de Mora	MAI/18				0,68							
0804	Juros de Mora	JUN/18				0,20							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/18				2,36							
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/18				1,83							
0805	Atualização Monetária	MAI/18				1,66							
0805	Atualização Monetária	JUN/18				0,38							
	Total Distribuidora					66,62							
TOTAL CONSOLIDADO						[illegible]	59,31	[illegible]	10,68	59,31	[illegible]	2,36	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JUL	86	30
	JUN	134	32
	MAI	175	28
	ABR	205	30
	MAR	257	32
	FEV	143	28
	[illegible]	87	30
	[illegible]	188	30
	NOV	216	31
	OUT	188	30
	SET	161	33
	AGO	160	30
	JUL	217	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27728000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 29/07/2018	Leitura 28/06/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
211896080	Ativa	39067	38981	1,00	86		24/08/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030959208 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	66,62	20/08/2018

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

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836800000009 666200403002 960665181033 300002746083

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.21
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	83680000000-9	66620040300-2
	96066518103-3	30000274608-3
Data do pagamento		21/08/2018
Valor em Dinheiro		66,62
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		66,62

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 6.135.321.3D1.686.9A0

ORDEM DE PAGAMENTO 04047

DATA: 08/08/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **66,62**
(sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 66,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4230	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 66,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,62
TOTAL					R$ 66,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,62

Despesa Líquida: . . . . **R$ 66,62**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	66,62
TOTAL. . .			R$ 66,62

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4216

NOTA DE EMPENHO Nº 4216	FICHA: 132	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **849,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	152.342,90	849,18	46.807,92

VALOR A SER PAGO R$ **849,18**

oitocentos e quarenta e nove reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

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

10. 08. 18
DATA

CONTABILIZADO
08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
21. 08. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

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:

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

13

12000384

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030989290 série C
Data de Emissão 27/07/2018
Data de Apresentação: 01/08/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
D6D1.1A92.EB5C.2400.8CB8.506D.9748.FF96

PREZADO(A)

Em atendimento a Resolução ANEEL 775/17 alguns campos de sua fatura mudaram. Saiba mais em www.cpfl.com.br/entendasuaconta

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	JUL/2018	20/08/2018	849,18

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 905701163648	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,70%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUL/18	1.152,000	kWh	0,26753473	308,20	308,20	18,00	55,48	308,20	2,43	11,40	Vermelha 04 Dias Vermelha 26 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	JUL/18	1.152,000	kWh	0,36770834	412,08	412,08	18,00	74,17	412,08	3,26	15,25	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/18				74,32	74,32	18,00	13,38	74,32	0,59	2,75	
0804	Juros de Mora	MAI/18				6,20							
0804	Juros de Mora	JUN/18				1,76							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/18				16,39							
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/18				15,45							
0805	Atualização Monetária	MAI/18				11,54							
0805	Atualização Monetária	JUN/18				3,24							
	Total Distribuidora					849,18							
TOTAL CONSOLIDADO						[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JUL	1152	[illegible]
	JUN	1117	33
	MAI	1211	29
	ABR	1579	30
	MAR	2387	32
	FEV	1478	28
	JAN	1810	30
	[illegible]	1814	30
	NOV	1496	31
	OUT	1811	30
	SET	1649	33
	AGO	1161	30
	JUL	896	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,20737000	0,27728000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 28/07/2018	Leitura 28/08/2018	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês 24/09/2018
305307622	Ativa	43954	42802	1,00	1.152		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 030989290 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	849,18	20/08/2018

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

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836000000080 491800403009 958712233039 300002743734

Autenticação Mecânica

```
SISBJ  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.40.21
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   83600000008-0   49180040300-9
                   95871223303-9   30000274373-4
Data do pagamento                    21/08/2018
Valor em Dinheiro                        849,18
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              849,18
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082103
AUTENTICACAO SISBB:        C.D8D.4B1.EE6.F5C.6D3
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04058

DATA: 08/08/2018 VENCTO:21/08/2018 PAGTO: 21/08/2018
Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **849,18**
(oitocentos e quarenta e nove reais e dezoito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 849,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4216	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 849,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 849,18
TOTAL					R$ 849,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 849,18

Despesa Líquida: . . . . **R$ 849,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	849,18
TOTAL. . .			R$ 849,18

Despesa paga em 21/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4143

NOTA DE EMPENHO Nº 4143	FICHA: 120	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/08/2018

NOME: MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI — 11.716.532/0001-46 — CÓDIGO: 3267
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** 700,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
46.000,00	6.028,22	700,00	39.271,78

VALOR A SER PAGO R$ **700,00**

setecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

13 08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	transf	

B: 093
A: 3431
C/C: 13002124-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
445

Data e Hora da Emissão	13/08/2018 08:19:59	Competência	13/8/2018	Código de Verificação	540933629
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	443	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI				
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:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-6285	e-mail:	jrmanechini@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS REFERENTE A CONSULTAS MÉDICAS:

- PEDRO PAULO OLIVEIRA DA ROCHA - R$ 350,00

- LETÍCIA EDUARDA NASCIMENTO DOMINGOS - R$ 350,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	14,00
		2-Não		

Avisos

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

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

Em 13/08/2018

Ficha

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.41
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.002.124-8

FAVORECIDO: MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 13/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081305
AUTENTICACAO SISBB: D.051.6A6.FA7.241.D86

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03929

DATA: 07/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267
Endereço: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS.

Valor **700,00**
(setecentos reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4143 / 1	OR	020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00
TOTAL					R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	700,00
TOTAL. . .			R$ 700,00

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4144

NOTA DE EMPENHO Nº **4144**	FICHA: 120	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/08/2018

NOME: A.V MARTORI LTDA — 09.082.613/0001-90 — CÓDIGO: 2650
ENDEREÇO: R: ABILIO COUTINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES DE POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO 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
46.000,00	6.728,22	600,00	38.671,78

VALOR A SER PAGO R$ 600,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
Ag: 4277
C.C: 36228-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e 1183

Data e Hora da Emissão	07/08/2018 16:23:26	Competência	7/8/2018	Código de Verificação	576075274
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A.V.MARTORI LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.082.613/0001-90	Inscrição Municipal	47691	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,401 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3432-4090	e-mail:	ahmartori@hotmail.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:	(16)3134-1353	e-mail:	crasjeriquara@uol.com.br

Discriminação dos Serviços

POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO CPAP - R$ 600,00
SR. SILVANO APARECIDO DA SILVA.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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		1-Tributação no 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	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	600,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	12,00

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em,. 07/08/2018
Juliana Batista Euclydio
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

Ficha 120

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.32.41
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA
CONTA:       3.628-5

FAVORECIDO:  A. V. MARTORI LTDA
CPF/CNPJ: 09.082.613/0001-90
VALOR: R$                                 600,00
DEBITO EM: 13/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB:        D.A3F.E09.ECB.950.43E
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03930

DATA: 07/08/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: A.V MARTORI LTDA CNPJ: 09.082.613/0001-90 Cod: 2650
Endereço: R: ABILIO COUTINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES DE POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4144 / 1	OR	020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3921

NOTA DE EMPENHO Nº 3921	FICHA: 132	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **19,03**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	138.955,88	19,03	61.025,09

VALOR A SER PAGO R$ **19,03**

dezenove reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 002 A	1464087236351	Y14F453399	Agosto/2018

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
11	11

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

19/7/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	56,14
Esgoto	44,86
Crédito	84,64
Serviços	2,16

Vencimento: **10/8/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********19,03**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	103,16	6,77
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,51	0,48

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {F413897C-4CEB-4D6C-B1E3-789308EA5E7A}

82660000000 2 19030097146 1 42087236351 0 5246801 8082 4

2 14640872363515200000019034

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1464 2087 2363 5152 4080

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 002 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Agosto/2018	**10/8/2018**	**R$ **********19,03**

Código da Transação: {F413897C-4CEB-4D6C-B1E3-789308EA5E7A}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

10/08/2018 16:24:49

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.48
6949306949         SEGUNDA VIA              0005

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82660000000-2   19030097146-1
                   42087236351-0   52468018082-4
Data do pagamento                     10/08/2018
Valor Total                                19,03
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081001
AUTENTICACAO SISBB:        7.643.027.955.E9A.D59
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03844

DATA: 30/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **19,03**
(dezenove reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3921 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 19,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,03
TOTAL					R$ 19,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	19,03
TOTAL. . .			R$ 19,03

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3928

NOTA DE EMPENHO Nº 3928	FICHA: 132	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **254,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	138.974,91	254,17	60.770,92

VALOR A SER PAGO R$ **254,17**

duzentos e cinquenta e quatro reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	1464033537841	Y10L272501	Agosto/2018

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
22	25

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

18/7/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	128,80
Esgoto	122,21
Serviços	1,90

Vencimento: **10/8/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********254,17**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	252,91	16,59
Tx Regulação - TRCF	0,5000	1,26	1,18

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {15F5E51A-27E8-4618-8F8E-70D0BE456827}

82660000002 8 54170097146 1 42033537841 0 62763418082 2

2 14640335378416200000254177

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1464 2033 5378 4162 7034

ATENÇÃO
NÃO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Agosto/2018	**10/8/2018**	**R$ **********254,17**

Código da Transação: {15F5E51A-27E8-4618-8F8E-70D0BE456827}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 16.24.48
6949306949         SEGUNDA VIA                0005

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82660000002-8   54170097146-1
                   42033537841-0   62763418082-2
Data do pagamento                     10/08/2018
Valor Total                               254,17
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081002
AUTENTICACAO SISBB:         7.9BB.487.32C.F72.182
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03845

DATA: 30/07/2018 VENCTO:10/08/2018 PAGTO: 10/08/2018
Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **254,17**
(duzentos e cinquenta e quatro reais e dezessete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 254,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3928	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 254,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 254,17
TOTAL					R$ 254,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 254,17

Despesa Líquida: . . . . **R$ 254,17**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	254,17
TOTAL. . .			R$ 254,17

Despesa paga em 10/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3953

NOTA DE EMPENHO Nº 3953	FICHA 130	DATA 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.064,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	392.034,86	1.064,85	176.900,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.064,85**

um mil e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/2018

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.064,85
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.492
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.492
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0074 9210 0390 3181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180511738991 - 31/07/2018 15:40:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/07/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/07/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007492	31/07/2018	1.064,85				

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	1.064,85

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	1.064,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	OLEO DIESEL B S-500			27101921	060	5929	LT	129,9140	3,5300	458,5900	0,00	0,00		0	
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	166,0990	3,6500	606,2600	0,00	0,00		0	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/07/2018
Juliana Sorreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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$ 271,00(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208532,208796,209418,210038,211173 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP- 8346	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01294/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	129,914	3,53	VAN DUCATO FIAT	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	166,099	3,65	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						1.064,85

Reserva(s):
Empenho(s): 3953-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04019

DATA: 31/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.064,85**
(um mil e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.064,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3953 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.064,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.064,85
TOTAL					R$ 1.064,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.064,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.064,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	TRANSF	1.064,85
TOTAL. . .			R$ 1.064,85

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G338071044348216009
07/02/2019 10:48:36

```
15/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:38:38
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                 15/08/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                             1.064,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.AF0.A50.CBA.9CD.F16
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3964

NOTA DE EMPENHO Nº 3964	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **533,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	395.891,96	533,03	173.575,01

VALOR A SER PAGO R$ **533,03**

quinhentos e trinta e três reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

31.07.18
DATA

CONTABILIZADO

31/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28 03 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01305/18	31/07/2018	31/07/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	151	3,53	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						533,03

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/07/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 533,03
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.504
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.504
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0745 3344 3000 0188 5500 1000 0075 0410 0390 3427

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180512349000 - 31/07/2018 17:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007504 / V. Orig.: 533,03 / V. Desc.: / V. Liq.: 533,03

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007504	31/07/2018	533,03				

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	533,03

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	533,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	060	5929	LT	151,0000	3,5300	533,0300	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/07/2018
Juliana Soares Carvalho
RG: 44.163.531-3

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$ 135,65(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 208308,209083,209548,210046,211066 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM - 1580	

```
28/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:00:40
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                 28/08/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               533,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.94B.E13.871.9EE.BAC
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04152

DATA: 31/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **533,03**
(quinhentos e trinta e três reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 533,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3964 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 533,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,03
TOTAL					R$ 533,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 533,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	533,03
TOTAL. . .			R$ 533,03

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3714

NOTA DE EMPENHO Nº 3714	FICHA: 130	DATA: 20/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME — 22.946.963/0001-15 — CÓDIGO: 3797
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ABDALLA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	349.968,21	1.350,00	218.681,79

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

um mil, trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/07/2018

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

21.07.18
DATA

CONTABILIZADO

23/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	850052	

B: 104
A: 0927
C.C: 2324-2

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 : 20/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01239/18	20/07/2018	21/07/2018

Fornecedor NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME COD: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA Nº: 442 CNPJ: 22.946.963/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.156.014	BUCHA BAND.DIANTEIRA	UN	2	70,18	VAN JUMPER MINIBUS	
?.039.094	BUCHA BRAÇO SUSPENSAO DIANTEIRA	PC	2	150,33	VAN JUMPER MINIBUS	
..049.021	PIVO SUSPENSÃO	PC	2	164,79	VAN JUMPER MINIBUS	
039.049.021	PIVO SUSPENSÃO	PC	2	93,64	VAN JUMPER MINIBUS	
001.011.210	OLEO CAMBIO	PC	2	196,05	VAN JUMPER MINIBUS	
TOTAL PEDIDO						1.350,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.555 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS - ME

RUA ANTONIO ABDALLA, 442 - - ESTAÇÃO, Ituverava, SP - CEP: 14500000 - Fone/Fax: 1638397088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.555
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0722 9469 6300 0115 5500 1000 0005 5519 4702 4009

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	135180486929351 - 21/07/2018 08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389047937111		22.946.963/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R : JOANAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	21/07/2018
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		08:40

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	1.350,00

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	1.350,00

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
055300	BUCHA BANDEIJA DIANTEIRA DUCATO/BOXER 94/	40169990	0500	5405	PC	2,0000	70,1800	140,36					
057012	BUCHA BRAÇO SUSPENSAO DIANTEIRA DUCATO	40051010	0500	5405	PC	2,0000	150,3300	300,67					
057482	PIVO SUSPENSAO DUCATO 2001/	87088000	0500	5405	PC	2,0000	164,7900	329,59					
059960	PIVO SUSPENSAO DUCATO BOXER 2009/	45049000	0500	5405	PC	2,0000	93,6400	187,28					
047724	OLEO CAMBIO DUCATO	56081900	0500	5405	PC	2,0000	196,0500	392,10					

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

Em, 21 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
13387			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC.EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESSO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

28/08/2018 12:01:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.01.03
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA:       2.324-2

FAVORECIDO:  NILSON LUIZ BATISTA PECAS
CPF/CNPJ: 22.946.963/0001-15
VALOR: R$                                1.350,00
DEBITO EM: 28/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB:        1.805.286.DD3.C03.420
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04148

DATA: 20/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: NILSON LUIZ BATISTA PEÇAS ME CNPJ: 22.946.963/0001-15 Cod: 3797
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3714 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00
TOTAL					R$ 1.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.350,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.350,00
TOTAL. . .			R$ 1.350,00

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2937

NOTA DE EMPENHO Nº **2937**	FICHA: 130	DATA: 05/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2018

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
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **417,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	279.200,68	417,50	290.381,82

VALOR A SER PAGO R$ 417,50

quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2018

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

05.06.18
DATA

CONTABILIZADO

07/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0031-0
C/C: 29079-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00980/18	05/06/2018	05/06/2018

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	Va
036.000.170	COMPRESSA DE GAZE WS ESPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	20	9,00	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.028	ATADURA DE CREPE 15CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCT	50	4,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						417,5

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 417,50 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.275
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.006.275
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518-0665-8512-7100-0104-5500-1000-0062-7513-0852-0544

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 terceiros	**135180371596586 - 05/06/2018 10:04:38**

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**	**05/06/2018**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**		**14450-000**	**05/06/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**10:02:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	6275/1
Venc	15/06/2018
Valor	R$ 417,50

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	417,50

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	417,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL	DIVERSOS	1	10,000	10,000

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-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE : 900418010 VAL : Apr/2023 QTDE : 20.00)	30059090	0102	5102	PCT	20,00	9,0000	180,00	0,00	0,00		0,00	
fm-7891354	ATADURA DE CREPE 15 CM 1,20 13 FIOS C/ 12 UNI (LOTE . 1806415N VAL . Mar/2023 QTDE . 50.00)	30051090	0102	5102	DUZ	50,00	4,7500	237,50	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi re... em perfeita ordem. Em 06/06/2018
Claudia Adr de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. 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 PREGAO PRESENCIAL N 024/2017 PROCESSO N 025/2017 ORDEM FORN N 08/2018 ENDER ECO ENTREGA RUA JONAS ALVES COSTA N 597 AO LADO PREFEITURA - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 128,38 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM24717

RESERVADO AO FISCO

```
08/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:17:22
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                 08/08/2018
NR. DOCUMENTO              660.031.000.029.079
VALOR TOTAL                               417,50
******  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          D.ACC.3FF.794.234.629
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03753

DATA: 05/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
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..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **417,50**
(quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 417,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2937 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 417,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 417,50
TOTAL					R$ 417,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 417,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 417,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	417,50
TOTAL. . .			R$ 417,50

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3121

NOTA DE EMPENHO Nº 3121	FICHA: 130	DATA: 11/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de fita accu-chek active. 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
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	289.330,55	1.100,00	279.569,45

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/06/2018

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

DATA

CONTABILIZADO
13/06/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
15.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

Bi: 341
Ag: 0045
C.C: 09009-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01028/18	11/06/2018	11/06/2018

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	40	27,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 78383
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3518 0659 2252 6800 0174 5500 1000 0783 8317 4942 7459

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135180387316846 - 11/06/2018 15:13:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163134-1256	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 11/07/2018 Valor 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	198,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184-0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 299,75 N° Lote 24685833 Qtde 40,00 Fab 01/11/2017 Val 30/11/2019	3822.00.90	7 00	5102	UN	40,000000	27,500000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO 111/2018 PREGÃO 08/2018 Total aproximado de tributos: R$ 299,75 Nº de Pedido:60299 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/06/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

15/08/2018 16:39:17

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.17
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 15/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 2.928.1DA.D8D.66A.21A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04001

DATA: 11/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de fita accu-chek active.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3121	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00
TOTAL					R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.100,00
TOTAL. . .			R$ 1.100,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Empenhado como Dispensa, pois o contrato foi cadastrado no mês 07/2018. Data de assinatura do contrato é de 05/03/18.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4158

NOTA DE EMPENHO Nº **4158**	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: ALEXANDRE RIBEIRO GERMANO ME — 10.341.186/0001-04 — CÓDIGO: 2263
ENDEREÇO: RUA DR. BRAULIO DE ANDRADE JUNQUEIRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUINCHO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **380,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	151.962,90	380,00	47.657,10

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

17.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 6	transf	

B: 237
A: 2136-9
C.C: 31396-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
581

Data e Hora da Emissão	07/08/2018 10:46:24	Competência	7/8/2018	Código de Verificação	571161103
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALEXANDRE RIBEIRO GERMANO ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.341.186/0001-04	Inscrição Municipal	50141	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR BRÁULIO ANDRADE JUNQUEIRA ,3330 - JARDIM INTEGRAÇÃO CEP: 14405-394				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-6691	e-mail:	dri_0803@yahoo.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	AVENIDA NÉLSON RIBEIRO ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

serviço de guincho

fiat uno branco eki 0974

veiculo rebocado no municipio de batatais

valor da nota $380,00

vencimento 17/08/2018

...o que o serviço a que se refere ...ota Fiscal, foi recebido em perfeita ...m, 07/08/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.14 / 522900200 - SERVIÇOS DE REBOQUE DE VEÍCULOS

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$	380,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	380,00
(-) 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	380,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	380,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

17/08/2018 15:27:09

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.27.10
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:      31.396-3

FAVORECIDO:  ALEXANDRE RIBEIRO GERMANO
CPF/CNPJ: 10.341.186/0001-04
VALOR: R$                              380,00
DEBITO EM: 17/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB:        5.5ED.773.C11.C6F.F96
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04037

DATA: 07/08/2018 VENCTO:17/08/2018 PAGTO: 17/08/2018
Credor..: ALEXANDRE RIBEIRO GERMANO ME CNPJ: 10.341.186/0001-04 Cod: 2263
Endereço: RUA DR. BRAULIO DE ANDRADE JUNQU
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-394

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUINCHO.

Valor **380,00**
(trezentos e oitenta reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 380,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4158	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 380,00
TOTAL					R$ 380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 380,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 380,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	380,00
TOTAL. . .			R$ 380,00

Despesa paga em 17/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3856

NOTA DE EMPENHO Nº **3856**	FICHA: 130	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

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**	**445,41**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	357.913,53	445,41	211.641,06

VALOR A SER PAGO R$ 445,41

quatrocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

26.07.18
DATA

CONTABILIZADO

26/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106123-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01257/18	26/07/2018	26/07/2018

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA COD: 27
Endereço: Rua General Telles, 773 Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10
14405-090/Franca-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.041.017	CILINDRO EMBREAGEM	PC	1	199,75	GM-S10 2.4	
39.041.021	CILINDRO EMBREAGEM MESTRE	PC	1	245,66	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						445,41

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:_____	N°. 127.793 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 127.793
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0753 5374 6000 0110 5500 1000 1277 9317 3382 2345

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.	135180499732428 26/07/2018 14:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	26/07/2018
ENDEREÇO		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		26/07/2018
BAIRRO / DISTRITO	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CENTRO	14.450-000	14:23:20

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Numero	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	15/08/2018	445,41						

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	445,41

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	445,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				2,19	1,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28078	CILIN EMBR GM AUX 114 LOC.FISICA: 24*13*X2 -	87089300	060	5405	PC	1,000	199,7500	199,75	0,00	0,00	0,00	0	0
19342	CILIN EMBR GM MESTRE 1114 LOC.FISICA: 24*17*X2 -	87089300	060	5405	PC	1,000	245,6600	245,66	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Em, 26/07/2018

Juliana Sargeta Lucindo
RG. 44.163.531-3

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: B15 - REINALDO FARIA * 2103-2702 Digitador: A12 - MARIA DILMA * 2103-2707 Cond.Pag: 01020 - Desc.Pag: A PRAZO RETIRA AMBULANCIA Vlr Aprox do Tributo "R$ 106,59(23,93%)"	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/07/2018	127793A	DM	Não	26/07/2018

Nosso Número
000003006873 8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 445,41

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1,20
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista: 000003006873 8

Autenticação

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/07/2018	127793A	DM	Não	26/07/2018

Nosso Número
000003006873 8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 445,41

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1,20
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista: 000003006873 8

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.87315 10100.000305 06873.801010 6 76170000044541**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/08/2018

Beneficiário AUTO PECAS TUNICAR LTDA 53.537.460/0001-10
AV. DR. ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426 VILA FLORES - FRANCA - SP - 14400-005

Agência/Cód. Beneficiário
0009/8731101

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/07/2018	127793A	DM	Não	26/07/2018

Nosso Número
000003006873 8

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 445,41

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 1,20
PROTESTAR NO 14° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00002791 - PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R. JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalista: 000003006873 8

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

13/08/2018 15:02:24

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:02:24
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000030506873801010676170000044541

BENEFICIARIO:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO PECAS TUNICAR LTDA
CNPJ: 53.537.460/0001-10
PAGADOR:
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	81.301
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	445,41
VALOR COBRADO	445,41

NR.AUTENTICACAO 0.B5D.67D.F1B.819.527

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03931

DATA: 26/07/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

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

Valor **445,41**
(quatrocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 445,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3856 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 445,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 445,41
TOTAL					R$ 445,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 445,41

Despesa Líquida: . . . . **R$ 445,41**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	445,41
TOTAL. . .			R$ 445,41

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3649

NOTA DE EMPENHO Nº 3649	FICHA: 130	DATA: 13/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613
ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — 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**	**81,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	344.246,09	81,00	225.672,91

VALOR A SER PAGO R$ **81,00**

oitenta e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2018

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

13.07.18
DATA

CONTABILIZADO

13/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

13 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/08/18

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:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01201/18	13/07/2018	13/07/2018

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.115.002	INTERRUPTOR OLEO	UN.	1	81,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						81,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.008.299 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA

CASA DO FIAT

AV PRESIDENTE VARGAS, 1940 - JARDIM BOA ESPERANCA - FRANCA - SP
Fone: (16)3708-0700 - CEP: 14401-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.299
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0756 2072 1000 0100 5500 1000 0082 9910 0008 2995

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 NO ESTADO	**135180466853841 13/07/2018 12:12:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAL ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256		

DUPLICATAS

Número	8299/1
Vencimento	13/08/2018
Valor	R$ 81,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,00

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	81,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13216	INT OLEO DUC - 500312468	85365090	1101	5102	PC	1,00	81,00	0,00	81,00	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, 13/07/2018
Juliano Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Val.Aprox dos Tributos R$ 26,66 (32,91%) Fonte: IBPT	

SICOOB | 756-0 | Recibo do Sacado

Local de pagamento
Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.

Vencimento: **13/08/2018**

Cedente
VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT

Agência / Código Cedente: 4321/4321/137391

Data do Documento	Número do Documento	Espéce Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/07/2018	101640 01/01	DM	Não	20/07/2018	0006280-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			81,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 0,81 após o vencimento.

mlz 8299

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 4775
R JONAL ALVES COSTA, 559
CENTRO
14.450-000 - JERIQUARA / SP

CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01013.739105 00628.040016 9 76150000008100

Local de pagamento
Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.

Vencimento: **13/08/2018**

Cedente
VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT

Agência / Código Cedente: 4321/4321/137391

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/07/2018	101640 01/01	DM	Não	20/07/2018	0006280-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			81,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 0,81 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 4775
R JONAL ALVES COSTA, 559
CENTRO
14450000 - JERIQUARA / SP

CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03932

DATA: 13/07/2018 VENCTO:13/08/2018 PAGTO: 13/08/2018
Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

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

Valor **81,00**
(oitenta e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 81,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3649	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,00
TOTAL					R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 81,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	81,00
TOTAL. . .			R$ 81,00

Despesa paga em 13/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3215

NOTA DE EMPENHO Nº 3215	FICHA: 132	DATA: 25/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

NOME: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME 26.702.995/0001-26 CÓDIGO: 4219

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **850,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	116.379,22	850,00	82.770,78

VALOR A SER PAGO R$ **850,00**

oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2018

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

25.06.18
DATA

CONTABILIZADO

26/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

Bi 033
Ai 0518
C.C: 000 13 000 3928

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
6V172SLXL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2018 às 14:03:39
Chave de Acesso
8811DY1IBF59LTMGNTD3JKFA9M30R38Y

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/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		BURITIZAL-SP	BURITIZAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/06/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
15.353.315/0001-50			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		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	R$ 850,00	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	2,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 17,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6V172SLXL

Data: ___/___/___ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

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

En, 25/06/2018

Juliana Sarteta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.39.17
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.392-B

FAVORECIDO:  ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ: 26.702.995/0001-26
VALOR: R$                                  850,00
DEBITO EM: 15/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB:        7.DB9.921.543.3D0.4EB
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04007

DATA: 25/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018

Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS D E SAUDE.

Valor 850,00

(oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 850,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3215	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

Despesa Líquida: . . . . R$ 850,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	850,00
TOTAL. . .			R$ 850,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3697

NOTA DE EMPENHO Nº 3697	FICHA: 140	DATA: 19/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: LAURO CESAR MORENO ME — 15.006.533/0001-58 — CÓDIGO: 3889
ENDEREÇO: PRAÇA OCTAVIO QUERCIA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM VACINAÇÃO ANTIRABICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	6.785,00	2.500,00	10.715,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.500,00**

dois mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/07/2018

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

23.07.18
DATA

CONTABILIZADO

23/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

D: 033
A: 0137
C/C: 13000811-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000042

Data/Hora Emissão
23/07/2018
09:20:13

Código Verificação
XGTZ-WTNR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

Razão Social		Email	
LAURO CESAR MORENO - ME		escritorio@novohorizontesp.com.br	
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
15.006.533/0001-58		13.579	

Endereço		Bairro	CEP
PRAÇA OCTÁVIO QUERCIA, 31		CENTRO	14470-000
Município	**UF**	**Fone**	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-1435	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
ETITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
Email	**CNPJ/CPF**	**Insc. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
RUA JONAS ALVES COSA, 67	CENTRO	14450000		
Município	**UF / País**	**Fone**		
JERIQUARA	SP / BR			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
05.02	VACINAÇÃO ANTIRABICA	0.00	2.500,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

?-Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária. | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA

Banco Santander
Agência: 0137
C/C: 13000811-5

Ficha 140

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/07/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

Campanha Anti rábica no Município de Jeriquára

2018

Programação

DATA:	**21 e 22 de Julho (Sábado e Domingo)**
METODOLOGIA:	**Posto Fixo**
LOCAL:	**Casa da Agricultura**
PESSOAL ENVOLVIDO	**2**
NÍVEL DE ESCOLARIDADE	**Curso Superior (Veterinário)**
ENTIDADE ENVOLVIDA:	**Prefeitura Municipal (Secretaria da saúde)**
MATERIAL:	**Seringas, agulhas, isopor, gelo, álcool, etc**
NÚMERO DE POSTOS:	**1**
DOSES DE VACINA	**700**

CRONOGRAMA DE VACINAÇÃO
Campanha julho dc2018

Data	Local	Nº de pessoas
21/07/2018	Casa da Agricultura	1
22/07/2018	Casa da Agricultura	1
Horario	8:00 as 17:00	

Resultado:

Cães: 668
Gatos: 27
Doses inutilizadas: 5

Jeriquara 23 de Julho 2018

01/08/2018 16:18:17

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.18.17
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO
CONTA:  13.000.811-5

FAVORECIDO:  LAURO CESAR MORENO 36898050826
CPF/CNPJ: 15.006.533/0001-58
VALOR: R$                                2.500,00
DEBITO EM: 01/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB:        6.739.45F.7B3.5F8.F7F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03690

DATA: 19/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: LAURO CESAR MORENO ME CNPJ: 15.006.533/0001-58 Cod: 3889
Endereço: PRAÇA OCTAVIO QUERCIA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM VACINAÇÃO ANTIRABICA.

Valor **2.500,00**
(dois mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3697 / 1	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00
TOTAL					R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.500,00
TOTAL. . .			R$ 2.500,00

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3863

NOTA DE EMPENHO Nº 3863	FICHA: 140	DATA: 27/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE IMPRENSSÃO E PLASTIFICAÇÃO DE AVISOS ANTIFUMO E BEBIDAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **55,96**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	9.285,00	55,96	10.659,04

VALOR A SER PAGO R$ **55,96**

cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO

30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

02.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 197-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
SH337V84O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2018 às 12:06:27

Chave de Acesso
5681FKPZM1Y5N8QP7T0SVCO9SI7ZHN3H

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/07/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.130.146/0001-38	402.052.093.111	0006-00/04	0006-00/04	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 429		CENTRO

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
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSÃO E PLASTIFICAÇÃO DE AVISOS ANTIFUMO E BEBIDAS	R$ 55,96	R$ 55,96

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

Em, 30/07/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Elaboraçao de programas de computadores inclusive de jogos eletrônicos, independentemente	4,00%	0000010000004	4761003		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 55,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 55,96	R$ 2,24	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 55,96 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SH337V84O**.

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

09/08/2018 09:29:38

Emissão de comprovantes

```
09/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:20:18
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/08/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                                55,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.452.D03.AB3.B3D.D64
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03767

DATA: 27/07/2018 VENCTO:09/08/2018 PAGTO: 09/08/2018
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE IMPRENSSÃO E PLASTIFICAÇÃO DE AVISOS ANTI FUMO E BEBIDAS.

Valor **55,96**
(cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 55,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3863 /	1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 55,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 55,96
TOTAL					R$ 55,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 55,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 55,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	55,96
TOTAL. . .			R$ 55,96

Despesa paga em 09/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3005

NOTA DE EMPENHO Nº 3005	FICHA: 130	DATA: 07/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: TURBO DIESEL INJETORAS DE FRANCA LTDA — 55.833.545/0001-70 — CÓDIGO: 1079
ENDEREÇO: RUA SANTO BOLELA, 431 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.980,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	284.038,14	2.980,00	282.981,86

VALOR A SER PAGO R$ 2.980,00

dois mil, novecentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/06/2018

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

07.06.18
DATA

CONTABILIZADO

08/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 0693
C/C: 1300 1260-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01014/18	07/06/2018	07/06/2018

Fornecedor TURBO DIESEL INJETORAS DE FRANCA LTDA COD: 1079
Endereço: RUA SANTO BOLELA, 431 Nº: CNPJ: 55.833.545/0001-70
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.027.063	VALVULA DA EGR	PC	1	2.400,00	AMBULANCIA DUCATO	
3.000.923	SENSOR DIFERENCIAL	PC	1	450,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.115.020	INTERRUPTOR DA ENGRENAGEM	PC	1	130,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.980,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE TURBO DIESEL BOMBAS INJETORAS DE FRANCA EIRELI-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.574 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TURBO DIESEL BOMBAS INJETORAS DE FRANCA EIRELI -EPP

RUA SANTO BOLELA, 431 - - JARDIM FRANCANO, Franca, SP - CEP: 14405021 - Fone/Fax: 1637210272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.574
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0655 8335 4500 0170 5500 1000 0065 7410 3020 3508

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 DENTRO ESTADO		135180378959872 - 07/06/2018 13:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310084859118		55.833.545/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R.JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	16991675776	SP		13:17

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	2.980,00

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	2.980,00

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
X39800300006Z	VALVULA DA EGR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 722,88	84139190	0500	5405	PC	1,0000	2.400,0000	2.400,00					
7108	SENSOR DIFERENCIAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 174,47	90328925	0500	5405	PC	1,0000	450,0000	450,00					
FT16945525	INTERRUPTOR DA ENGRENAGEM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 49,49	85365090	0500	5405	PC	1,0000	130,0000	130,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/06/2018
Juliano Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS,ISS E IPI VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 946,84 (31,77%) FONTE: IBPT. DUCATO KM242032 FUD3540 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 946,84	

08/08/2018 12:17:54

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 12.17.53
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0693-9 - ESTACAO
CONTA:  13.001.260-7

FAVORECIDO:  TURBO DIESEL BOMBAS INJETORAS DE FR
CPF/CNPJ: 55.833.545/0001-70
VALOR: R$                                2.980,00
DEBITO EM: 08/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB:         D.FD0.5BD.E6D.1F7.3F3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03750

DATA: 07/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: TURBO DIESEL INJETORAS DE FRANCA CNPJ: 55.833.545/0001-70 Cod: 1079
Endereço: RUA SANTO BOLELA, 431
Cidade..: FRANCA CEP: 14405021

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

Valor **2.980,00**
(dois mil, novecentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.980,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3005 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.980,00
TOTAL					R$ 2.980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.980,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.980,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.980,00
TOTAL. . .			R$ 2.980,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3836

NOTA DE EMPENHO Nº **3836**	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -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**	**350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	136.923,98	350,00	62.726,02

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

26.07.18
DATA

CONTABILIZADO
26/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 10111 00-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
13593

Data e Hora da Emissão	26/07/2018 14:34:22	Competência	26/7/2018	Código de Verificação	992524860
Número do RPS	10574	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

GABARITAR AGREGADO | STRADA PLACA: FCE-9450 KM: 62144 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$63.18(18.05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

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

Em, 26 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.168.531-3

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		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	0,00
(-) 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 %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

```
08/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:17:22
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                 08/08/2018
NR. DOCUMENTO              666.520.000.101.100
VALOR TOTAL                              350,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        101.100-6
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
=========================================
NR.AUTENTICACAO          7.993.93D.50E.F78.8EB
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03755

DATA: 26/07/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

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

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3836 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 350,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3837

NOTA DE EMPENHO Nº **3837**	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -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**	**140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.273,98	140,00	62.586,02

VALOR A SER PAGO R$ **140,00**
cento e quarenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
26.07.18
DATA

CONTABILIZADO
26/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6500-X
C/c: 101100-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
13594

Data e Hora da Emissão	26/07/2018 14:52:42	Competência	26/7/2018	Código de Verificação	051187500
Número do RPS	10575	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

ALINHAMENTO | BALANCEAMENTO | STRADA PLACA: FCE-9450 KM: 62144 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$25.27(18.05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 07 /2018
Juliana Sarteto Lucindo
RG 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		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$	140,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	140,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	140,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	140,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:17:22
69490694 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.E1E.F58.5AE.737.33C

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03756

DATA: 26/07/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

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

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3837 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00
TOTAL					R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	140,00
TOTAL. . .			R$ 140,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3838

NOTA DE EMPENHO Nº 3838	FICHA: 132	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — 02.612.691/0001-00 — CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — 14400-005/Franca -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**	**160,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	137.413,98	160,00	62.426,02

VALOR A SER PAGO R$ **160,00**

cento e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

26.07.18
DATA

CONTABILIZADO

26/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Edsr Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:6520-X
CC: 101100-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
13592

Data e Hora da Emissão	26/07/2018 14:32:42	Competência	26/7/2018	Código de Verificação	397371479
Número do RPS	10573	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO CENTER GRILOCAR LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.612.691/0001-00	Inscrição Municipal	22733	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ANTÔNIO BARBOZA FILHO ,1436 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-000				
Complemento:	L.	Telefone:	(16)3724-3522	e-mail:	grilocar@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

ALINHAMENTO | BALANCEAMENTO | DUCATO PLACA: FTJ-5770 KM: 333490 | | VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 28,88 (18,05%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado.
Em, 26 / 07 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		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$	160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	160,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	160,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	160,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

```
08/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:17:22
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                   08/08/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL                                160,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         101.100-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.1A8.336.866.BDB.70B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03757

DATA: 26/07/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

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

Valor **160,00**
(cento e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 160,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3838 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
TOTAL					R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 160,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-8	TRANSF	160,00
TOTAL. . .			R$ 160,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3692

NOTA DE EMPENHO Nº 3692	FICHA: 132	DATA: 18/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME — 02.918.256/0001-08 — CÓDIGO: 253
ENDEREÇO: Rua Gonçalves Dias, 1887 — 14405-196/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO EM 2 CONCENTRADOR DE OXIGENIO E 2 VALVULAS DE CILINDRO DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	132.403,18	2.200,00	65.396,82

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/07/2018

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

19.07.18
DATA

CONTABILIZADO

19/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306 121-6	transf	

B: 341
Ag: 1588
C.C: 16123-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
149

Data e Hora da Emissão	19/07/2018 09:38:22	Competência	19/7/2018	Código de Verificação	496511529
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EUNICE ODETE MARTINS DO NASCIMENTO FRANCA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.918.256/0001-08	Inscrição Municipal	22038	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,563 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-5776	e-mail:	avas@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	jonas alves costa ,559 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1329	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

2 concentrador de oxigênio
2 válvulas de cilindro de oxigênio

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/07/2018
Juliana Serreta Lucindo
RG. 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.200,00
(-) 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	2.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 16.39.17
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1588-1 - FRANCA BAIRRO ESTACAO
CONTA:      16.123-0

FAVORECIDO:  EUNICE ODETE MARTINS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 02.918.256/0001-08
VALOR: R$                                2.200,00
DEBITO EM: 15/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB:        3.7E2.410.3EC.B98.633
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04010

DATA: 18/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: EUNICE ODETE M NASC FRANCA-ME CNPJ: 02.918.256/0001-08 Cod: 253
Endereço: Rua Gonçalves Dias, 1887
Cidade..: 14405-196/Franca-SP CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO EM 2 CONCENTRADOR DE OXIGENIO E 2 VALVULAS DE CILINDRO DE OXIGENIO.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3692 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00
TOTAL					R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.200,00
TOTAL. . .			R$ 2.200,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3683

NOTA DE EMPENHO Nº 3683	FICHA 130	DATA: 17/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000021/18 PREGÃO PRESENCIAL 0020/18		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO: 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**363,60**

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
570.000,00	345.622,91	363,60	224.013,49

VALOR A SER PAGO R$ **363,60**
trezentos e sessenta e três reais e sessenta centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
17.07.18
DATA

CONTABILIZADO
17/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
28.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5137-3

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 : 17/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01211/18	17/07/2018	17/07/2018

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Va
009.329.003	ALOPURINOL 100MG 30CPS	UN	1	20,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.161.006	ANLODIPINA 5MG 30COMP	CX	1	11,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.161.014	ANLODIPINA 5MG,RAMIPRIL 2,5MG 60CPS	UN	1	23,40	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.145	UREIA+OLEO DE AMENDOAS 150G	UN	1	26,50	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.146	CRAMBERRY 60 CAPS	UN	1	52,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.002	DIACEREINA 50MG-60CPS	UN	1	47,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.778.001	FLUOURACIL/HIDROCORT./ALANT/AC SALIC/CR 30G	UN	1	44,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.439.002	LANZOPRAZOL 30MG 30CAP	UN	1	14,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.658.004	MINOXIDIL 2% CLOBETASOL 0,05% LOÇAO 60ML	UN	1	36,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.663.004	POMADA CLOBETASOL+UREIA+AC SALICILICO 300G	UN	1	45,50	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.147	UREIA+ASSOC.200G POM.TIPICA	UN	1	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						363,6

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.145
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP
Fone: (16)3133-1223 - CEP: 14460-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.145
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0710 6911 8700 0170 5500 1000 0001 4510 0155 4414

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 ANTERIORMENTE ECF*	135180474338954 17/07/2018 10:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	17/07/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:18:36

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 145 - Valor Original: R$ 363,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 363,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	363,60

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	363,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
11					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	ALOPURINOL 100MG 30 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	20,40	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 30 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	11,40	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 5MG/ RAMIPRIL2,5MG 60 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	23,40	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CR UREIA + OLEO DE AMENDOAS 150G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY 60CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	52,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 50MG 60 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	47,50	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FLUOURACIL/HIDROCORT./ALANT/AC SALIC/CR 30G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	44,50	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LANZOPRASOL 30MG 30 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	14,40	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	MINOXIDIL2%/CLOBETASOL 0.05% LOCAO 60ML	30049069	0102	5929	UN	1,0000	36,20	0,00	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	POMADA CLOBETASOL+UREIA+AC SALICILICO 300G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	45,50	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	UREIA + ASSOC. 200G POM. TOPICA	30049069	0102	5929	UN	1,0000	41,00	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2804 6556 8564), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2806 5917 3719), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2815 2648 8911), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2823 7730 6459), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2845 3789 1270), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2845 5330 6408), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2850 4699 0527), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2867 3601 4089), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2880 6236 1665), (3518 0610 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2884 4352 6023)
Trib Aprox R$ 48,90 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br A5G7R1
CUPOM NRO. 28046/28065/28152/28237/28453/28455/28504/28673/28806/28844/IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 17 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-4

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/07/2018 10:19:08

28/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:00:40
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 28/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL 363,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.137-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8FA.9F0.D36.40E.DAA

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04147

DATA: 17/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA I CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 228.
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **363,60**
(trezentos e sessenta e três reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 363,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3683 / 1		02 029440	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 363,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 363,60
TOTAL					R$ 363,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 363,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 363,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	363,60
TOTAL. . .			R$ 363,60

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3637

NOTA DE EMPENHO Nº 3637	FICHA: 130	DATA: 10/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP — 20.482.920/0001-09 — CÓDIGO: 4617

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**756,70**

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
570.000,00	342.689,91	756,70	226.553,39

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/07/2018

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

10.07.18
DATA

CONTABILIZADO

10/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3405-3
C/C: 115506-7

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 : 10/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01191/18	10/07/2018	10/07/2018

Fornecedor GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP COD: 4617
Endereço: Nº: CNPJ: 20.482.920/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.011.001	CANETA BIC c/50	CX.	1	29,38	MANUT DA ADMINISTR	
016.011.001	CANETA BIC c/50	CX.	1	29,38	MANUT DA ADMINISTR	
016.011.001	CANETA BIC c/50	CX.	1	29,38	MANUT DA ADMINISTR	
016.011.124	CANETA MARCA TEXTO AMARELA CX C/12UN	CX	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.041.028	LAPIS BORRACHA	UN	20	2,07	MANUT DA ADMINISTR	
016.047.148	PASTA L A4 ACP TRANSPARENTE	UN	10	0,49	MANUT DA ADMINISTR	
016.059.023	TESOURA P/PICOTAR ZIG ZAG 23CM	UN	6	27,35	MANUT DA ADMINISTR	
016.026.090	FITA DUREX 12X33M CRISTAL C/10	PCT	1	4,38	MANUT DA ADMINISTR	
016.116.021	ETIQUETA LINK 9013 A4 63,5X25,04 100F	CX	1	21,68	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.057	ARQUIVO MORTO POLIONDA	UN	6	2,57	MANUT DA ADMINISTR	
016.005.001	APONTADOR	UN.	20	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
016.122.005	CALCULADORA 12 DIGITOS	UN	3	16,13	MANUT DA ADMINISTR	
016.020.001	CORRETIVO LIQ.TOQUE MAGICO	UN.	10	0,75	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.397	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL	UN	5	7,49	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.248	PORTA LAPIS / CLIPS/ LEMBRETE	UN	3	5,67	MANUT DA ADMINISTR	
016.031.008	PERFURADOR	UN	3	21,88	MANUT DA ADMINISTR	
022.032.042	SACO PLASTICO 25 X 35	PC	3	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.447	SACO PLASTICO 012 30X40 C/100	KG	3	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.448	PLASTICO 40X60 C/1KG	KG	3	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
016.017.044	CLIPE BACCHI N°2 TRANCADO C/50UN	UN	10	4,69	MANUT DA ADMINISTR	
016.031.004	GRAMPEADOR	PC	4	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						756,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Destinatário: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 10/07/2018 **Total:** 756,70

NF-e
Nº: 000.002.065

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 915 915
CENTRO 14807-075
ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.002.065

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 COM SUBST. TRIBUTARIA MESMO ESTADO - VENDA DE MERCADOR	135180458117127 10/07/2018 17:57:25

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.216.686.114		20.482.920/0001-09	35180720482920000109550010000020651356614377

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/07/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	10/07/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341205	SP	ISENTO	17:56

Fatura

A VISTA

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	756,70

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	756,70

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

Cod. 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
2636	CANETA BIC ESFER CRISTAL 1.0 AZUL C/50	96081000	0500	5.405	CX	1,0000	29,38000	29,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78966739	CANETA BIC ESFER CRISTAL 1.0 PRETA C/50	96081000	0500	5.405	CX	1,0000	29,38000	29,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78965838	CANETA BIC ESFER CRISTAL 1.0 VERMELHA C/50	96081000	0500	5.405	CX	1,0000	29,38000	29,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA C/12 MP612	96082000	0500	5.405	CX	1,0000	9,00000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2338	LAPIS BORRACHA ECOLE	96091000	0500	5.405	UN	20,0000	2,07000	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78968210	PASTA A4 ACP TRANSPARENTE 1134	42021210	0500	5.405	UN	10,0000	0,49000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896[illegible]9	TESOURA MASTERPRINT P/PICOTAR ZIG ZAG 23CM VERM MP513	82130000	0500	5.405	UN	6,0000	27,35000	164,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1[illegible]0	FITA DUREX FIT PEL 12X33M CRISTAL C/10	48114190	0102	5.102	PT	1,0000	4,38000	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2385	ETIQ LINK 6013 A4 (63,5X25,4) 100F/33 3.300ET	48219000	0102	5.102	CX	1,0000	21,68000	21,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	ARQUIVO MORTO ALAPLAST POLIONDA	39232190	0102	5.102	UN	6,0000	2,57000	15,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9061	APONTADOR LEO LEO S/DEP REDONDO	82141000	0102	5.102	UN	20,0000	0,38000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78968490	CALCULADORA MASTERPRINT 12 DIGIT BRANCA MP1012	84701000	0102	5.102	UN	3,0000	16,13000	48,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16044	CORRETIVO LIQ TOQUE MAGICO 18ML	38249979	0102	5.102	UN	10,0000	0,75000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2650	PRANCHETA WALLEU ACRILICA OFIC PRESILHA METAL CRISTAL	39261000	0500	5.405	UN	5,0000	7,49000	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13396	PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBR ACRIMET FUME 940	39261000	0500	5.405	UN	3,0000	5,67000	17,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
764	PERFURADOR JOCAR 2FUROS PRETO P/30F 93021	84729040	0102	5.102	UN	3,0000	21,88000	65,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3554	SACO PLASTICO PLASITIBAN 015 25X35 S/FURO C/1000 3142	39232110	0102	5.102	PT	3,0000	13,63000	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	SACO PLASTICO 012 30X40 C/100 1KG	39232110	0102	5.102	KG	3,0000	13,63000	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	PLASTICO 40X60 C/1KG	39232110	0102	5.102	KG	3,0000	13,63000	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	CLIPS BALCHI N02 TRANCADO C/50UN	83052000	0102	5.102	UN	10,0000	4,69000	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3967624	GRAMPEADOR JOCAR ALICATE PRETO P/25F 93048	84729040	0102	5.102	UN	4,0000	13,63000	54,52	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 / 07 / 2018

Josel.

Recebemos de GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 10/07/2018 Total: 756,70

NF-e
Nº: 000.002.065

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 915,915
CENTRO -14807-075
ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saida 1 [1]

Nº: 000.002.065

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 COM SUBST. TRIBUTARIA MESMO ESTADO - VENDA DE MERCADOR	135180458117127 10/07/2018 17:57:25

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.216.686.114		20.482.920/0001-09	35180720482920000109550010000020651356614377

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/07/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	10/07/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341205	SP	ISENTO	17:56

Fatura

A VISTA

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	756,70

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	756,70

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

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
OF 117/2018;;Vendedor: JOREL;;;;;;Val Aprox Tributos F=R$131,03(17,32%),E=R$135,76(17,94%)Fonte:IBPT	

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP,** inscrita no CNPJ 20.482.920/0001/09, inscrição Estadual sob o nº 181.216.686.114, com endereço a Av. Portugal, 915, centro, Araraquara/SP, CEP 14.801-075, Fone/Fax (16) 3357-7585, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 117 /2018

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	*CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORES AZUL, PRETA E VERMELHA CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: BIC*	*BIC*	1 CX	*29,38*	*29,38*
38	*CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORES PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca. BIC*	*BIC*	1 CX	*29,38*	*29,38*
	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORES VERMELHA CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: BIC	*BIC*	1 CX	*29,38*	*29,38*
40	*CANETA MARCA TEXTO, COM PONTA DE 3,0 A5,0 MILÍMETROS INDEFORMÁVEL, CHANFRADA, DURA E CORES AMARELA, CAIXA COM 12 UNIDADES. Marca MASTER*	*MASTER*	1 CX	*9,00*	9,00
57	*LAPIS BORRACHA. MARCA DE REFERENCIA FABER CASTEL OU DE MELHOR QUALIDADE Marca: LABRA*	*LABRA*	20 UNID	*2,07*	41,40
64	*PASTA EM L, CRISTAL, EM POLIPROPILENO, COM ESPERSSURA MINIMA DE 0,20 MICRAS, TAMANHO A4. Marca: ACP*	*ACP*	10 UNID	*0,49*	4,90
71	*TESOURA ESPECIFICA PARA CORTE EM PAPEL, COM LÂMINA EM AÇO INOX IRREGULAR PARA PICOTE EM ZIGUE-ZAGUE, MEDINDO 22 CENTIMETROS COM CABO RESISTENTE, PRETO EM POLIPROPILENO.MARCA DE REFERENCIA TRAMONTINA OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: MASTER*	*MASTER*	6 UNID	*27,35*	164,10
79	*FITA ADESIVA TRANSPARENTE, DE POLIPROPILENO, MEDINDO 12X30MM PACOTE COM 10 UNIDADES. Marca: FITPEL*	*FITPEL*	1 PAC	*4,38*	*4,38*
90	*ETIQUETAS A4 356 BRANCA MEDINDO 25,4X63. 5MILIMETROS. PCT C/ 3.300 ETIQUETAS. MARCA DE REFERENCIA: PIMACO OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: COLACRIL*	*COLARIL*	1 PAC	*21,68*	*21,68*
	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350X 130X 245MM POLIONDA Marca: ALAPLAST	*ALAPLAS*	6 UNID	*2,57*	15,42
98	*APONTADOR PARA LAPIS COM 1 (UM) FURO DE PLASTICO RÍGIDO, SEM DEPÓSITO, CORES VARIADAS, COM LÂMINA EM AÇO INOX. MARCA DE REFERENCIA FABER CASTEL OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: LEONORA*	*LEONORA*	20 UNID	*0,38*	7,60
105	*CALCULADORA DE MESA, 12 DIGITOS, MEMORIA INDEMPENDENTE,PORCENTAGEM, CORREÇÃO TOTAL E PARCIAL, ALIMENTAÇÃO SOLAR OU BATERIA. MARCA REFERENCIA: CASSIO OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: MASTER*	*MASTER*	3 UNID	*16,13*	48,39
116	*CORRETIVO LIQUIDO A BASE DE ÁGUA, ATOXICO, EVASADO EM FRASCOS DE PLASTICO RESISTENTE CONTENDO 18 MILILITROS, UTILIZADOS PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA, MARCA REFERÊNCIA: ERROREX OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: RADEX*	*RADEX*	10 UNID	*0,75*	7,50
123	*PRANCHETA EM PLÁSTICO COM PRENDEDOR Marca: WALEU*	*WALEU*	5 UNID	*7,49*	37,45
125	*PORTA-LÁPIS/CLIPE/LEMBRETE. ACRÍLICO, FUMÊ, CONJUGADO Marca: WALEU*	*WALEU*	3 UNID	*5,67*	17,10
128	*PERFURADOR DE PAPEL METÁLICO COM CAPACIDADE PARA PERFURAR ATÉ 30FHLS DE PAPEL 75G/M² DIMENSÕES MÍNIMAS*	*JOCAR*	3 UNID	*21,88*	65,64

	150X100X180MM. Marca: JOCAR				
136	*SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 Marca: PLASITIBAN*	*PLASTIBAN*	3 PAC	*13,63*	40,89
137	*SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X40 Marca: PLASITIBAN*	*PLASTIBAN*	3 PAC	*13,63*	40,89
138	*SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X60 Marca: PLASITIBAN*	*PLASTIBAN*	3 PAC	*13,63*	40,89
147	*GRAMPO TRANÇADO, TAMANHO 2/0, EMBALADOS EM CAIXA RESISTENTE CONTENDO 50 UNIDADES EM CADA CAIXA. A CAIXA DEVEERÁ CONTER A DESCRIÇÃO DO PRODUTO E INFORMACÕES ADICIONAIS. Marca: BACCHI*	*BACCHI*	10 UNID	*4,69*	46,90
149	*GRAMPEADOR DE METAL TIPO ALICATE, CROMADO COM TAMANHO APROXIMADO DE 17,5 CENTIMETROS, PARA GRAMPOS 26/6 E CAPACIDADE MINIMA DE ATÉ 30 FOLHAS, MARCA REFERENCIA: KANGARO HP – 45 OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	4 UNID	*13,63*	54,52
				TOTAL	**756,79**

Jeriquara 27de Junho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

comercial@licitatudonet.com.br Jorel

```
28/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:00:40
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                    28/08/2018
NR. DOCUMENTO                 663.405.000.115.506
VALOR TOTAL                                756,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL FRANCISCHINI DE S
AGENCIA: 3405-3           CONTA:         115.506-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.004.E3B.367.2A4.758
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04154

DATA: 10/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EP CNPJ: 20.482.920/0001-09 Cod: 4617
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **756,70**
(setecentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 756,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3637	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 756,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 756,70
TOTAL					R$ 756,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 756,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 756,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	756,70
TOTAL. . .			R$ 756,70

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3866

NOTA DE EMPENHO Nº **3866**	FICHA: 130	DATA: 27/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2018

NOME: FRANCA COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA — 13.266.658/0001-91 — CÓDIGO 2409
ENDEREÇO: AV PROF. NICOLAU DEL MONTE — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO E LUBRIFICANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **272,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	373.383,97	272,00	196.344,03

VALOR A SER PAGO R$ 272,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO

30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

24.08.18
DATA

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/08/18

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:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01265/18	27/07/2018	30/07/2018

Fornecedor FRANCA COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA COD: 2409
Endereço: AV PROF. NICOLAU DEL MONTE Nº: 3833 CNPJ: 13.266.658/0001-91
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.420	FILTRO H12W08	PC	1	52,00	AMBULANCIA DUCATO	
001.011.442	PEC3023	PC	1	110,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.000.747	LUBRIFICANTE	PC	1	20,00	AMBULANCIA DUCATO	
001.011.432	HD2815-HD1013	PC	1	90,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						272,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Franca Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº 000.022.044
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificacão do Emitente

Franca Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Avenida Professor Nicolau Del Monte, 3833
Jardim Integracao
CEP 14405-422
Franca - SP
Telefone: (16) 3723-9221

FRANCA
LUBRIFICANTES
(16)3723-9221

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.044
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3518 0713 2666 5800 0191 5500 1000 0220 4410 0041 3210

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
135180508341461 30/07/2018 16:30:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310285970112		13.266.658/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	30/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	30/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP	16:30

FATURA

1 27/08/18 272,00

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	272,00

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	**272,00**

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
				1,344	1,344

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4030776020939	HI12W08	84212300	0500	5405	Pc	1	52,00	52,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 17,45														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
7891342010511	PEC3023	84212990	0500	5405	Pc	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 17,82														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT /														
78900314	00001 ST Lubrificante	84212300	0500	5405	Un	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 6,71														
Fo[illegible]a Carga Tributaria: IBPT														
7898286725631	HD2815 - HD1013	84219999	0500	5405	Pc	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributaria: R$ 21,11														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

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

Em 30/07/2018

Juliano Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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 Carga Tributaria Federal R$20,73 / Estadual R$42,36 / Municipal R$0,00 Valor Total Carga Tributaria R$63,09 Fonte IBPT Vendedor Fabricio Galvani Leolino Gerado do fechamento da conta do cliente FUD3540 KM 282.801 DUCATO 2.3 2014 CAR 17 # 292.801 ENDEREÇO DE ENTREGA	

30/07/2018 15:34:09 Placa: FU 3540

Cliente 3888 Prefeitura Municipal de Jeriquara Pedido: 3 1336

Rua Jonas Alves Costa 559 Trocador:

Centro 14450000 - SP Jeriquara Vendedor: Fa icio

45.353.315/0001-50 1631341256 Dn CV CP C C F

Dados Adicionais:

FUD3540 KM 282.801 DUCATO 2.3 2014 CAR 17 # 292.801

Loc	Fabricante	Un	Produtos		Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
	Outros	Un	Servico Troca Lubrificante	Outras	1	20,00	20,00
E07	Tecfil	Pc	PEC3023	Filtro Combustivel	1	110,00	110,00
E14	Hengst	Pc	H12W08	Filtro Lubrificante	1	52,00	52,00
F02	Vox	Pc	HD2815 - HD1013	Filtro Ar	1	90,00	90,00

Na qualidade de responsavel do veiculo: FUD3540 KM 282.801 DUCATO 2.3 2014 CAR
Declaro ter sido informado sobre as especificacoes da manutencao referente aos oleos, filtros e filtros, determinados pelo fabricante do veiculo de placa supracitado, sob minha responsabilidade. Declaro igualmente, nos termos da Lei N° 8.078, de 11/09/1990 - Cap. IV - Secao III - Art. 31°, estar ciente e de acordo com os servicos e produtos descritos neste relatorio.

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 272,00

Assinatura (por ex

Google preço kit filtros ducato 2.3 ano 2014 Fazer login

Todas Imagens Maps Shopping Mais Configurações

Seu local: Jeriquara - SP CLASSIFICAR POR: PADRÃO MINHA LISTA DE COMPRAS (0)

Patrocinados

Mostrar apenas

Itens novos ☐

Preço

Até R$ 100 ○
R$ 100 – R$ 250 ○
R$ 250 – R$ 600 ○
Acima de R$ 600 ○

R$ _____ até
R$ _____
IR

Vendedor

Casas Bahia ☐
Extra.com.br ☐
Pontofrio.com ☐



Kit Revisão Completo Original Ducato Boxer Jumper 2.3 Todas

de Mercado Livre - Florencaveiculos

KIT DE REVISÃO COMPLETO ORIGINAL GENUÍNO FIAT PARA TODAS AS DUCATO BOXER E JUMPER COM MOTORES 2.3MELHOR PREÇO DO PAÍS! FRETE GRÁTIS PARA TODO PAÍS!QUALIDADE E DURABILIDADE ...

Veja mais detalhes em Mercado Livre - Florencaveiculos »

R$ 302,00

Mercado Livre - Florencaveiculos

Visitar site

Salvar na lista

Orçamento

Não é documento fiscal, não é válido como recibo e como garantia de mercadoria.

Empresa: COFRANA VEÍCULOS LTDA
Endereço: Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Cidade: Franca **U.F.:** SP **Cep:** 14403-000
Tel. : 01637070800 - (16)37070800

C.N.P.J.: 44.468.684/0001-26
Inscrição Estadual: 310041477110
Inscrição Municipal: 22243

Vendedor LUCAS FERNANDO FRADIQUE DA CRUZ **Movimento:** VDA PECAS VAREJO (D / E)

Data: 01/08/2018

A 0004224 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ 45353315000150

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000

JERIQUARA SP (16) 31348700 / 991789097 / 992235700

Prezados Senhores,

Vimos pelo presente levar ao vosso conhecimento nossa melhor oferta de preço para as peças descritas na página seguinte

Condiçao de Pagamento A VISTA

Data de Validade 01/08/2018 00:00:00

Total do Orçamento: 383,89

(TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

Recebido,

_____/_____/_____ _____

Destacamos em anexo relação das peças

No aguardo do vosso pronunciamento, aproveitamos para nos firmar com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

_____ _____

Gerente de Peças Vendedor

Desenho	Descrição	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Desconto	ICMS ST + FCP ST	Vl. IPI	Vl. Total
1337057080	*ELEMENTO FILTRO AR DUCATO *	1,00	82,48	,00	,00	,00	82,48
71749828	>FILTRO OLEO LONGO..1	1,00	94,37	,00	,00	,00	94,37
77365902	ELEM.FILTRO COMB.DUCATO	1,00	207,04	,00	,00	,00	207,04
Despesas acessórias ,00	**Total do Orçamento**	**3,00**	**383,89**	**,00**	**,00**	**,00**	**383,89**

Observação:
ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ºARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.;

Solicitação de Compra nº 151

ITEN	Serviço
01	*Troca de óleo e filtros da ambulância Ducato – Placa: FUD 3540*

Jeriquara, 27 de julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Santander | 033-7 | 03399.49018 59200.000004 29123.401019 1 76290000027200

Beneficiário: Franca Comercio de Lubrificantes Ltda EPP | CNPJ Beneficiário: 13.266.658/0001-91 | Espécie: R$ | Quant. | Nosso Número: 0000000291234

End. Beneficiário: Avenida Professor Nicolau Del Monte, 3833 - Jardim Integração, Franca - SP, CEP: 14405422 | Ag/Código Beneficiário: 3431/4901592

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
22044/1	45353315000150	27/08/2018	272,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.49018 59200.000004 29123.401019 1 76290000027200

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander. | Vencimento: 27/08/2018

Beneficiário: F ca Comércio de Lubrificantes Ltda EPP | CNPJ Beneficiário: 13.266.658/0001-91 | Agência/Código Beneficiário: 3431/4901592

End. Beneficiário: Avenida Professor Nicolau Del Monte, 3833 - Jardim Integração, Franca - SP, CEP: 14405422 | Nosso Número: 0000000291234

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/07/2018	22044/1	DM	N	30/07/2018

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor
	ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 272,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
14450000 Centro Jeriquara SP
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ 45353315000150

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

24/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:57:45
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399490185920000000429123401019176290000027200
NR. DOCUMENTO 82.402
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 272,00
VALOR COBRADO 272,00

NR.AUTENTICACAO 1.679.BDF.382.B7B.FC0

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04103

DATA: 27/07/2018 VENCTO:24/08/2018 PAGTO: 24/08/2018
Credor..: FRANCA COMERCIO DE LUBRIFICANTES CNPJ: 13.266.658/0001-91 Cod: 2409
Endereço: AV PROF. NICOLAU DEL MONTE
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-422
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO E LUBRIFICANTE.

Valor **272,00**
(duzentos e setenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 272,00**

EMP/SUB	N.		LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3866	/ 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 272,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,00
TOTAL						R$ 272,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 272,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	272,00
TOTAL. . .			R$ 272,00

Despesa paga em 24/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4133

NOTA DE EMPENHO Nº 4133	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.455,36	90,94	52.453,70

VALOR A SER PAGO R$ **90,94**

noventa reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

15.08.18
DATA

CONTABILIZADO

15/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108389949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

132

25417 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
90,94	06/08/2018	07/2018

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/08/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	24,52
Ligações para Celular	0,84
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	11,35
TOTAL A PAGAR	**90,94**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Alguns serviços de banda larga e TV terão os valores alterados a partir de 1/8/18. Consulte os novos valores em vivo.com.br/consulta-planos ou pelo SAC 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/ audição, acesso pelo 142.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-1390	07/18	6	1862 8148

Total da Fatura	DV	Vencimento
90,94	8	06/08/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000006 909410291175 533134139005 071861808062

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 075.966/07/18-00001/00001
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

25418 - 3 L

753
3134-1390 0 **DV** 8
00322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Estadual nº
PF Nº 45 353 315/0001-50

Fatura	Vencimento	Mês
90,94	06/08/2018	07/2018

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 5533 F4F4 8E04 4B0E EFD9 BE5A 8179 A055

Contratados — **Valor(R$)**
PLANO DDD

ura Mensal

SSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/07/2018 A 06/08/2018	56,10
ESC INTERRUP LINHA 19/06/2018 0009 26H	1,87 CR
	54,23

Serviços
escrição

LOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/07/18 A 06/08/18	25,36
ESCONTO INTERRUPCAO BLOQUEADOR DE CELULAR 19/06/2018 0009 26H	0,84 CR
	24,52

s Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

GACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	84,3 MIN	
MINUTOS UTILIZADOS VOZ	84,3 MIN	
		0,00

s para Celular

Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
6/06/2018	99288-1285	AREA-016	CLARO	11H41M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,32
7/06/2018	99277-8791	AREA-016	CLARO	10H28M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
1/07/2018	99277-8791	AREA-016	CLARO	10H04M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
6/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H56M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
							0,84

lternativo de Longa Distância

Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
0/06/2018	3243-3400	SAO PAULO	SP	11H24M00	1,5	DIFERENCIADA	0,78
0/06/2018	3243-3400	SAO PAULO	SP	11H27M06	6,0	DIFERENCIADA	3,13
0/06/2018	3721-8463	FRANCA	SP	10H12M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
7/06/2018	3721-8463	FRANCA	SP	09H50M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
7/06/2018	3729-5511	ITUVERAVA	SP	09H59M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
2/07/2018	3721-5715	FRANCA	SP	15H59M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
2/07/2018	3721-5715	FRANCA	SP	16H00M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
2/07/2018	3003-2433	RIBEIRAO PRETO	SP	14H17M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
3/07/2018	3707-4400	FRANCA	SP	11H39M36	4,5	DIFERENCIADA	2,35
3/07/2018	3721-5715	FRANCA	SP	10H50M18	1,8	DIFERENCIADA	0,94
3/07/2018	3171-1717	PEDREGULHO	SP	11H46M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
6/07/2018	3830-1290	ITUVERAVA	SP	07H45M54	1,0	NORMAL	0,52
6/07/2018	3171-1717	PEDREGULHO	SP	09H39M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
6/07/2018	3171-1777	PEDREGULHO	SP	09H33M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
6/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H52M06	1,8	DIFERENCIADA	0,94
ESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,16 CR
ESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							1,93 CR
							11,35

ICMS: Base de Cálculo:	**66,42**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**16,61**
ISS: Base de Cálculo:	**24,52**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,23**
PIS: Base de Cálculo:	**49,81**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,32**
PIS: Base de Cálculo:	**24,52**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,41**
COFINS: Base de Cálculo:	**49,81**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,50**
COFINS: Base de Cálculo:	**24,52**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**1,87**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

NPJ

a

/ /

NRC da Conta 03200322057

Banco

Conta Corrente

Assinatura

17/08/2018 08:42:01

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.42.02
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000002-7   16631029117-3
                   53313411740-7   07181180806-3
Data do pagamento                     15/08/2018
Valor Total                               216,63
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081506
AUTENTICACAO SISBB:        4.FCC.897.256.7EA.ECE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04020

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES.

Valor **216,63**
(duzentos e dezesseis reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 216,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 216,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,63
TOTAL					R$ 216,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 216,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	216,63
TOTAL. . .			R$ 216,63

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3332

NOTA DE EMPENHO Nº 3332	FICHA: 130	DATA: 28/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**68,60**

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
570.000,00	320.101,30	68,60	249.830,10

VALOR A SER PAGO R$ **68,60**

sessenta e oito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

29/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

Bi 001
Ni 6520-X
CiCi 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http //www.vivo com br

1 /

2089 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1174 0	3	03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
216,63	06/08/2018	07/2018

00080349

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488508199000000042992030018

Vencimento
06/08/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	8,23
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	3,82
Ligações para Celular	28,88
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	121,47

TOTAL A PAGAR **216,63**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Alguns serviços de banda larga e TV terão os valores alterados a partir de 1/8/18. Consulte os novos valores em vivo.com.br/consulta-planos ou pelo SAC 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/ audição, acesso pelo 142.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	07/18	1	1112 8148

Total da Fatura	DV	Vencimento
216,63	1	06/08/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000027 166310291173 533134117407 071811808063

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001.082.302/07/18-00001/00004
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2090 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
216,63	06/08/2018	07/2018

Reservado ao Fisco. 164F D52E 5A6F 1280.D00C 0A1C AF43 D43A

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA068 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/07/2018 A 06/08/2018	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 19/06/2018 0009 26H	1,87 CR
Subtotal		**54,23**

Outros Serviços

	Descrição	
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060618 / 110718	5,15
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060618 / 110718	3,08
Subtotal		**8,23**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	35,4 MIN	
005	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	35,4 MIN	3,82
Subtotal			**3,82**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
006	20/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H11M24	0,5	NORMAL	0 12
007	20/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	16H56M06	2,0	NORMAL	0 50
008	20/06/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H01M12	1,6	NORMAL	0,40
009	21/06/2018	99265-5708	AREA-016	CLARO	11H37M12	0,5	NORMAL	0 12
010	25/06/2018	98195-6324	AREA-016	TIM	10H44M00	1,3	NORMAL	0 32
011	25/06/2018	99113-2652	AREA-016	CLARO	13H54M18	2,0	NORMAL	0 50
012	25/06/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	14H46M30	0,5	NORMAL	0 12
013	25/06/2018	99183-9869	AREA-016	CLARO	11H17M12	2,3	NORMAL	0 58
014	25/06/2018	99188-3222	AREA-016	CLARO	12H26M48	3,2	NORMAL	0 81
015	25/06/2018	99205-6003	AREA-016	CLARO	07H34M24	0,5	NORMAL	0,12
016	25/06/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	14H55M36	0,6	NORMAL	0,15
017	25/06/2018	99247-0238	AREA-016	CLARO	09H25M42	1,8	NORMAL	0,45
018	26/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H24M18	1,0	NORMAL	0,25
019	26/06/2018	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H59M54	1,7	NORMAL	0,43
020	26/06/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	17H51M30	0,5	NORMAL	0,12
021	26/06/2018	99255-1359	AREA-016	CLARO	13H47M48	0,5	NORMAL	0,12
022	26/06/2018	99368-0966	AREA-016	CLARO	13H55M36	0,5	NORMAL	0 12
023	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H16M18	0,8	NORMAL	0,20
024	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H06M54	0,5	NORMAL	0,12
025	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	11H01M06	4,2	NORMAL	1,06
026	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	11H10M24	1,0	NORMAL	0,25
027	27/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	07H49M42	1,3	NORMAL	0,32
028	27/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	07H56M54	0,7	NORMAL	0,17
029	27/06/2018	99370-2555	AREA-016	CLARO	10H43M00	1,7	NORMAL	0,43
030	28/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H17M48	0,5	NORMAL	0,12
031	28/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H32M06	1,4	NORMAL	0 35
032	28/06/2018	99387-1760	AREA-016	CLARO	14H02M12	0,8	NORMAL	0 20
033	28/06/2018	99387-1760	AREA-016	CLARO	15H18M30	4,6	NORMAL	1,16
034	29/06/2018	99145-1165	AREA-016	CLARO	09H21M48	0,8	NORMAL	0,20
035	29/06/2018	99183-9869	AREA-016	CLARO	11H22M06	0,5	NORMAL	0,12
036	29/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	15H42M42	0,7	NORMAL	0,17
037	29/06/2018	99283-1484	AREA-016	CLARO	10H32M24	0,8	NORMAL	0,20
038	29/06/2018	99450-7589	AREA-016	CLARO	14H55M36	1,5	NORMAL	0,37
039	02/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H12M48	0,7	NORMAL	0,17
040	03/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H34M12	0,5	NORMAL	0 12
041	03/07/2018	99179-6685	AREA-016	CLARO	12H10M18	0,7	NORMAL	0,17
042	03/07/2018	99205-0221	AREA-016	CLARO	15H39M48	1,4	NORMAL	0,35
043	03/07/2018	99252-0013	AREA-016	TIM	10H54M36	9,9	NORMAL	2 50
044	03/07/2018	99331-1342	AREA-016	CLARO	09H12M54	1,3	NORMAL	0,32
045	03/07/2018	99384-3697	AREA-016	CLARO	17H09M42	0,5	NORMAL	0,12
046	04/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H57M54	2,1	NORMAL	0,53
047	04/07/2018	99390-2566	AREA-016	CLARO	14H53M30	0,7	NORMAL	0,17

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome _____ NRC da Conta 03595678194

CPF/CNPJ _____ Banco _____

Agência _____ Conta Corrente _____

Data / / _____ Assinatura _____

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 082 302/07/18-00002/00004
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2091 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
216,63	06/08/2018	07/2018

001	05/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	10H14M36	1,0	NORMAL	0,25
002	05/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	11H17M54	3,5	NORMAL	0,88
003	06/07/2018	99104-5339	AREA-016	CLARO	08H42M06	4,1	NORMAL	1,03
004	06/07/2018	99259-9974	AREA-016	CLARO	10H24M36	1,3	NORMAL	0,32
005	10/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H45M00	2,5	NORMAL	0,63
006	10/07/2018	99424-3143	AREA-016	CLARO	15H04M18	1,4	NORMAL	0,35
007	11/07/2018	99102-6242	AREA-016	CLARO	09H58M06	1,1	NORMAL	0,27
008	11/07/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	10H44M36	1,3	NORMAL	0,32
009	12/07/2018	98143-4039	AREA-016	TIM	14H38M42	0,5	NORMAL	0,12
010	12/07/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	17H32M42	0,5	NORMAL	0,12
011	12/07/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	18H04M42	7,1	NORMAL	1,79
012	13/07/2018	99207-1264	AREA-016	CLARO	11H26M24	1,3	NORMAL	0,32
013	13/07/2018	99233-0951	AREA-016	CLARO	11H22M48	0,9	NORMAL	0,22
014	16/07/2018	99132-0796	AREA-016	CLARO	13H32M12	2,2	NORMAL	0,55
015	16/07/2018	99182-5854	AREA-016	CLARO	18H04M48	3,1	NORMAL	0,78
016	16/07/2018	99206-5906	AREA-016	CLARO	11H17M54	0,8	NORMAL	0,20
017	16/07/2018	99384-3713	AREA-016	CLARO	10H31M42	0,5	NORMAL	0,12
018	17/07/2018	99167-6478	AREA-016	CLARO	13H00M48	1,4	NORMAL	0,35
019	17/07/2018	99228-5175	AREA-016	CLARO	15H36M54	0,7	NORMAL	0,17
	17/07/2018	99266-7056	AREA-016	CLARO	14H34M12	2,1	NORMAL	0,53
	17/07/2018	99266-7056	AREA-016	CLARO	16H07M42	1,1	NORMAL	0,27
022	17/07/2018	99267-7729	AREA-016	CLARO	15H54M48	1,5	NORMAL	0,37
023	17/07/2018	99267-7729	AREA-016	CLARO	17H13M18	0,5	NORMAL	0,12
024	17/07/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	15H02M12	2,6	NORMAL	0,65
025	17/07/2018	99284-6170	AREA-016	CLARO	11H51M00	0,6	NORMAL	0,15
026	17/07/2018	99285-6062	AREA-016	CLARO	09H43M06	1,7	NORMAL	0,43
027	17/07/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	12H06M42	1,2	NORMAL	0,30
028	18/07/2018	98124-1800	AREA-016	TIM	09H10M18	4,0	NORMAL	1,01
029	18/07/2018	99119-2474	AREA-016	CLARO	17H02M54	0,5	NORMAL	0,12
030	18/07/2018	99125-0584	AREA-016	CLARO	08H59M24	1,2	NORMAL	0,30
031	19/07/2018	99114-8382	AREA-016	CLARO	15H44M18	1,1	NORMAL	0,27
032	19/07/2018	99401-5996	AREA-016	CLARO	11H42M30	1,8	NORMAL	0,45
Subtotal								**28,88**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
033	20/06/2018	3243-3400	SAO PAULO	SP	16H06M54	3,2	DIFERENCIADA	1,67
034	20/06/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H19M00	3,1	DIFERENCIADA	1,61
035	20/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H26M48	3,2	DIFERENCIADA	1,67
036	20/06/2018	3707-4412	FRANCA	SP	08H48M06	8,9	NORMAL	4,65
037	20/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H28M36	1,0	NORMAL	0,52
038	20/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H46M48	1,4	DIFERENCIADA	0,73
039	20/06/2018	3711-4026	FRANCA	SP	07H06M12	2,1	NORMAL	1,09
040	20/06/2018	3711-7777	FRANCA	SP	07H56M00	2,2	NORMAL	1,14
041	20/06/2018	3338-8817	UBERABA	MG	14H05M48	1,0	DIFERENCIADA	0,91
042	20/06/2018	3338-8817	UBERABA	MG	16H42M24	1,0	DIFERENCIADA	0,91
043	20/06/2018	3338-8820	UBERABA	MG	13H32M18	1,1	NORMAL	1,00
044	21/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	10H46M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
045	21/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H01M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
046	21/06/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H31M00	1,7	DIFERENCIADA	0,88
047	21/06/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H05M06	4,6	DIFERENCIADA	2,40
048	21/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H54M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
049	21/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H27M00	2,0	DIFERENCIADA	1,04
050	21/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H13M12	2,9	NORMAL	1,51
	21/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H06M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
	22/06/2018	3713-4399	FRANCA	SP	14H14M36	3,6	DIFERENCIADA	1,88
053	22/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H29M36	1,0	NORMAL	0,52
054	22/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H04M18	1,0	NORMAL	0,52
055	22/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H12M48	1,0	NORMAL	0,52
056	25/06/2018	3432-4123	FRANCA	SP	12H24M12	1,0	NORMAL	0,52
057	25/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	14H32M30	7,3	DIFERENCIADA	3,81
058	25/06/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H12M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
059	25/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H02M36	2,1	DIFERENCIADA	1,09
060	25/06/2018	3711-4087	FRANCA	SP	09H16M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
061	25/06/2018	3721-6611	FRANCA	SP	12H33M36	2,7	NORMAL	1,41
062	25/06/2018	3722-5340	FRANCA	SP	12H22M36	1,0	NORMAL	0,52
063	25/06/2018	3724-4100	FRANCA	SP	12H25M30	1,0	NORMAL	0,52
064	25/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H19M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
065	25/06/2018	3171-2259	PEDREGULHO	SP	15H24M36	4,5	DIFERENCIADA	2,35
066	26/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	07H47M48	3,1	NORMAL	1,61
067	26/06/2018	3707-4412	FRANCA	SP	12H09M24	1,0	NORMAL	0,52
068	26/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	12H10M30	2,7	NORMAL	1,41
069	26/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H35M00	2,3	DIFERENCIADA	1,20
070	26/06/2018	3721-5771	FRANCA	SP	16H00M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
071	26/06/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H40M30	1,0	NORMAL	0,52
072	26/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H21M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
073	26/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H07M18	1,6	DIFERENCIADA	0,83
074	26/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H26M12	1,4	NORMAL	0,73
075	26/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H12M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	27/06/2018	3357-7585	ARARAQUARA	SP	11H06M00	1,9	DIFERENCIADA	0,99
077	27/06/2018	3713-1415	FRANCA	SP	11H42M36	1,8	DIFERENCIADA	0,94
078	27/06/2018	2114-2888	LIMEIRA	SP	11H18M00	2,0	DIFERENCIADA	1,04
079	27/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H17M30	2,2	NORMAL	1,14
080	27/06/2018	3171-1281	PEDREGULHO	SP	09H48M12	3,0	DIFERENCIADA	1,56
081	28/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H30M06	8,0	NORMAL	4,18
082	28/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	07H44M06	1,0	NORMAL	0,52
083	28/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H27M12	1,0	NORMAL	0,52
084	28/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H39M42	2,3	NORMAL	1,20
085	28/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H36M54	3,1	DIFERENCIADA	1,61
086	28/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H54M36	2,1	NORMAL	1,09
087	28/06/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H21M30	3,6	DIFERENCIADA	1,88

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 082 302/07/18-00003/00004
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/06/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H16M54	1,2	NORMAL	0,62
002	28/06/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H46M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	28/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H27M06	2,4	NORMAL	1,25
004	28/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	29/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H52M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
006	29/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	13H36M06	3,8	NORMAL	1,98
007	29/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H03M48	2,3	DIFERENCIADA	1,20
008	29/06/2018	3721-2757	FRANCA	SP	09H05M06	1,8	DIFERENCIADA	0,94
009	29/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H23M42	1,0	NORMAL	0,52
010	29/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H46M30	2,4	DIFERENCIADA	1,25
011	29/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H57M18	1,2	NORMAL	0,62
012	29/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H01M42	2,2	DIFERENCIADA	1,14
013	02/07/2018	3724-3636	FRANCA	SP	17H11M48	1,8	DIFERENCIADA	0,94
014	02/07/2018	3003-2433	RIBEIRAO PRETO	SP	16H30M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
015	02/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H32M18	1,7	DIFERENCIADA	0,88
016	02/07/2018	3282-7401	GOIANIA	GO	14H13M06	1,0	DIFERENCIADA	0,91
017	03/07/2018	3403-6310	FRANCA	SP	09H16M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	03/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H11M18	8,1	DIFERENCIADA	4,23
019	03/07/2018	3707-4400	FRANCA	SP	07H30M42	4,1	NORMAL	2,14
020	03/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	09H00M36	6,4	DIFERENCIADA	3,34
021	03/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	07H47M54	1,7	NORMAL	0,88
022	03/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H19M00	1,1	NORMAL	0,57
023	03/07/2018	3713-1415	FRANCA	SP	13H29M24	1,0	NORMAL	0,52
024	03/07/2018	3713-1415	FRANCA	SP	17H59M36	4,2	MISTA	2,19
025	03/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H26M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
026	03/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H30M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
027	03/07/2018	3721-7599	FRANCA	SP	08H46M00	2,1	NORMAL	1,09
028	03/07/2018	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	09H48M24	3,2	DIFERENCIADA	1,67
029	03/07/2018	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	09H56M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
030	03/07/2018	3171-1108	PEDREGULHO	SP	16H23M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
031	03/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H40M06	1,0	NORMAL	0,52
032	03/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H11M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
033	03/07/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	16H24M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
034	03/07/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	16H25M36	6,9	DIFERENCIADA	3,60
035	04/07/2018	3814-0512	BOTUCATU	SP	13H35M42	1,0	NORMAL	0,52
036	04/07/2018	3814-0512	BOTUCATU	SP	15H00M12	1,4	DIFERENCIADA	0,73
037	04/07/2018	3701-7895	FRANCA	SP	12H20M18	2,1	NORMAL	1,09
038	04/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H52M54	1,0	NORMAL	0,52
039	04/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H13M48	3,9	NORMAL	2,03
040	04/07/2018	3724-4306	FRANCA	SP	08H23M30	4,1	NORMAL	2,14
041	04/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H21M36	1,1	NORMAL	0,57
042	04/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H11M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
043	04/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H03M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
044	05/07/2018	3403-3302	FRANCA	SP	09H50M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
045	05/07/2018	3403-3302	FRANCA	SP	13H33M24	4,0	NORMAL	2,09
046	05/07/2018	3432-4870	FRANCA	SP	09H13M36	3,2	DIFERENCIADA	1,67
047	05/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	16H10M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
048	05/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H07M18	1,0	NORMAL	0,52
049	05/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H24M48	1,2	NORMAL	0,62
050	05/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H42M36	1,7	DIFERENCIADA	0,88
051	05/07/2018	3707-4900	FRANCA	SP	09H25M30	2,0	DIFERENCIADA	1,04
052	05/07/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H55M06	1,9	DIFERENCIADA	0,99
053	05/07/2018	3711-2200	FRANCA	SP	10H30M36	4,8	DIFERENCIADA	2,50
054	05/07/2018	3712-3000	FRANCA	SP	09H07M00	3,1	DIFERENCIADA	1,61
055	05/07/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H27M36	9,6	DIFERENCIADA	5,01
056	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H24M18	1,0	NORMAL	0,52
057	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H52M48	1,0	NORMAL	0,52
058	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	15H44M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
059	05/07/2018	3720-2018	FRANCA	SP	09H37M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	05/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H29M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
061	05/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H46M24	3,0	NORMAL	1,56
062	05/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H58M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
063	06/07/2018	3711-4087	FRANCA	SP	09H20M18	2,6	DIFERENCIADA	1,35
064	06/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H00M24	1,5	DIFERENCIADA	0,78
065	06/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H12M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	06/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H26M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	06/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H00M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	10/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H23M24	5,6	NORMAL	2,92
069	10/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H50M00	2,8	DIFERENCIADA	1,46
070	10/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H08M30	2,4	NORMAL	1,25
071	10/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H30M24	5,2	DIFERENCIADA	2,71
072	10/07/2018	3711-4019	FRANCA	SP	11H17M30	5,4	DIFERENCIADA	2,82
073	10/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	13H39M36	1,7	NORMAL	0,88
074	10/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H18M12	1,0	NORMAL	0,52
075	10/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H02M48	3,9	NORMAL	2,03
076	10/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H08M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	10/07/2018	3602-2343	RIBEIRAO PRETO	SP	07H46M24	1,5	NORMAL	0,78
078	10/07/2018	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	07H52M18	1,0	NORMAL	0,52
079	10/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H24M06	3,1	DIFERENCIADA	1,61
080	10/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H46M24	1,7	DIFERENCIADA	0,88
081	11/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	15H34M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
082	11/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H48M48	2,6	DIFERENCIADA	1,35
083	11/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H14M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
084	11/07/2018	3711-7707	FRANCA	SP	07H55M36	15,8	NORMAL	8,25
085	11/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	09H06M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
086	11/07/2018	2114-2888	LIMEIRA	SP	11H20M48	2,8	DIFERENCIADA	1,46
087	11/07/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	08H14M12	5,4	NORMAL	2,82
088	11/07/2018	3830-8600	ITUVERAVA	SP	13H42M00	1,8	NORMAL	0,94
089	11/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H27M36	1,8	NORMAL	0,94
090	11/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H42M30	1,3	DIFERENCIADA	0,67
091	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H06M00	1,3	DIFERENCIADA	0,67
092	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H22M48	3,1	DIFERENCIADA	1,61
093	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H30M24	1,5	DIFERENCIADA	0,78
094	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H24M30	2,3	DIFERENCIADA	1,20
095	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
096	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H15M00	1,3	DIFERENCIADA	0,67
097	12/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H45M00	1,5	NORMAL	0,78
098	12/07/2018	3708-0900	FRANCA	SP	08H23M36	1,6	NORMAL	0,83
099	12/07/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H21M06	1,0	NORMAL	0,52
100	12/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H26M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
101	12/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H47M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
102	12/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H38M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
103	12/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H59M30	2,1	DIFERENCIADA	1,09
104	13/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H52M00	1,1	NORMAL	0,57
105	13/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	12H18M24	1,0	NORMAL	0,52
106	13/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	12H21M12	1,3	NORMAL	0,67
107	13/07/2018	3711-4019	FRANCA	SP	12H11M00	2,5	NORMAL	1,30
108	13/07/2018	3713-4328	FRANCA	SP	10H10M00	1,5	DIFERENCIADA	0,78
109	13/07/2018	2139-3090	SAO JOSE DO RIO	SP	09H56M24	7,9	DIFERENCIADA	4,12
110	13/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H37M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 082.302/07/18-00004/00004
Emissão 27/07/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2093 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
216,63	06/08/2018	07/2018

001	13/07/2018	3729-5577	ITUVERAVA	SP	09H18M06	2,1	DIFERENCIADA	1,09
002	13/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H44M54	1,0	NORMAL	0,52
003	13/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H01M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	13/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H28M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	13/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H46M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
006	16/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	14H06M12	1,9	DIFERENCIADA	0,99
007	16/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	15H00M06	2,0	DIFERENCIADA	1,04
008	16/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H25M48	3,0	DIFERENCIADA	1,56
009	16/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H57M00	1,8	DIFERENCIADA	0,94
010	16/07/2018	3711-4087	FRANCA	SP	10H43M06	1,5	DIFERENCIADA	0,78
011	16/07/2018	3711-4087	FRANCA	SP	11H06M30	1,9	DIFERENCIADA	0,99
012	16/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H14M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
013	16/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	12H55M24	1,0	NORMAL	0,52
014	16/07/2018	3722-2333	FRANCA	SP	09H51M48	7,4	DIFERENCIADA	3,86
015	16/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H34M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
016	17/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H56M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
017	17/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	14H21M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	17/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H02M30	1,3	NORMAL	0,67
019	17/07/2018	3711-4087	FRANCA	SP	10H31M06	2,6	DIFERENCIADA	1,35
	17/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H26M06	1,0	NORMAL	0,52
	17/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H35M48	1,1	NORMAL	0,57
022	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H28M54	1,4	NORMAL	0,73
023	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H33M00	1,0	NORMAL	0,52
024	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H48M36	1,2	NORMAL	0,62
025	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H52M36	1,0	NORMAL	0,52
026	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H25M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	17/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H45M54	2,6	NORMAL	1,35
028	18/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H58M24	3,5	DIFERENCIADA	1,82
029	18/07/2018	3713-4310	FRANCA	SP	08H49M12	1,0	NORMAL	0,52
030	18/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H17M00	3,1	NORMAL	1,61
031	18/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H26M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	18/07/2018	3724-4306	FRANCA	SP	09H03M54	1,6	DIFERENCIADA	0,83
033	18/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H23M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
034	19/07/2018	3025-6075	FRANCA	SP	13H24M36	1,3	NORMAL	0,67
035	19/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H29M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
036	19/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H32M30	1,0	NORMAL	0,52
037	19/07/2018	3171-3244	PEDREGULHO	SP	08H26M12	1,0	NORMAL	0,52
038	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,79 CR
039	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							103,77 CR
Subtotal								**121,47**

ICMS: Base de Cálculo:	**208,40**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**52,10**
PIS: Base de Cálculo:	**156,29**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,01**
PIS: Base de Cálculo:	**8,23**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,13**
COFINS: Base de Cálculo:	**156,29**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,70**
COFINS: Base de Cálculo:	**8,23**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**0,62**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04021

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES.

Valor **157,89**
(cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 157,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4130	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 157,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,89
TOTAL					R$ 157,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 157,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	157,89
TOTAL. . .			R$ 157,89

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4129

NOTA DE EMPENHO Nº 4129	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**216,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.080,84	216,63	52.702,53

VALOR A SER PAGO R$ **216,63**

duzentos e dezesseis reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

15.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0949 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
157,89	06/08/2018	07/2018

00070238

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488508199600000002374203007 18

Vencimento 06/08/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	6,58
Ligações para Celular	20,03
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	77,05

TOTAL A PAGAR **157,89**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Alguns serviços de banda larga e TV terão os valores alterados a partir de 1/8/18. Consulte os novos valores em vivo.com.br/consulta-planos ou pelo SAC 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	07/18	8	1982 8148

Total da Fatura	DV	Vencimento
157,89	9	06/08/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 578910291173 533134120500 071881808068

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001.077 650/07/18-00001/00003
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0950 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
157,89	06/08/2018	07/2018

Reservado ao Fisco: A944 4428 7D7D BDC4.A4D4 C1F7 C5CF 96F0

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/07/2018 A 06/08/2018	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 19/06/2018 0009:26H	1,87 CR
Subtotal		**54,23**

Outros Serviços

	Descrição	
003	SERVICO DESPERTADOR 18/05 13:34 2500	0,05
004	SERVICO DESPERTADOR 19/05 13:45 3500	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 21/05 13:45 3100	0,05
006	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060618 / 110718	1,98
007	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060618 / 110718	3,30
008	SERVICO DESPERTADOR 14/06 13:32 5100	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 19/06 13:46 5800	0,05
010	SERVICO DESPERTADOR 20/06 13:37 4200	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 21/06 13:38 1000	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 22/06 13:37 3600	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 23/06 13:37 3300	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 25/06 13:26 4200	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 27/06 13:39 1500	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 29/06 13:32 4200	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 30/06 13:38 2100	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 02/07 13:27 4300	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 03/07 13:27 2800	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 04/07 13:27 3300	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 05/07 13:33 0800	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 06/07 13:38 4200	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 07/07 13:38 5400	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 09/07 13:39 0300	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 10/07 13:39 1700	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 11/07 13:37 0600	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 12/07 13:36 5700	0,05
028	SERVICO DESPERTADOR 13/07 13:38 1800	0,05
029	SERVICO DESPERTADOR 14/07 13:39 0000	0,05
030	SERVICO DESPERTADOR 16/07 13:34 2100	0,05
Subtotal		**6,58**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	123,7 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	123,7 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
031	20/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H50M48	1,1	NORMAL	0,27
032	20/06/2018	99168-1615	AREA-016	CLARO	08H46M12	1,0	NORMAL	0,25
033	20/06/2018	99208-2241	AREA-016	CLARO	11H45M54	1,3	NORMAL	0,32
034	20/06/2018	99217-6085	AREA-016	CLARO	08H51M42	1,7	NORMAL	0,43
035	20/06/2018	99235-8090	AREA-016	CLARO	09H38M12	1,3	NORMAL	0,32
036	20/06/2018	99618-4044	AREA-016	VIVO	16H59M30	2,5	NORMAL	0,63
037	21/06/2018	99146-9344	AREA-016	CLARO	08H38M36	1,5	NORMAL	0,37
038	21/06/2018	99247-0238	AREA-016	CLARO	15H17M12	1,3	NORMAL	0,32
039	21/06/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	09H27M00	1,3	NORMAL	0,32
040	25/06/2018	99114-8382	AREA-016	CLARO	17H12M12	0,5	NORMAL	0,12
041	25/06/2018	99114-8382	AREA-016	CLARO	17H12M54	2,1	NORMAL	0,53
042	25/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H44M12	3,0	NORMAL	0,75
043	25/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H56M12	3,7	NORMAL	0,93
044	25/06/2018	99297-3245	AREA-016	CLARO	11H40M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,17
045	26/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H50M36	5,5	NORMAL	1,39
046	26/06/2018	99142-7191	AREA-016	CLARO	13H56M48	0,5	NORMAL	0,12
047	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H12M18	1,3	NORMAL	0,32
048	27/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H51M18	1,9	NORMAL	0,48

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03318379940
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 077 650/07/18-00002/00003
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0951 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 DV 1
NRC 03318379940 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
157,89	06/08/2018	07/2018

001	27/06/2018	99174-7191	AREA-016	CLARO	08H10M36	0,7	NORMAL	0,17
002	27/06/2018	99259-9974	AREA-016	CLARO	09H33M06	1,1	NORMAL	0,27
003	27/06/2018	99396-1632	AREA-016	CLARO	11H06M54	2,7	NORMAL	0,68
004	28/06/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H49M00	2,9	NORMAL	0,73
005	28/06/2018	99145-1165	AREA-016	CLARO	09H56M42	0,6	NORMAL	0,15
006	28/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	15H57M30	0,5	NORMAL	0,12
007	28/06/2018	99387-1760	AREA-016	CLARO	15H59M00	0,5	NORMAL	0,12
008	29/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	15H51M06	0,6	NORMAL	0,15
009	29/06/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	16H57M18	0,5	NORMAL	0,12
010	29/06/2018	99189-3027	AREA-016	CLARO	10H09M36	0,5	NORMAL	0,12
011	02/07/2018	9999-5858	AREA-016	CTBCEL	14H58M30	1,1	NORMAL	0,27
012	03/07/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	15H16M18	0,7	NORMAL	0,17
013	03/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H39M18	0,5	NORMAL	0,12
014	03/07/2018	99410-8330	AREA-016	CLARO	15H44M54	1,5	NORMAL	0,37
015	04/07/2018	99174-5924	AREA-016	CLARO	12H16M12	0,8	NORMAL	0,20
016	04/07/2018	99207-6975	AREA-016	CLARO	14H03M30	1,0	NORMAL	0,25
017	04/07/2018	99263-9869	AREA-016	CLARO	14H51M36	0,9	NORMAL	0,22
018	05/07/2018	99153-2954	AREA-016	CLARO	15H47M36	0,5	NORMAL	0,12
019	05/07/2018	99348-2726	AREA-016	CLARO	13H30M48	2,0	NORMAL	0,50
	10/07/2018	9999-8093	AREA-016	CTBCEL	11H09M42	4,1	NORMAL	1,03
	10/07/2018	99232-2682	AREA-016	CLARO	10H08M54	3,9	NORMAL	0,98
022	10/07/2018	99282-0858	AREA-016	CLARO	12H41M06	0,6	NORMAL	0,15
023	11/07/2018	99999-6116	AREA-016	CTBCEL	12H49M30	0,5	NORMAL	0,12
024	12/07/2018	99424-3143	AREA-016	CLARO	14H39M42	1,8	NORMAL	0,45
025	13/07/2018	99382-7978	AREA-016	CLARO	11H24M18	1,0	NORMAL	0,25
026	13/07/2018	99999-6116	AREA-016	CTBCEL	12H00M48	0,5	NORMAL	0,12
027	16/07/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	17H13M00	4,1	NORMAL	1,03
028	16/07/2018	99284-6170	AREA-016	CLARO	10H47M18	1,0	NORMAL	0,25
029	17/07/2018	98827-8989	AREA-016	OI	09H38M06	4,8	NORMAL	1,21
030	17/07/2018	99456-8738	AREA-016	CLARO	14H16M42	1,8	NORMAL	0,45
031	18/07/2018	99183-2201	AREA-016	CLARO	09H18M06	0,5	NORMAL	0,12
032	18/07/2018	99201-7460	AREA-016	CLARO	08H12M12	0,5	NORMAL	0,12
033	18/07/2018	99256-6771	AREA-016	CLARO	11H49M00	1,5	NORMAL	0,37
034	19/07/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	11H39M36	0,5	NORMAL	0,12
035	19/07/2018	99225-3519	AREA-016	CLARO	08H05M48	0,5	NORMAL	0,12
036	19/07/2018	99383-8231	AREA-016	CLARO	13H20M36	1,0	NORMAL	0,25
Subtotal								20,03

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
037	20/06/2018	3243-3400	SAO PAULO	SP	15H32M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
038	20/06/2018	3432-2500	FRANCA	SP	08H25M00	1,0	NORMAL	0,52
039	20/06/2018	3707-4412	FRANCA	SP	09H15M30	1,4	DIFERENCIADA	0,73
040	20/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H46M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
041	20/06/2018	3711-4025	FRANCA	SP	07H09M06	1,0	NORMAL	0,52
042	20/06/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H31M42	1,9	NORMAL	0,99
043	20/06/2018	3711-7777	FRANCA	SP	07H58M30	2,7	NORMAL	1,41
044	21/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H04M12	1,8	NORMAL	0,94
045	21/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H29M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
046	22/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H20M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
047	22/06/2018	3711-4044	FRANCA	SP	15H02M12	2,4	DIFERENCIADA	1,25
048	22/06/2018	3713-4399	FRANCA	SP	13H45M54	1,0	NORMAL	0,52
049	25/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H29M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
050	25/06/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H40M06	1,9	NORMAL	0,99
	25/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H16M54	1,3	DIFERENCIADA	0,67
	25/06/2018	3839-3800	ITUVERAVA	SP	12H37M12	2,9	NORMAL	1,51
053	26/06/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H26M36	4,8	DIFERENCIADA	2,50
054	26/06/2018	3712-4336	FRANCA	SP	14H42M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
055	26/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H07M54	3,1	DIFERENCIADA	1,61
056	26/06/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H06M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
057	26/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H42M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
058	26/06/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H54M30	1,7	DIFERENCIADA	0,88
059	27/06/2018	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	08H39M12	1,0	NORMAL	0,52
060	27/06/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H47M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	27/06/2018	3839-0606	ITUVERAVA	SP	10H41M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
062	27/06/2018	3839-4899	ITUVERAVA	SP	10H43M00	2,7	DIFERENCIADA	1,41
063	27/06/2018	3171-1281	PEDREGULHO	SP	10H00M12	2,9	DIFERENCIADA	1,51
064	27/06/2018	3171-1413	PEDREGULHO	SP	09H47M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	28/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H29M18	1,0	NORMAL	0,52
066	28/06/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H59M42	2,0	MISTA	1,04
067	28/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H40M30	2,3	NORMAL	1,20
068	28/06/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H43M48	1,4	DIFERENCIADA	0,73
069	28/06/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H47M54	4,4	DIFERENCIADA	2,29
070	28/06/2018	3713-4399	FRANCA	SP	09H26M42	2,4	DIFERENCIADA	1,25
071	28/06/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H54M36	3,8	NORMAL	1,98
072	28/06/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H13M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
073	29/06/2018	3711-9409	FRANCA	SP	08H42M06	1,4	NORMAL	0,73
074	02/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H26M30	1,1	DIFERENCIADA	0,57
075	02/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H42M54	3,9	DIFERENCIADA	2,03
076	03/07/2018	3814-0512	BOTUCATU	SP	13H56M42	3,9	MISTA	2,03
077	03/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H08M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
078	03/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H50M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
079	03/07/2018	3839-1089	ITUVERAVA	SP	17H38M54	3,3	DIFERENCIADA	1,72
080	03/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H37M48	2,1	NORMAL	1,09
081	03/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H32M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
082	04/07/2018	3711-7706	FRANCA	SP	11H16M36	2,2	DIFERENCIADA	1,14
083	04/07/2018	3720-0025	FRANCA	SP	09H00M00	2,1	DIFERENCIADA	1,09
084	05/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H56M24	1,7	NORMAL	0,88
085	05/07/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H11M54	1,3	DIFERENCIADA	0,67
086	05/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H58M36	1,6	MISTA	0,83
087	05/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H18M00	2,7	DIFERENCIADA	1,41

ICMS: Base de Cálculo: ********** Alíquota: ** Valor do ICMS: **********

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-001 077 650/07/18-00003/00003
Emissão 27/07/2018 Série UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0952 - L

001	05/07/2018	3712-3000	FRANCA	SP	09H01M18	3,5	DIFERENCIADA	1,82
002	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H09M00	1,4	NORMAL	0,73
003	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H17M30	1,3	NORMAL	0,67
004	05/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	14H15M30	3,6	DIFERENCIADA	1,88
005	05/07/2018	3512-6000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H23M54	3,5	DIFERENCIADA	1,82
006	05/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H35M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
007	05/07/2018	3630-1200	ITUVERAVA	SP	09H32M00	2,9	DIFERENCIADA	1,51
008	05/07/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	09H41M30	5,9	DIFERENCIADA	3,08
009	05/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H46M12	2,1	NORMAL	1,09
010	05/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H16M36	1,6	DIFERENCIADA	0,83
011	05/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H19M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
012	05/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H21M42	1,0	NORMAL	0,52
013	05/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H12M54	2,4	NORMAL	1,25
014	05/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H53M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
015	06/07/2018	3403-3302	FRANCA	SP	10H32M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
016	06/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H40M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
017	06/07/2018	3712-4336	FRANCA	SP	09H24M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	06/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H32M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
019	06/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H40M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
020	06/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H02M00	3,0	DIFERENCIADA	1,56
021	10/07/2018	3707-4400	FRANCA	SP	16H16M00	4,2	DIFERENCIADA	2,19
022	10/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	08H07M06	1,0	NORMAL	0,52
023	10/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H38M54	3,0	NORMAL	1,56
024	10/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H37M36	7,0	DIFERENCIADA	3,65
025	10/07/2018	2101-9300	RIBEIRAO PRETO	SP	07H54M18	3,0	NORMAL	1,56
026	10/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H18M42	2,1	NORMAL	1,09
027	10/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H29M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
028	10/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H51M24	6,5	DIFERENCIADA	3,39
029	10/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H55M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
030	10/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H23M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
031	11/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H40M06	4,3	DIFERENCIADA	2,24
032	11/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	09H00M42	1,7	DIFERENCIADA	0,88
033	11/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H01M54	3,7	DIFERENCIADA	1,93
034	11/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H58M54	1,9	DIFERENCIADA	0,99
035	11/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	13H30M06	5,0	NORMAL	2,61
036	11/07/2018	3711-6642	FRANCA	SP	11H52M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
037	11/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	12H13M54	1,0	NORMAL	0,52
038	11/07/2018	2114-2888	LIMEIRA	SP	09H04M12	3,3	DIFERENCIADA	1,72
039	11/07/2018	3751-1633	BURITIZAL	SP	12H09M24	1,3	NORMAL	0,67
040	11/07/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	08H20M00	4,6	NORMAL	2,40
041	11/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H33M36	2,9	NORMAL	1,51
042	11/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H48M24	2,3	DIFERENCIADA	1,20
043	11/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H26M24	1,0	NORMAL	0,52
044	11/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H13M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
045	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H54M12	1,0	NORMAL	0,52
046	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H18M36	5,3	DIFERENCIADA	2,76
047	11/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H44M00	1,2	DIFERENCIADA	0,62
048	12/07/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H22M12	1,0	NORMAL	0,52
049	12/07/2018	3713-4399	FRANCA	SP	14H26M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	13/07/2018	3707-4400	FRANCA	SP	16H05M06	2,9	DIFERENCIADA	1,51
051	13/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	16H10M36	1,7	DIFERENCIADA	0,88
052	13/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H38M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
053	13/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H05M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	13/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H20M54	4,2	NORMAL	2,19
055	13/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H44M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
056	16/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	11H25M06	3,7	DIFERENCIADA	1,93
057	16/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	13H55M24	1,4	NORMAL	0,73
058	16/07/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H31M06	1,6	NORMAL	0,83
059	16/07/2018	3711-7707	FRANCA	SP	13H36M54	1,0	NORMAL	0,52
060	16/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H15M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	16/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H31M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
062	16/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H09M42	3,0	DIFERENCIADA	1,56
063	17/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H24M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	17/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	14H21M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	17/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H03M00	3,2	NORMAL	1,67
066	17/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	14H55M48	5,4	DIFERENCIADA	2,82
067	17/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H05M06	7,4	DIFERENCIADA	3,86
068	17/07/2018	3711-4019	FRANCA	SP	12H20M12	1,8	NORMAL	0,94
069	17/07/2018	3711-6642	FRANCA	SP	08H16M30	1,8	NORMAL	0,94
070	17/07/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H32M54	4,2	DIFERENCIADA	2,19
071	17/07/2018	3713-7347	FRANCA	SP	11H31M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
072	17/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H14M36	1,6	NORMAL	0,83
073	18/07/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H21M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
074	18/07/2018	3713-4314	FRANCA	SP	08H47M30	1,0	NORMAL	0,52
075	18/07/2018	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	12H42M12	1,2	NORMAL	0,62
076	18/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H26M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	18/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H16M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
078	18/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H06M24	2,0	NORMAL	1,04
079	19/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H27M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
080	19/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H35M54	2,4	NORMAL	1,25
081	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							1,78 CR
082	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							64,80 CR
Subtotal								77,05

ICMS: Base de Cálculo:	151,31	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	37,83
ISS: Base de Cálculo:	1,30	Aliquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,07
PIS: Base de Cálculo:	113,48 e 6,58	Aliquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	0,73 e 0,10

17/08/2018 08:42:01

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.42.02
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000002-7   16631029117-3
                   53313411740-7   07181180806-3
Data do pagamento                     15/08/2018
Valor Total                               216,63
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081506
AUTENTICACAO SISBB:        4.FCC.897.256.7EA.ECE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04020

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES.

Valor **216,63**
(duzentos e dezesseis reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 216,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 216,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,63
TOTAL					R$ 216,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 216,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	216,63
TOTAL. . .			R$ 216,63

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3332

NOTA DE EMPENHO Nº 3332	FICHA: 130	DATA: 28/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL /	
OR - Ordinario	**SOMA** **68,60** /

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
570.000,00	320.101,30	68,60	249.830,10

VALOR A SER PAGO R$ **68,60**

sessenta e oito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2018

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

29.06.18
DATA

CONTABILIZADO

29/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

Bi 001
Ni 6520-X
CiCi 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.42.02
6949306949         SEGUNDA VIA                0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84630000001-1   S7891029117-3
                   53313412050-0   07188180806-8
Data do pagamento                     15/08/2018
Valor Total                               157,89
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081507
AUTENTICACAO SISBB:        0.CB8.CCD.621.3FC.F14
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.42.02
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84600000000-6   90941029117-5
                   53313413900-5   07186180806-2
Data do pagamento                     15/08/2018
Valor Total                                90,94
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081508
AUTENTICACAO SISBB:        6.1E5.AE8.5A9.304.9C6
```

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04022

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES.

Valor **90,94**
(noventa reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 90,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4133 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 90,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,94
TOTAL					R$ 90,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 90,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	90,94
TOTAL. . .			R$ 90,94

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4130

NOTA DE EMPENHO Nº 4130	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**157,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.297,47	157,89	52.544,64

VALOR A SER PAGO R$ **157,89**

cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

15.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

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:

Solicitação de Compra nº 151

ITEN	Serviço
01	*Troca de óleo e filtros da ambulância Ducato – Placa: FUD 3540*

Jeriquara, 27 de julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Santander | 033-7 | 03399.49018 59200.000004 29123.401019 1 76290000027200

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Franca Comercio de Lubrificantes Ltda EPP	13.266.658/0001-91	R$		0000000291234

End. Beneficiário	Ag/Código Beneficiário
Avenida Professor Nicolau Del Monte, 3833 - Jardim Integração, Franca - SP, CEP: 14405422	3431/4901592

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
22044/1	45353315000150	27/08/2018	272,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.49018 59200.000004 29123.401019 1 76290000027200

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander.	27/08/2018

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
F ca Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	13.266.658/0001-91	3431/4901592

End. Beneficiário	Nosso Número
Avenida Professor Nicolau Del Monte, 3833 - Jardim Integração, Franca - SP, CEP: 14405422	0000000291234

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/07/2018	22044/1	DM	N	30/07/2018	272,00

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor	(-) Desconto
	ECR	R$			

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
14450000 Centro Jeriquara SP
CPF/CNPJ 45353315000150

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

24/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:57:45
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399490185920000000429123401019176290000027200
NR. DOCUMENTO 82.402
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 272,00
VALOR COBRADO 272,00

NR.AUTENTICACAO 1.679.BDF.382.B7B.FC0

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04103

DATA: 27/07/2018 VENCTO:24/08/2018 PAGTO: 24/08/2018
Credor..: FRANCA COMERCIO DE LUBRIFICANTES CNPJ: 13.266.658/0001-91 Cod: 2409
Endereço: AV PROF. NICOLAU DEL MONTE
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-422
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO E LUBRIFICANTE.

Valor **272,00**
(duzentos e setenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 272,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3866	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 272,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,00
TOTAL					R$ 272,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 272,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 272,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	272,00
TOTAL. . .			R$ 272,00

Despesa paga em 24/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4133

NOTA DE EMPENHO Nº 4133	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇOES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 90,94

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.455,36	90,94	52.453,70

VALOR A SER PAGO R$ **90,94**

noventa reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

15.08.18
DATA

CONTABILIZADO

15/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01081/18	28/06/2018	29/06/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.537.002	PERMANGANATO POTASIO EV. 10CP	EV.	40	0,80	MANUT DA ADMINISTR	
9.704.002	UNIAIR MONTELUCASTE DE SODIO 5MG 30CP	CX	2	18,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						68,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 29/06/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 68,60		NF-e Nº: 162224 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 162224
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1622 2411 1859 9196

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		135180434844654 29/06/2018 14:14:40
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	29/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	29/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
567819	18/2/29/0	68.6

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68.60		12.35	0.00	0.00	68.60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00		0.00	0.00	0.00	68.60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
202027	PERMANGANATO POTAS.EV 10CP	30049099	000	5102	ENV	40.00	0.80	32.00	0.00	32.00	5.76	0.00	18.00	0.00
057570	UNIAIRMONTELUCASTE DE SODIO 5MG 30CP Lote: 1801538 Qtde: 2 Venc: 29/02/2020	30049069	000	5102	CX	2.00	18.30	36.60	0.00	36.60	6.59	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 36,60 Lista Negativa 32,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Julia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 17/2018-1 O.F N 93/2018 PROC. N 018/2018

Ficha 114

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29/06/2018

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

Desenvolvido por Eficaz Consultoria www.eficazconsultores.com.br

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:37
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 68,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0A5.F4E.F36.E7F.CB9

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04008

DATA: 28/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **68,60**
(sessenta e oito reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 68,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3332 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30,00	R$ 68,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,60
TOTAL					R$ 68,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 68,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	68,60
TOTAL. . .			R$ 68,60

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3459

NOTA DE EMPENHO Nº 3459	FICHA: 130	DATA: 03/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIL COMPLETA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.314,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	338.152,58	1.314,00	230.533,42

VALOR A SER PAGO R$ **1.314,00**

um mil, trezentos e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2018

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

03.07.18
DATA

CONTABILIZADO

03/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C C: 62-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01140/18	03/07/2018	03/07/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.357.005	NESTOGENO 2 400G	LT	44	18,00	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	6	87,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						1.314,00

Reserva(s):
Empenho(s): 3459-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.177

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

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

Natureza de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180441642185 03/07/2018 09:59:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180703325100000186550010000001771468719480

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	03/07/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	03/07/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	09:57

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	1.314,00

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	1.314,00

Transportador/Volumes transportados

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				50,00	50,00

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
18558	NESTOGENO 2 400G PADRÃO	04022110	0500	5.405	UN	44,0000	18,00000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26610	STIMULANCE lata 225g PADRÃO	21069090	0500	5.405	UN	6,0000	87,00000	522,00	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 - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPIVal Aprox Tributos F=R$55,18(4,20%),E=R$149,40(11,37%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 03/07/2018

Oliene Macedo P. Recieri
RG: 09434051-06

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 1.314,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CAB.998.F98.254.E58

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04009

DATA: 03/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIL COMPLETA
.

Valor **1.314,00**
(um mil, trezentos e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.314,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3459 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.314,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.314,00
TOTAL					R$ 1.314,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.314,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.314,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.314,00
TOTAL. . .			R$ 1.314,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4013

NOTA DE EMPENHO Nº **4013**	FICHA: 131	DATA: 01/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/08/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	39.083,26	2.000,00	53.916,74

VALOR A SER PAGO R$ 2.000,00

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/08/2018

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

01. 08. 18
DATA

CONTABILIZADO

02/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 1003-0
C/C: 56426-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
08/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:17:23
694906949          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/08/2018
NR. DOCUMENTO               661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:         56.426-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.195.4CC.639.F39.BBA
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03762

DATA: 01/08/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4013 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3745

NOTA DE EMPENHO Nº 3745	FICHA: 114	DATA: 24/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000008/18	PREGÃO PRESENCIAL	0008/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELP FORNECIMENTO DE FITAS ACCU-CHEK E LANCETAS MEDISADE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.660,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.000,00	117.410,98	1.660,00	3.929,02

VALOR A SER PAGO R$ **1.660,00**

um mil, seiscentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/07/2018

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

24.07.18
DATA

CONTABILIZADO

24/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B:341
A:0045
C/C:09009-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01247/18	24/07/2018	24/07/2018

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	40	27,50	MANUT DA ADMINISTR	
5.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	8	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.660,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebimento da nota nº 000.079.311 11/07/18

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 24/07/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 79859
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 79859
SÉRIE 1
FL 1

Identificação do emitente
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP 15 092-602

Chave de acesso
3518 0759 2252 6800 0174 5500 1000 0798 5910 1905 2357

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135180493368969 - 24/07/2018 15:40:50

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	24/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Jeriquara	163134-8700	SP	Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA
Fatura: 1 Vencimento: 23/08/2018 Valor: 1.660,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.660,00	265,20	0,00	0,00	1.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				59.225.268/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR JANIO QUADROS 200 X ULISSES GUIMARAES 15602-607	São José do Rio Preto	SP	647255349114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 299,75 Nº Lote: 24687732 Qtde: 40,00 Fab:31/12/2017 Val: 31/12/2019	3822.00.90	2.00	5102	UN	40,000000	27,500000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 67,20 Nº Lote: X2G444K8 Qtde: 8,00 Fab:27/08/2017 Val: 01/08 2022	9018.39.99	2.00	5102	UN	8,000000	70,000000	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO 08/2018 SOLICITAÇÃO DE COMPRA 127/2018 Total aproximado de tributos: R$ 366,95 Nº de Pedido:61766 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 24 / 07 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Ficha 114

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

PEDIDO COMPRA DIRETA TIRAS E LANCETAS 2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO: SOQUIMICA LABORATÓRIO LTDA EPP, inscrita no **CNPJ/MF sob nº255.018.808-06**, Inscrição Estadual sob o nº, com endereço a AV. DR. JÂNIO QUADROS Nº200 Bairro: Distrito U. Gumaroes São José do Rio Preto - SP , CEP 15092-602 Fone/Fax (17) 17-2139-3090**, a entregar os matérias abaixo na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 127 / 2018

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Tiras Reagentes	Accu-Chek (Roche)	2.000 Unid	0,55	1.100,00
2	Lancetas De Ponta Trifacetada cx c/ 200 unid	Medisafe (tkl)	1.600 unid	0,35	560,00
				TOTAL	**1.660,00**

Jeriquara, 03 de Julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Leonidas.firmo@gruposoquimica.com.br

adriano.alfaiate@gruposoquimica.com.br

3745

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.18.17
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA:       9.009-9

FAVORECIDO:  SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$                                1.660,00
DEBITO EM: 01/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 080103
AUTENTICACAO SISBB:        9.D96.897.FF4.8D0.F0F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03694

DATA: 24/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS
Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELP FORNECIMENTO DE FITAS ACCU-CHEK E LANCETAS MEDISADE
.

Valor **1.660,00**
(um mil, seiscentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3745 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.660,00
TOTAL					R$ 1.660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.660,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.660,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.660,00
TOTAL. . .			R$ 1.660,00

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3736

NOTA DE EMPENHO Nº 3736	FICHA: 114	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME — 58.738.139/0001-17 — CÓDIGO: 2177
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.033,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.000,00	102.961,61	13.033,37	7.005.02

VALOR A SER PAGO R$ **13.033,37**

treze mil e trinta e três reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

23.07.18
DATA

CONTABILIZADO

23/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 033
A: 0518
CIC: 13000293-4

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 : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01241/18	23/07/2018	23/07/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.661.001	NESINA 12,5MG COMPX30	UN	360	2,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.661.002	NESINA PIO 25/15	CP	90	3,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.661.003	NESINA PIO 25/30	CP	90	3,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.781.001	PRESSAT 2,5MG	CP	60	0,6491	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	20	31,49	MANUT DA ADMINISTR	
009.146.001	CEFTRIAXONA 500 Mg. INJETAVEL	AMP	36	8,96	MANUT DA ADMINISTR	
009.545.001	OCTIFEN 0,25MG SOL OFT 5ML	UN	3	19,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.712.002	FORXIGA 10MG	CP	600	4,07	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.209	DESLORATADINA XPE 60ML	FRASC	6	5,7743	MANUT DA ADMINISTR	
009.226.004	DEXALGEN	AMP	30	11,21	MANUT DA ADMINISTR	
009.179.007	POLARAMINE	UN	3	20,5572	MANUT DA ADMINISTR	
009.782.001	CARDIZEN CD	UN	48	2,86	MANUT DA ADMINISTR	
009.783.001	DILTIAZEN 30MG	CP	150	0,122	MANUT DA ADMINISTR	
009.784.001	CEFALIV	UN	600	1,0239	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.918	DECONGEX GTS	UN	100	12,15	MANUT DA ADMINISTR	
009.785.001	EFURIX CREME	TB	3	13,447	MANUT DA ADMINISTR	
009.750.002	AZUKON 30MG	CP	360	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
009.786.001	TAMIRAN 750MG	CP	120	13,5154	MANUT DA ADMINISTR	
5.002.436	NITROFURANTOINA 100MG COMP	CP	280	0,1717	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.888	RAMIPRIL 5 MG	CP	300	1,4516	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	97,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.009	SERETIDE 25+250MCG SPRAY	UN	1	160,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.352.002	MINILAX	FR	12	3,65	MANUT DA ADMINISTR	
009.378.003	FORFIG 200MG	CP	300	3,49	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.057	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG	CX	2	239,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.341.004	DONAREN RETARD CONTROLADA	CP	60	3,09	MANUT DA ADMINISTR	
009.414.001	TORAGESIC GTS 20MG/ML 10ML	UN	3	37,99	MANUT DA ADMINISTR	
009.324.002	DIOVAN ANLOFIX 320/5MG	CP	168	3,3011	MANUT DA ADMINISTR	
009.787.001	ALENTHUS 150 MG	CP	180	2,4198	MANUT DA ADMINISTR	
009.788.001	VENLAXIN 37,5MG	CP	180	0,8815	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						13.033,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

NF 473
23/07/2018

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01241/18	23/07/2018	23/07/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01241/18	23/07/2018	23/07/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.661.001	NESINA 12,5MG COMPX30	UN	360	2,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.661.002	NESINA PIO 25/15	CP	90	3,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.661.003	NESINA PIO 25/30	CP	90	3,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.781.001	PRESSAT 2,5MG	CP	60	0,6491	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	20	31,49	MANUT DA ADMINISTR	
009.146.001	CEFTRIAXONA 500 Mg. INJETAVEL	AMP	36	8,96	MANUT DA ADMINISTR	
009.545.001	OCTIFEN 0,25MG SOL OFT 5ML	UN	3	19,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.712.002	FORXIGA 10MG	CP	600	4,07	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.209	DESLORATADINA XPE 60ML	FRASC	6	5,7743	MANUT DA ADMINISTR	
009.226.004	DEXALGEN	AMP	30	11,21	MANUT DA ADMINISTR	
009.179.007	POLARAMINE	UN	3	20,5572	MANUT DA ADMINISTR	
009.782.001	CARDIZEN CD	UN	48	2,86	MANUT DA ADMINISTR	
009.783.001	DILTIAZEN 30MG	CP	150	0,122	MANUT DA ADMINISTR	
009.784.001	CEFALIV	UN	600	1,0239	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.918	DECONGEX GTS	UN	100	12,15	MANUT DA ADMINISTR	
009.785.001	EFURIX CREME	TB	3	13,447	MANUT DA ADMINISTR	
009.750.002	AZUKON 30MG	CP	360	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
009.786.001	TAMIRAN 750MG	CP	120	13,5154	MANUT DA ADMINISTR	
5.002.436	NITROFURANTOINA 100MG COMP	CP	280	0,1717	MANUT DA ADMINISTR	
5.002.888	RAMIPRIL 5 MG	CP	300	1,4516	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	2	97,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.009	SERETIDE 25+250MCG SPRAY	UN	1	160,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.352.002	MINILAX	FR	12	3,65	MANUT DA ADMINISTR	
009.378.003	FORFIG 200MG	CP	300	3,49	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.057	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG	CX	2	239,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.341.004	DONAREN RETARD CONTROLADA	CP	60	3,09	MANUT DA ADMINISTR	
009.414.001	TORAGESIC GTS 20MG/ML 10ML	UN	3	37,99	MANUT DA ADMINISTR	
009.324.002	DIOVAN ANLOFIX 320/5MG	CP	168	3,3011	MANUT DA ADMINISTR	
009.787.001	ALENTHUS 150 MG	CP	180	2,4198	MANUT DA ADMINISTR	
009.788.001	VENLAXIN 37,5MG	CP	180	0,8815	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						13.033,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01241/18	23/07/2018	23/07/2018

Fornecedor ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME COD: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603 Nº: CNPJ: 58.738.139/0001-17
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.473 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES ME

RUA JOAQUIM MARTINS, 603 - - CENTRO, Buritizal, SP -
CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.473
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0758 7381 3900 0117 5500 1000 0004 7317 0403 2071

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	135180488998898 - 23/07/2018 11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231000120110		58.738.139/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	CENTRO		14450-000	23/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:36

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	13.033,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.033,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário/Remetente				

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
240	NESINA 12,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,26	30049060	0500	5405	CP	360,0000	2,2400	806,40					
241	NESINA PIO 25/15 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,31	30049069	0500	5405	CP	90,0000	3,3600	302,40					
242	NESINA PIO 25/30 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,31	30049069	0500	5405	CP	90,0000	3,3600	302,40					
243	PRESSAT 2,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,17	30049079	0500	5405	CP	60,0000	0,6491	38,95					
244	BUSONID 64MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,94	30049039	0500	5405	UN	20,0000	31,4900	629,80					
245	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,70	30049049	0500	5405	AMP	36,0000	8,9600	322,56					
246	OCTIFEN SOL OFT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,79	30049069	0500	5405	FR	3,0000	19,8000	59,40					
247	FORXIGA 10MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,46	30049069	0500	5405	CP	600,0000	4,0700	2.442,00					
248	DESLORATADINA XPE 60 ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,04	30049049	0500	5405	FR	6,0000	5,7743	34,65					
249	DEXALGEN Total aproximado de tributos federais, estaduais e	30049039	0500	5405	AMP	30,0000	11,2100	336,30					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28200091			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 136/2018. PREGÃO PRESENCI AL Nº 029/2018.	Declaro que o material a que se esta Nota Fiscal, foi recebido em ordem. 23/07/18 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Ficha 114

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	municipais: 10,12												
250	POLARAMINE GOTAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,86	30049049	0500	5405	GTA	3,0000	20,5572	61,67					
251	CARDIZEN CD Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,13	30049069	0500	5405	CD	48,0000	2,8600	137,28					
252	DILTIAZEN 30MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,55	30049039	0500	5405	CP	150,0000	0,1220	18,30					
253	CEFALIV Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,48	30049049	0500	5405	CP	600,0000	1,0239	614,34					
255	DECONGEX XAROPE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36,55	30049069	0500	5405	FR	100,0000	12,1500	1.215,00					
256	EFURIX CREME Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,21	30049059	0500	5405	TB	3,0000	13,4470	40,34					
257	AZUKON 30 MG MR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,85	30049069	0500	5405	CP	360,0000	0,5400	194,40					
258	TAMIRAN 750 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,79	30049099	0500	5405	CP	120,0000	13,5154	1.621,85					
259	NITROFURANTOINA 100 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,45	30049069	0500	5405	CP	280,0000	0,1717	48,08					
260	RAMIPRIL 5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,10	30049099	0500	5405	CP	300,0000	1,4516	435,48					
261	SERETIDE 25MCG+125MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,85	30049039	0500	5405	UN	2,0000	97,2000	194,40					
262	SERETIDE 25MCG+250MCG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,82	30049039	0500	5405	UN	1,0000	160,3900	160,39					
263	MINILAX Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,32	30049099	0500	5405	FR	12,0000	3,6500	43,80					
264	FORTIG 200 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,49	30049079	0500	5405	CP	300,0000	3,4900	1.047,00					
265	SPIRIVA 2,5 MCG/DOSE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,38	30049039	0500	5405	FR	2,0000	239,0000	478,00					
266	DONAREN RETARD LIB CONTROLADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,58	30049069	0500	5405	CP	60,0000	3,0900	185,40					
267	TORAGESIC GOTAS 20MG/ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,43	30049069	0500	5405	FR	3,0000	37,9900	113,97					
268	DIOVAN ANLOFIX 320/5MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,68	30049069	0500	5405	CP	168,0000	3,3011	554,58					
269	ALENTHUS 150 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,10	30049039	0500	5405	CP	180,0000	2,4198	435,56					
270	VENLAXIN 37,5 MG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,77	30049039	0500	5405	CP	180,0000	0,8815	158,67					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO Nº 033/2018.
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 392,49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.17
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352S40 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.293-4

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOARES
CPF/CNPJ: 58.738.139/0001-17
VALOR: R$ 13.033,37
DEBITO EM: 01/08/2018
==========
DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: A.A86.024.CBD.F18.491

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03691

DATA: 23/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: ROSANGELA APARECIDA NORBERTO SOA: CNPJ: 58.738.139/0001-17 Cod: 2177
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS, 603
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **13.033,37**
(treze mil e trinta e três reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 13.033,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3736 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 13.033,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.033,37
TOTAL					R$ 13.033,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.033,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 13.033,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	13.033,37
TOTAL. . .			R$ 13.033,37

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3739

NOTA DE EMPENHO Nº 3739	FICHA: 142	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 008 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **267,92**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	2.827,27	267,92	9.904,81

VALOR A SER PAGO R$ **267,92**

duzentos e sessenta e sete reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

24.07.18
DATA

CONTABILIZADO

24/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 5119-5
OC: 3785-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01244/18	23/07/2018	

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.165	CLOR.NAFAZOLINA + MAL.FENIRAMINA SOL.OFTALMICA	FRASC	20	7,09	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.223	DEXTRANA + HIPERMELOSE+GLICEROL COL	FRASC	12	10,51	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						267,92

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00058/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01244/18	23/07/2018	

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
662.001.165	CLOR.NAFAZOLINA + MAL.FENIRAMINA SOL.OFTALMICA	FRASC	20	7,09	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.223	DEXTRANA + HIPERMELOSE+GLICEROL COL	FRASC	12	10,51	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						267,92

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00058/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000018/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 17 - Mod. Formatada: 17

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

RECEBEMOS DE **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **66855**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - **ENTRADA**
1 - **SAÍDA** [1]
Nº. **66855**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3518 0765 8179 0000 0171 5500 1000 0668 5511 1102 4076

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRI**	**NF**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
415030758115		65817900000171	135180492895205 24/07/2018 13:57:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/07/2018
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO	24/07/2018
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14450-000	JERIQUARA	16-3134-8700	SP		13:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor
66855 - 1	23/08/18	267,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
267,92	48,22	0,00	0,00	267,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente			SP	44.914.992/0001-38

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, - PARQUE INDUSTRIAL LA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		2	1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
432	CLARIL 0,25+3MG/ML SOL OFT FRS 15ML Marca: NOVARTIS (164) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 19.07 N LT. 68334 DATA FAB. 30/05/2018 DATA VAL. 30/10/2019 NAFAZOLINA 0,25MG+FENIRAMINA 3MG FR 15ML	30049069	000	5102	FR	20	7,09	141,80	141,80	25,52	0,00	18,00	0,00
11947	TRISORB SOLUCAO FRS DROP-TAINER 15 ML Marca: ALCON/NOVARTIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 16.96 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 15.13 N LT. 67511 DATA FAB.: 30/12/2017 DATA VAL.: 30/11/2019 DEXTRANO 70+HIPROMELOSE+GLICEROL - FRS 15ML (222)	30049099	000	5102	FR	12	10,51	126,12	126,12	22,70	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 27/2/2009.
EMPENHO: OF 115/2018 - 16-31341205 FARMACIA
122002891
TRANSPORTADORA:RODONAVES R$29,39 3 DIAS
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: [illegible]-9, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2, BANCO DO BRASIL AG: [illegible] CAIXA E[illegible]ICA AG: 0899 C/C: 407-7
END DE ENTREGA: PRAÇA SAO SEBASTIAO, 100, CENTRO , JERIQUARA SP, [illegible] - FARMACIA MUNICIPA
LICITACAO:17/2018 PROCESSO:17/2018 MODALIDADE:PREGÃO PRESENCIAL

RESERVADO AO FISCO

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

24 07 18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 142

```
01/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:54:01
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/08/2018
NR. DOCUMENTO              665.119.000.003.785
VALOR TOTAL                               267,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 5119-5          CONTA:          3.785-0
NR. DOCUMENTO              666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO          A.99E.42B.DF3.072.B5E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03692

DATA: 23/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES : CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **267,92**
(duzentos e sessenta e sete reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 267,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3739 / 1	OR	020410	10.301.0150.2088.0000	3.3.90.30.00	R$ 267,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,92
TOTAL					R$ 267,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 267,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 267,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	267,92
TOTAL. . .			R$ 267,92

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4296

NOTA DE EMPENHO Nº 4296	FICHA: 132	DATA: 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/08/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**291,00**

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
200.000,00	156.725,79	291,00	42.983,21

VALOR A SER PAGO R$ **291,00**

duzentos e noventa e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2018

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

16.08.18
DATA

CONTABILIZADO

16/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	tarifas	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/07/2018 conforme extrato bancario	1.506,79

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

31/07/2018	TARIFA	TARIFA DOC / TED ELETRONICO	291,00
			291,00

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)

31/07/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	13,62
			13,62

Saldo em 31/07/2018 de acordo com a contabilidade	1.784,17

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04094

DATA: 16/08/2018 VENCTO:16/08/2018 PAGTO: 16/08/2018
Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIA.

Valor **291,00**
(duzentos e noventa e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 291,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4296 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 291,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 291,00
TOTAL					R$ 291,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 291,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 291,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 16/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TARIFA	291,00
TOTAL. . .			R$ 291,00

Despesa paga em 16/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3751

NOTA DE EMPENHO Nº 3751	FICHA: 142	DATA: 25/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 008 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**255,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.095,19	255,00	9.649,81

VALOR A SER PAGO R$ **255,00**

duzentos e cinquenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/07/2018

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

26.07.18
DATA

CONTABILIZADO

26/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

01.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01250/18	25/07/2018	26/07/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.087.024	CLOR.CICLOBENZAPRINA 5MG 30CP	CX	50	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						255,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 26/07/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 255,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 163442
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 163442
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1634 4211 3152 8741

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		135180500641993 26/07/2018 17:48:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	26/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	26/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	18/2/25/0	255

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255.00	30.60	0.00	0.00	255.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	255.00

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
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056657	CLOR.CICLOBENZAPRINA 5MG 30CPG ALTHAIA Lote: 17090106 Qtde: 50 Venc: 31/07/2019	30049039	000	5102	CX	50.00	5.10	255.00	0.00	255.00	30.60	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negative 255,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Thalison - End. Conf. A Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 29/2018-1 SOLIC. COMPRA N 135/2018	...material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 26/07/2018 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Ficha 142

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficasconsultores.com.br

```
01/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:01
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/08/2018
NR. DOCUMENTO              666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                               255,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO              666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.A29.628.1D4.D48.F45
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03695

DATA: 25/07/2018 VENCTO:01/08/2018 PAGTO: 01/08/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **255,00**
(duzentos e cinquenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 255,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3751 / 1		OR 020410	10.301.0150.2088.0000	3.3.90.30.00	R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 255,00
TOTAL					R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 255,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 255,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 01/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	255,00
TOTAL. . .			R$ 255,00

Despesa paga em 01/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3458

NOTA DE EMPENHO Nº 3458	FICHA: 130	DATA: 03/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **360,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	337.792,58	360,00	231.847,42

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2018

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

03. 07. 18
DATA

CONTABILIZADO

03/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08. 08. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01139/18	03/07/2018	03/07/2018

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.110.002	PAROXETINA 20MG CLORIDRATO	CP	100	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.006	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	13.000	0,018	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.005	CARBONATO DE CALCIO 1500MG+VIT D3 200UI	CP	600	0,17	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					360,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

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. 001034863 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001034863
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0348 6312 6086 0627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180442708180 03/07/2018 14:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67 729 178 0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315 0001-50	03/07/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	03/07/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		14:36:46

FATURA

1034863/01 06/08/2018 360,00								

.CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	64,80			360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0.00005	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
020685	PAROXETINA 20MG. CLORIDRATO L: 18050585 Q: 100,0000 V: 31/05/21 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	100,0000	0,2400	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00%	0,00%
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0452674 Q: 6.000,0000 V. 30/06/20 L: 0452673 Q: 7.000 ,0000 V: 30/06/20	30049024	000	5102	CP	13.000,0000	0,0180	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00%	0,00%
026888	CARBONATO DE CALCIO 150 0MG + VIT D3 400UI L: 0680104 Q: 600,000 0 V: 31/01/20	30039019	000	5102	CP	600,0000	0,1700	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00%	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: 135180442708180 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero 340698* Pedido: 1206395 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF87/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / 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 03 / 07 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

powered by TOTVS

```
08/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:17:22
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                   08/08/2018
NR. DOCUMENTO                 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                360,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5           CONTA:           6.406-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.C48.03C.F87.88D.FDE
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03761

DATA: 03/07/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **360,00**
(trezentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3458 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 360.00	R$ 0.00	R$ 0,00	R$ 360,00
TOTAL					R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 360,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	360,00
TOTAL. . .			R$ 360,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3211

NOTA DE EMPENHO Nº 3211	FICHA: 130	DATA: 21/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/18	PREGÃO PRESENCIAL	0009/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

NOME: SINVAL ANTONIO DE SENE-ME — 74.698.002/0001-32 — CÓDIGO: 528
ENDEREÇO: Av. Ademar P. de Barros, 239 — 14402-250/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.181,92**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	304.222,18	6.181,92	259.595,90

VALOR A SER PAGO R$ **6.181,92**

seis mil, cento e oitenta e um reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/06/2018

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

22 06 18
DATA

CONTABILIZADO

22/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 033
A: 0693
C.C: 13005 18-2

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 : 21/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01059/18	21/06/2018	22/06/2018

Fornecedor SINVAL ANTONIO DE SENE-ME COD: 528
Endereço: Av. Ademar P. de Barros, 239 Nº: CNPJ: 74.698.002/0001-32
14402-250/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.021.049	PNEU 235X75X15	UN	4	345,50	MANUT DA ADMINISTR	
039.021.084	PNEU 185 R 14	UN	8	270,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.021.078	PNEU 205/75R 16	PC	8	329,99	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.181,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE SINVAL ANTONIO DE SENE - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.317 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SINVAL ANTONIO DE SENE - ME

AV. PROF. MOACIR VIEIRA COELHO, 3856 - - JD REDENTOR, Franca, SP - CEP: 14409275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.317
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0674 6980 0200 0132 5500 1000 0003 1710 8902 0265

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	135180418001034 - 22/06/2018 16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310390922110		74.698.002/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/06/2018
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	31341253	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	6.181,92

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	6.181,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34	PENU - 235 75 15 - (NOVO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 47,59	40111000	0102	5405	UN	4,0000	345,5000	1.382,00					
27	PNEU - 185 R14 - (NOVO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 74,37	40111000	0102	5405	UN	8,0000	270,0000	2.160,00					
35	PNEU - 205 75/ 16 - (NOVO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 90,90	40111000	0102	5405	UN	8,0000	329,9900	2.639,92					

Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22/06/2011

Saúde

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
26985			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF REF A SAÚDE - AMBULÂNCIA - PREGÃO Nº 009/2018 - PROCESSO Nº 009/2018 **** OBS: BANCO: Nº 033 - AG:0693 - C/C:13.005 18-2 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: [illegible]	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.17
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0693-9 - ESTACAO
CONTA: 1.300.518-2

FAVORECIDO: SINVAL ANTONIO DE SENE
CPF/CNPJ: 74.698.002/0001-32
VALOR: R$ 6.181,92
DEBITO EM: 15/08/2018
==========
DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: 3.B0A.594.3F1.A64.464

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04006

DATA: 21/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: SINVAL ANTONIO DE SENE-ME CNPJ: 74.698.002/0001-32 Cod: 528
Endereço: Av. Ademar P. de Barros, 239
Cidade..: 14402-250/Franca-SP. CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **6.181,92**
(seis mil, cento e oitenta e um reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.181,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3211	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.181,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.181,92
TOTAL					R$ 6.181,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.181,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.181,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	6.181,92
TOTAL. . .			R$ 6.181,92

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3939

NOTA DE EMPENHO Nº 3939	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP 02.612.691/0001-00 CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 14400-005/Franca -SP.

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**	**1.622,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	382.991,62	1.622,00	185.386,38

VALOR A SER PAGO R$ **1.622,00**

um mil, seiscentos e vinte e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO

30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 101100-6

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 : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01280/18	30/07/2018	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — Nº: — CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	1	580,00	FIAT STRADA WORKIN	
).000.013	KIT AMORTECEDOR DINT	PC	1	64,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.049.013	PIVO L.E.	UN	1	78,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.000.933	APOIO TORRE	UN	1	120,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN.	1	26,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.045.010	FILTRO AR	UN.	1	26,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.045.007	FILTRO COMBUSTIVEL	UN.	1	26,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.014.004	PASTILHA FREIO	UN.	1	94,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.025.057	ROLAMENTO RODA DIANT.	UN.	1	158,00	FIAT STRADA WORKIN	
039.073.002	MANGA EIXO	UN.	1	450,00	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						1.622,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

JULIANA SARRETA LUCINDO
Interessado \ Responsável

Almoxarife

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP

AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.015.609
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0702 6126 9100 0100 5500 1000 0156 0913 8106 1268

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 MERCADORIA		**135180507648161 30/07/2018 14:12:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				**45.353.315/0001-50**	30/07/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	**30/07/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256			**14:12:01**

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	1.622,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,73	**1.622,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

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
003768	AMORTECEDOR DIANT--	87088000	0500	5405	PC	2	290.00	580,00	0,00	0,00		223.24
004071	KIT AMORTECEDOR DIANT--	87088000	0500	5405	PC	2	32,00	64,00	0,00	0,00		24,63
005062	PIVO L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	78,00	78,00	0,00	0,00		0,00
005841	APOIO TORRE--	87089990	0500	5405	PC	1	120,00	120,00	0,00	0,00		0,00
003953	FILTRO DE OLEO--	84212300	0500	5405	PC	1	26,00	26,00	0,00	0,00		0,00
003803	FILTRO DE AR--	84213100	0500	5405	PC	1	26,00	26,00	0,00	0,00		8,04
006846	FILTRO DE COMBUSTIVEL--	84212990	0500	5405	PC	1	26,00	26,00	0,00	0,00		6,96
003773	PASTILHA FREIO--	87083019	0500	5405	PC	1	94,00	94,00	0,00	0,00		0,00
006494	ROLAMENTO RODA DIANT L.E.--	84821010	0500	5405	PC	1	158,00	158,00	0,00	0,00		52,87
005057	MANGA EIXO L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	450,00	450,00	0,00	0,00		0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/07/2018
Juliana Sorreia Lucindo
RG: 44.168.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 315,73 (19,47%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" STRADA PLACA: FCE-9450	

Gerado por: Gestore Sistema e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2018 VALOR TOTAL: 1.622,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559. CENTRO, 14450-000- JERIQUARA-SP		**NF-e** **000.015.609** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

Cnpj: 02.612.691/0001-00 Ins. Est: 310.250.270.110

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
Centro – Jeriquara-SP
Cnpj: 45.353.315/0001-50
Fone: (16) 3134-1256

ORÇAMENTO STRADA PLACA: FCE-9450

QUANT	*MERCADORIA*	*VALOR*
02	Amortecedor diant	580,00
02	Kit amortecedor diant	64,00
01	Pivô l.esq	78,00
01	Apoio da torre	120,00
01	Filtro de óleo	26,00
01	Filtro de ar	26,00
01	Filtro de combustível	26,00
01	Jg pastilha	94,00
01	Rolamento roda diant esq	158,00
01	Manga eixo diant esq	450,00
Total Geral		1.622,00

Franca (SP), 26 de julho de 2018

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Escapamento - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Som - Acessórios e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

014519

Data: 26 de Julho de 2018

Nome: Prefeit. Municipal de Jeriquara

Endereço: Paulo Alves Costa Nº 559

Cidade: Jeriquara Fone: 16 - 3134 - 1256

Veículo: Strada 1.4 KM 62148 Placa: FCE-9450

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
02. Amort. Dianteiros	620.00
02 Kit Fixo Amort. Diant	80.00
01 Jogo Lc	85.00
01 Bomba Torque	140.00
01 Filtro Combustível	25.00
01 Jogo Pastilha	110.00
01 Filtro Ar	75.00
01 Filtro Oleo	30.00
01 Mão de Obra Diant Le	495.00
01 Retentor Roda Diant Le	170.00
Mão de Obra	
07.324.281/0001-87	
A. B. F. AUTO CENTER	TOTAL R$ 1790,00

Av Antonio Barbosa Filho, 936
Higienópolis - CEP 14405-000
one (16) 3701-3551 ou 8126-6201

ASSINATURA

EDINHO AUTO MECÂNICA

FONES (16) 3721-9121 - 3017-5004

RUA CARLOS DE VILHENA N.º 3770 - VILA IMPERADOR - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3436

Data 26 de JUNHO de 18

Proprietário PREFEITURA MUN. JERIQUARA

Endereço

Cidade JERIQUARA Estado SP

CNPJ Insc. Est.

Fone Residencial Fone Comercial

Veículo Marca ~~DUCATO~~ STRADA Cor

Placa ~~FTJ-5770~~ = FCE - 9450

SERVIÇO A EXECUTAR

Saída dia / / Hora

Executado por

QUANT.	UNIDADE	VALOR
02 -	AMORT. DIANT	625.00
02 -	KIT. HASTE AMORT. DIANT	84.50
01 -	PINO L.E.	90.00
01 -	APOIO TORRE	150.00
01 -	FILTRO COMBUSTIVEL	30.00
01 -	JG. PASTILHA	115.00
01 -	.FILTRO DE AR	37.50
01 -	FILTRO OLEO	95.00
01 -	MANGA EIXO DIANT ESQ.	498.00
01 -	ROLAMENTO RODA DIANT. ESQ.	175.00

PEÇAS	R$	1.840.00
MÃO DE OBRA	R$	
TOTAL	R$	

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 1.622,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F63.BC5.B38.3FA.4BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04012

DATA: 30/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

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

Valor **1.622,00**
(um mil, seiscentos e vinte e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.622,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3939 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.622,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.622,00
TOTAL					R$ 1.622,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.622,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.622,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.622,00
TOTAL. . .			R$ 1.622,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3938

NOTA DE EMPENHO Nº 3938	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP 02.612.691/0001-00 CÓDIGO: 909
ENDEREÇO: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 14400-005/Franca -SP.

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** **3.102,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	379.889,62	3.102,00	187.008,38

VALOR A SER PAGO R$ **3.102,00**

três mil, cento e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

30.07.18
DATA

CONTABILIZADO

30/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
Ag 6520-X
C.C. 30 11 00-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01279/18	30/07/2018	

Fornecedor AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP — COD: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436 — Nº: — CNPJ: 02.612.691/0001-00
14400-005/Franca -SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.009.007	COIFA HOMOCINETICA L. RODA	UN.	1	400,00	AMBULANCIA DUCATO	
).000.173	ARTICULADOR	PC	1	180,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.156.008	BUCHA BANDEJA	UN.	1	85,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.049.013	PIVO L.E.	UN	1	175,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.156.009	BUCHA BANDEJA TRAZ PARTE TRAS	PC	1	280,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.022.059	REPARO ALAVANCA CAMBIO	PC	1	380,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.044.027	PARAFUSO FIX RET	PC	1	16,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN.	1	55,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.045.010	FILTRO AR	UN.	1	89,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.045.039	FILTRO DIESEL	PC	1	116,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.098.011	MANOPLA ALAVANCA CAMBIO	PC	1	85,00	AMBULANCIA DUCATO	
039.000.312	CONJUNTO TRAMBULADOR	UN	1	1.241,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						3.102,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

JULIANA SARRETA LUCINDO
Interessado \ Responsável

Almoxarife

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP
AV DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1436 - HIGIENOPOLIS
14400-005 FRANCA - SP
FONE: (16) 3723-7191
atendimento@grilocarautocenter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.015.608
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0702 6126 9100 0100 5500 1000 0156 0810 2613 4280

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 MERCADORIA		**135180507643281 30/07/2018 14:11:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
310.250.270.110		02.612.691/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	30/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**30/07/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**14:10:43**

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	3.102,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,71	**3.102,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
MESMO	1-DESTINAT.				02.612.691/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO BARBOSA FILHO	FRANCA	SP	310.250.270.110

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
004242	HOMOCINETICA L.RODA LE--	87089990	0500	5405	PC	1	400,00	400,00	0,00	0,00		0,00
004588	ARTICULADOR L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	180,00	180,00	0,00	0,00		0,00
005454	BUCHA BANDEJA L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	85,00	85,00	0,00	0,00		0,00
005062	PIVO L.E.--	87089990	0500	5405	PC	1	175,00	175,00	0,00	0,00		0,00
004277	BUCHA BANDEJA TRAS--	87088000	0500	5405	PC	2	140,00	280,00	0,00	0,00		107,77
004195	REPARO ALAVANCA CAMBIO--	39269090	0500	5405	PC	1	380,00	380,00	0,00	0,00		0,00
007799	PARAFUSO FIXACAO PARACHOQUE--	87089990	0500	5405	PC	8	2,00	16,00	0,00	0,00		0,00
003953	FILTRO DE OLEO--	84212300	0500	5405	PC	1	55,00	55,00	0,00	0,00		0,00
003803	FILTRO DE AR--	84213100	0500	5405	PC	1	89,00	89,00	0,00	0,00		27,51
005379	FILTRO DIESEL--	84219999	0500	5405	PC	1	116,00	116,00	0,00	0,00		36,42
003843	MANOPLA CAMBIO--	87089990	0500	5405	PC	1	85,00	85,00	0,00	0,00		0,00
007832	CONJ TRAMBULADOR--	87089990	0500	5405	PC	1	1.241,00	1.241,00	0,00	0,00		0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 07 / 2018
Juliana Soares Lucindo
RG: 44.165.331-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR DE IMPOSTO APROXIMADO DE R$ 171,71 (5,54%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012. MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO DE CRED DE ISS E IPI" DUCATO PLACA: FTJ-5770	

Gerado por: Gestore Sistemas e Tecnologia | (16) 99159-4702 | www.gestoresistemas.com.br

RECEBEMOS DE AUTO CENTER GRILOCAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2018 VALOR TOTAL: 3.102.00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.015.608 SÉRIE 1

AUTO CENTER GRILOCAR LTDA ME

Cnpj: 02.612.691/0001-00 Ins. Est: 310.250.270.110

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
Centro – Jeriquara-SP
Cnpj: 45.353.315/0001-50
Fone: (16) 3134-1256

ORÇAMENTO DUCATO PLACA: FTJ-5770

QUANT	*MERCADORIA*	*VALOR*
01	Homocinetica l.roda esq	400,00
01	Articulador l.e.	180,00
01	Bucha bandeja l.e.	85,00
01	Pivô l.e.	175,00
02	Bucha bandeja trás	280,00
01	Reparo alavanca cambio	380,00
08	Parafuso fixação pára-choque	16,00
01	Filtro de óleo	55,00
01	Filtro de ar	89,00
01	Filtro diesel	116,00
01	Manopla cambio	85,00
01	Conj. Trambulador	1.241,00
Total Geral		3.102,00

Franca (SP), 26 de julho de 2018

EDINHO AUTO MECÂNICA

FONES (16) 3721-9121 - 3017-5004

RUA CARLOS DE VILHENA N.º 3770 - VILA IMPERADOR - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3438

Data, 26 de JUNHO de 18

Proprietário PREFEITURA MUN. JERIQUARA

Endereço

Cidade JERIQUARA Estado SP

CNPJ Insc. Est.

~~Fone Residencial~~ Fone Comercial

Veículo Marca ~~STRADA~~ AMBULÂNCIA

Placa ~~FCE-9450~~ DUCATO - Placa FTS-5770

SERVIÇO A EXECUTAR

Sáida dia __/__/__ Hora

Executado por

QUANT.	UNIDADE	VALOR
01	HOMOCINÉTICA RODA ESQ.	405,00
01	ARTICULADOR L.E.	190.00
01	BUCHA BANDEJA L.E	90.00
01	PINO LE.	180.00
02	BUCHA BANDEJA TRAS	283.00
01	REPARO ALAVANCA CAMBIO	384.00
08	PARAFUSO FIXAÇÃO P/CHOQUE	20.00
01	FILTRO DE OLEO	60.00
01	FILTRO DE AR	90.00
01	FILTRO DIESEL	120.00
01	MANOPLA CAMBIO	87,00
01	CONJ. TRAMB. CAMBIO	1.250.00

PEÇAS	R$	3.159 00
MÃO DE OBRA	R$	
TOTAL	R$	

FENIX AUTO CENTER

Mecânica especializada - Injeção Eletrônica - Suspensão
Freios - Embreagens - Alinhamento - Balanceamento - Pneus
Ar Condicionado e Baterias

Fone: (16) 3701.3551

Av. Antônio Barbosa Filho, 936 - CEP 14405-000 - Franca - SP

ORDEM

019002

Data: 26 de Julho de 2018

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: Dias Alves 2058 Nº 554

Cidade: Jeriquara Fone: 16 3134 1256

Veículo: Ducato KM 334498 Placa: FTJ 5770

DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R$
01 Bucha Amortec LE	120 00
01 Par Coxim LE	200 00
01 Pivo LE	195.00
01 Amortecedor Dian Esq LE	440.00
32 Peças Bras Dian 26 Bat Diagrama	320.00
01 Terminal Direção Esq	120.00
01 Filtro de Óleo	65.00
01 Filtro de Combustível	130.00
01 Filtro de Ar	95.00
01 Jg Esteira Serpentina Curta	1890.00
01 Mão de Obra Curta	95.00
Mão de Obra	
07.324.281/0001-87	
A. B. F. AUTO CENTER	
Av. Antônio Barbosa Filho, 936 TOTAL R$	3400.00
Franca - SP - CEP 14405-000	
Fone: (16) 3701.3551	

ASSINATURA

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.101.100
VALOR TOTAL 3.102,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
AGENCIA: 6520-X CONTA: 101.100-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3B2.745.430.E15.0F6

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04011

DATA: 30/07/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: AUTO CENTER GRILOCAR LTDA-EPP CNPJ: 02.612.691/0001-00 Cod: 909
Endereço: Av: Dr. Antonio B. Filho, 1436
Cidade..: 14400-005/Franca -SP. CEP:

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

Valor **3.102,00**
(três mil, cento e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.102,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3938 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.102,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.102,00
TOTAL					R$ 3.102,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.102,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.102,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.102,00
TOTAL. . .			R$ 3.102,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4148

NOTA DE EMPENHO Nº 4148	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME / 07.148.221/0001-50 CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL /	
OR - Ordinario	**SOMA** **425,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.546,30	425,00	52.028,70

VALOR A SER PAGO R$ **425,00**

quatrocentos e vinte e cinco reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121 - 6	transf	

B: 001
Ag: 6949-3
C.C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
319

Código de Verificação de Autenticidade
WLV5A1UAV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 14:53:52

Chave de Acesso
5802RJW1Q7AY16ZQVB1ACZH0WI6URZJV

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,0	HR	CAMINHÃO MERCEDES POLIGUINDASTE DJP 9709 - ARRANCOU ALAVANCA DO MANECO PARA TROCAR MANGUEIRA E TIRAR VAZAMENTO DE AR, COLOCOU PARAFUSO TAMPA TRASEIRA DO CAMINHÃO	85.0	R$ 425,00

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

Em, 10 / 08 /2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 425,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 425,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 425,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WLV5A1UAV**.

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

```
15/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   16:41:13
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/08/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                425,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          B.D31.E3C.FBD.573.C6F
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04023

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **425,00**
(quatrocentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 425,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4148 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 425,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 425,00
TOTAL					R$ 425,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 425,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 425,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	425,00
TOTAL. . .			R$ 425,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4149

NOTA DE EMPENHO Nº 4149	FICHA: 132	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**778,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	147.971,30	778,60	51.250,10

VALOR A SER PAGO R$ **778,60**

setecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

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

10 08 18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
320

Código de Verificação de Autenticidade
SYST43I05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 14:55:26

Chave de Acesso
58031JAYRU7EGI65UQPQBAQB1D9HYZIC

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,16	HR	FIAT UNO DA SAUDE FEZ SOCORRO EM PEDREGULHO PARA TRAZER PARA OFICINA TROCOU MANGUEIRA D'ÁGUA E VÁLVULA TERMOSTÁTICA E REGULOU EMBREAGEM E REAPERTOU TAMPA DE VÁLVULA	85.0	R$ 778,60

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 08 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 778,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 778,60	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 778,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **320** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SYST43I05**.

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

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:41:13
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 778,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0B2.EF8.13B.0C2.C67

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04024

DATA: 07/08/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **778,60**
(setecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 778,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4149	7 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 778,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 778,60
TOTAL					R$ 778,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 778,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 778,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	778,60
TOTAL. . .			R$ 778,60

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3855

NOTA DE EMPENHO Nº 3855	FICHA: 130	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/18	PREGÃO PRESENCIAL	0019/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

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 PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.147,40**

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
570.000,00	356.766,13	1.147,40	212.086,47

VALOR A SER PAGO R$ **1.147,40**

um mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2018

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

27.07.18
DATA

CONTABILIZADO

27/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

24.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/08/18

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:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01256/18	26/07/2018	

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
638.001.005	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO P	UND	100	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
638.001.006	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO M	UND	270	1,22	MANUT DA ADMINISTR	
638.001.007	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	UND	472	1,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1 147 40

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00082/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000020/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 27/07/2018 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 1.147,40	NF-e Nº: 66466 SÉRIE: 1 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 66.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0704.0633.3100.0121.5500.1000.0664.6610.1033.2923

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
135180503935864 - 27/07/2018 18:21:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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	27/07/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	27/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		17:59:22

FATURA/DUPLICATAS
26/08/18 - 1147,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,40

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	1.147,40

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	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18509 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL P TENA CONFORT Marca: TENA	060 5403	UN	100,0000	1,1000	0,0000	110.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18171 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M TENA CONFORT Marca: TENA	060 5403	UN	270,0000	1.2200	0,0000	329,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15018 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G TENA CONFORT Marca: TENA	060 5403	UN	472,0000	1.5000	0.0000	708.00	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 AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PREGAO 19/18 PROCESSO 20/18 RP 919.2/18 SC 141/18 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 54654 Tributo aproximado R$: 259,54 Federal R$: 206,53 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 27/07/18 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

WWW.OUROWEB.COM.BR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2018 PROCESSO Nº 020/2018, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 919.2/2018

1º CLASSIFICADA E DENTORA DO REGISTRO: CIRURGICA UNIÃO , inscrita no CNPJ/MF sob nº **04.063.331/0001-21**, Inscrição Estadual sob o **nº 587.122.394.114**, com endereço a **AV. 28ª, nº 645, Vila Alemã, Rio Claro-Sp,** CEP **13.606.685** , Fone/Fax **(19) 3533-7000,** Atraves dde seu representante legal, com o(s) seguinte(s) intem (ns). As fraldas deverão ser entregue

O objeto **(fralda)** desta licitação **deverá ser entregue** em 5 (cinco) dias corridos.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 141 /2018

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (P)	100 UNID	1,10	110,00
2	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (M)	270 UNID	1,22	329,40
3	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO (G)	472 UNID	1,50	708,00
			TOTAL	**1.147,40**

Jeriquara, 23 de Julho de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

uniao@cirurgicauniao.com.br

001-9 nota nº 000.066.466 27/07/18 **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.\AVENIDA 28-A-645\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21			6507-2/42832-9	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			30916180000002179	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
26/08/2018	66466/1NFE	R$	1.147,40	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data / Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00002.179174 1 76280000114740**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					26/08/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\AVENIDA 28-A-645\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/07/2018	66466/1NFE	R$	N	27/07/2018	30916180000002179
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.147,40
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03091.618003 00002.179174 1 76280000114740**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					26/08/2018
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CIRURGICA UNIAO LTDA.\AVENIDA 28-A-645\RIO CLARO-SP\04.063.331/0001-21					6507-2/42832-9
Dat Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/07/2018	66466/1NFE	R$	N	27/07/2018	30916180000002179
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.147,40
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Barra

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/08/2018 13:57:45

24/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:57:45
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309161800300002179174176280000114740
BENEFICIARIO:
CIRURGICA UNIAO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA UNIAO LTDA
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	82.401
NOSSO NUMERO	30916180000002179
CONVENIO	03091618
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.147,40
VALOR COBRADO	1.147,40
NR.AUTENTICACAO	A.07A.826.939.60D.DF0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04102

DATA: 26/07/2018 VENCTO:24/08/2018 PAGTO: 24/08/2018

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541

Endereço: AV 28 A

Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA.

Valor **1.147,40**

(um mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.147,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3855	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.147,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.147,40
TOTAL					R$ 1.147,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.147,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.147,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.147,40
TOTAL. . .			R$ 1.147,40

Despesa paga em 24/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4192

NOTA DE EMPENHO Nº 4192	FICHA: 131	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/08/2018

NOME: LUCIANA PEREIRA DA SILVA — 001.487.197-16 — CÓDIGO: 2380
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ALVES DOS SANTOS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/04/2008/ Á 04/01/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.310,36**

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
95.000,00	41.383,26	2.310,36	51.306,38

VALOR A SER PAGO R$ **2.310,36**

dois mil, trezentos e dez reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

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

13.08.18
DATA

CONTABILIZADO

13/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 2971-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

B: 104
A: 0927
C.C: 20842-4

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: LUCIANA PEREIRA DA SILVA
CPF nº 001.487.197-16

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 2.310,36 (Dois mil e trezentos e dez reais e trinta e seis centavos)*** *, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 04/01/2008 á 04/01/2013.*

01 mês de licença premia.....2.310,36
TOTAL GERAL ..... ***R$ 2.310,36***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 13 de Agosto de 2018.

.....
LUCIANA PEREIRA DA SILVA
Funcionária

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 13.57.45
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA:      20.842-4

FAVORECIDO:  LUCIANA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:     001.487.197-16
VALOR: R$                                2.310,36
DEBITO EM: 24/08/2018
================================================
DOCUMENTO: 082403
AUTENTICACAO SISBB:        5.D52.4A1.E4C.D6C.7FA
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04085

DATA: 08/08/2018 VENCTO:24/08/2018 PAGTO: 24/08/2018
Credor..: LUCIANA PEREIRA DA SILVA CNPJ: 001.487.197-16 Cod: 2380
Endereço: RUA ANTONIO ALVES DOS SANTOS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 01/04/2008/ Á 04/01/2013.

Valor **2.310,36**
(dois mil, trezentos e dez reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.310,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4192 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.310,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.310,36
TOTAL					R$ 2.310,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.310,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.310,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.310,36
TOTAL. . .			R$ 2.310,36

Despesa paga em 24/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3744

NOTA DE EMPENHO Nº 3744	FICHA: 132	DATA: 24/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

NOME: FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA ME — 17.832.186/0001-48 — CÓDIGO: 4637
ENDEREÇO: RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR — SAO CARLOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE PAULA RENATA MIRANDA DE FARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	134.631,70	1.400,00	63.968,30

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

24.07.18
DATA

CONTABILIZADO

24/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6		

B: 033
A: 0024
C.C: 13005120-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
752

Data e Hora da Emissão	24/07/2018 00:44:04	Competência	24/7/2018	Código de Verificação	738495876
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FÊMINA ESPAÇO TERAPÊUTICO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.832.186/0001-48	Inscrição Municipal	65535	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO JUNIOR ,520 - VALE SANTA FELICIDADE CEP: 13566-889				
Complemento	CAIXA POSTAL 78	Telefone	9618-4044	e-mail	

Tomador de Serviço

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 do Serviço

SEGUNDA NOTA FISCAL DA RESIDENTE PAULA RENATA MIRANDA DE FARIA

Código do Serviço / Atividade

8720499 / 4.22 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência m

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0.00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em 24 / 04 / 2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.03
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0024-8 - SAO CARLOS
CONTA: 13.005.120-2

FAVORECIDO: FEMINA- ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CPF/CNPJ: 17.832.186/0001-48
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 28/08/2018
==========
DOCUMENTO: 082802
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA5.8B4.026.80B.0BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04150

DATA: 24/07/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: FEMINA ESPAÇO TERAPEUTICO LTDA M CNPJ: 17.832.186/0001-48 Cod: 4637
Endereço: RUA EDUARDO NOGUEIRA DE ARAUJO J
Cidade..: SAO CARLOS CEP: 13566-889

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENCIA

Valor **1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3744	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3323

NOTA DE EMPENHO Nº 3323	FICHA 130	DATA 27/06/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/07/2018

NOME: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — 14.632.084/0001-90 — CÓDIGO: 4080
ENDEREÇO: CAMPOS SALLES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.749,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	315.525,13	3.749,97	250.724,90

VALOR A SER PAGO R$ **3.749,97**

três mil, setecentos e quarenta e nove reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

28.06.18
DATA

CONTABILIZADO

28/6/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 133051-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01075/18	27/06/2018	28/06/2018

Fornecedor NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES Nº: 1775 CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible].001.046	LENTES	PC	35	92,50	MANUT DA ADMINISTR	
[illegible].002.033	ARMAÇÃO	PC	7	73,21	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.749,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de PATRICA ALVES STORTI - ME os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000172

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

NO 2
PATRICA ALVES STORTI - ME
CAMPOS SALLES 1775
CENTRO CEP: 14400 710
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000172
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35180614632084000190550010000001721711909378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizada

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
310.311.289.113		14.632.084/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	28/06/2018

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	28/06/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	16313412O5	SP	ISENTO	09:41

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	3.749,97

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta (1- Emitente, 2- Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1		AAA0000	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cod.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VLR. UNIT	TOT. TRIB	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11571204	LENTES	9004.9000	102	5.102	PC	50,00	74,95	16,72	3.237,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31868002	ARMACOES	9003.1900	102	5.102	PC	4,00	128,12	12,13	512,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135180430389009 Dt. Aut: 28/06/2018 09:41:28
Obs "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" NFE REF. COMPRA DE: MARIA DO CARMO OLIVEIRA / ISABEL FERREIRA CARDOSO / ADRIANA IMACULADA / MARIA FILOMENA / MARIA [illegible] / JOSE MATHIAS / GABRIEL SANTOS / JAQUELINE FERREIRA / LUCIMAR APARECIDA / INES MINHOTO / MARCELO DE LIMA / MARIA ELIZETE BARROS / EVANETE MARIA DIAS / TAMARA APARECIDA WANICE APARECIDA / ANDREZA DELBIANCH / NAIR PRAXEDES / SONIA [illegible] / MARIA TEREZA / NATANIA MARIA / QUITERIA CAMERLITA / LETICIA GONCALVES / JOSE EURIPEDES DA SILVA / LUIZ ANTONIO SANTANA / ANDREIA MINHOLA / MEUZA AP GENTIL / CINTIA GOUVEA / JOSE CARLOS DOS SANTOS / MARIA EURIPEDES / CACILDA CARDOSO / MARILIA EVERLANDINA / DEVANI CARDOSO /

RESERVADO AO FISCO

[illegible] 28/06/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

RNO DO ESTADO
E SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Maria Carmo Oliveira

Antonio Simões de Andrade, 194, casa, Vila Rosa, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 2 de janeiro de 2018.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ PERTO

OD: +1,25 D ESF -1,25 D CIL A 180°

OE: +2,0 D ESF

DIP: MEDIR

DR. RENATO BARBOSA CUNHA
OFTALMOLOGISTA
CR...

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677

Adriana Imaculada Nascimento

99400-8514 Adriana

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para ADRIANA IMACULADA NASCIMENTO

Longe	OD:		D. Esf.	D. Cil. X	DP	mm
	OE:		D. Esf. -0,50	D. Cil. X 160°	DP	mm
Perto	OD:		D. Esf. AD + 2,25	D. Cil. X	DP	mm
	OE:		D. Esf.	D. Cil. X	DP	mm

AP _____ mm

Observações:_____

Dr. Danilo Ruiz Alcantara
Oftalmologia
CRM: 156710

21/4/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
França/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Informações: (16) 3713-1300

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para Maria Luiza dos Santos

Longe

OD: -0.25 D. Esf. — D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: +0.50 D. Esf. -1.00 D. Cil. X 150 DP ____ mm

Perto

OD: AD + 1.50 AD D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações:_____

_____

_____

___/___/___ 02/02/18

Sérgio M. Pereira
Médico
CRM SP 123479

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: **0800 942 2800**

Para outras informações: (16) 3713-1300

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sr. Jose Matias Batista

Jonas Alves Costa, 46, Casa, centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 15 de setembro de 2017.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE

OD: -0,25 D ESF -0,75 D CIL A 180°

OE: -0,5 D ESF -0,5 D CIL A 95°

P/ PERTO

OD: +2,75 D ESF -0,75 D CIL A 180°

OE: +2,5 D ESF -0,5 D CIL A 95°

DIP: MEDIR

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677

Rua Dr. Jerônimo Gonçalves, 1.350 - CEP: 14.400-260 - Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Gabriel Santos de Oliveira

Nelson Ribeiro, 752, casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 25 de setembro de 2017.

OD:-3.25 -1.00 X 10º
OE:-3.25 -1.75 X 170º

José Dante Babboni Junior
CRM / SP 134950

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Jackeline Ferreira dos Santos

AVENIDA antonio rosendo da silva, 173, casa, liporini, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 19 de março de 2018.

ÓCULOS

LONGE

OD -0,75 ESF
OE -0,75 ESF

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica Oftalmologista
CRM/SP 133 448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Lucimar Aparecida de Andrade

RUA agnel borges, 542, casa, morar melhor, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 29 de março de 2018.

Prescrição de óculos:

Para perto:

OD: +1,75Desf

OE: +2,00Desf.

RX: 20236

Juliana Zaninello Penha
CRM / SP 134195
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Maria Elizeth de Barros Silva

joaquim alves costa , 183, casa, centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 17 de outubro de 2017.

RECEITA

Maria Elizeth de Barros Silva

Prescrição de óculos

OD: + 1,00 cc -0,75 85°
OE: + 1,00 cc -0,75 85°

- p/ perto: adição +2,50

-favor medir DIP

Carlos A. F. Oliveira
Médico Oftalmologista
CRM 104180/SP

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

SAÚDE SOCIAL
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Para: Evanete [illegible]

Prescrição de Óculos

Olho	Esférico	Cilíndrico	Eixo
Direito	+ 1,50		
Esquerdo	+ 1,50	-	-
Adição:	+ 2,50		
Obs.:			

Medir DNP com pupilômetro

31/08/22

SUS

SAÚDE SOCIAL
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Aeroporto Av. Carlos Roberto Haddad, 564
Chan
Lepo 083
Presi
Sant
Vila
Vila
Ibira 1129
São S (35)3544-1340
Orlâ 833 (35)3531-6242
(16)3826-8855

A PRINCIPAL ÓTICAS

RX 5235

CENTRAL DE ATENDIMENTO: WHATS
3720-2692 (16)99325-0510

Tamara Aparecida Amaral
99375-9788

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.: _____

Para TAMARA AP. ANDRADE

Longe

OD: +0,25 D. Esf. -0,25 D. Cil. X 180 DP. ___ mm

OE: PL D. Esf. ___ D. Cil. X ___ DP. ___ mm

Perto

OD: D. Esf. D. Cil. X DP. mm

OE: D. Esf. D. Cil X DP. mm

AP _____ mm

Observações: _____

Dr. Danilo Ruiz Alcantara
CRM [illegible]

21 / 9 / 18

É conveniente trazer os oculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
  Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

EllоAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

Andreza Dellbianchi Rodrigues
99423-5782

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para Andreza [illegible]

Longe

OD: [illegible] D. Esf. [illegible] D. Cil. X [illegible] DP [illegible] mm

OE: [illegible] D. Esf. [illegible] D. Cil. X [illegible] DP [illegible] mm

Perto

OD: D. Esf. D. Cil. X DP mm

OE: D. Esf. D. Cil. X DP mm

AP ____ mm

Observações:_____

Dr. [illegible]

[illegible] / [illegible] / [illegible]

É conveniente trazer os óculos para conferir.

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Nair Praxedes de Castro

Cap Jose Pinheiro de Lacerda, 859, casa, Jardim Aeroporto I, Cidade: Franca, CEP: 14404045, Estado: SP

Franca, 23 de fevereiro de 2018.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE

OD: +5,5 D ESF -2,5 D CIL A 140°

OE: -2,0 D ESF

P/ PERTO

OD: +8,5 D ESF -2,5 D CIL A 140°

OE: +1,0 D ESF

DIP: MEDIR

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677
R. Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 - Centro, Franca - SP

Oftalmoclínica

Dra. Jacqueline Presotto Limonta - CRM 87.

Formada pela Faculdade de Medicina de Catanduva - SP (FAM

Título de Especialista pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologi

RQE 49773

DR(A). JACQUELINE AMENDOLA PRESOTTO LIMONTA

RECEITA DE ÓCULOS

CLIENTE: **SONIA LUCIA DE OLIVEIRA, 49 a**

REFRAÇÃO:

LENTES

	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	PRISMA	BASE	DP / DNP
OLHO DIR	+1,50	-0,75	90			
OLHO ESQ	+1,50	-0,50	90			

ADIÇÃO +2,00

TIPO DE ÓCULOS:

OBSERVAÇÕES:

LOCAL E DATA

02/11/2017 14:53:02

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM DO MÉDICO

TELEFONE

Drª Jacqueline A. Presotto Limonta CRM: 87499

Telefones: (16) 3721-7599 - 3701-3625

Rua do Comércio, 1650 - Edifício Medical Center - salas 45 e 46

9911-0610

Oftalmoclínica

Dra. Jacqueline Presotto Limonta - CRM 87.4

Formada pela Faculdade de Medicina de Catanduva - SP (FAME

Título de Especialista pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

RQE 49773

DR(A) JACQUELINE AMENDOLA PRESOTTO LIMONTA

RECEITA DE ÓCULOS

CLIENTE: **MARIA THEREZA DE OLIVEIRA MORAES, 17 a**

REFRAÇÃO:

LENTES

	ESFERICO	CILINDRICO	EIXO	PRISMA	BASE	DP / DNP
OLHO DIR	pl	-0,50	180			
OLHO ESQ	pl	-0,50	180			

ADIÇÃO

TIPO DE OCULOS:

OBSERVAÇÕES:

Dra. Jacqueline A. Presotto Limonta CRM: 87499

LOCAL E DATA

02/11/2017 14:57:43

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM DO MÉDICO

TELEFONE

Telefones: (16) 3721-7599 - 3701-3625

Rua do Comércio, 1650 - Edifício Medical Center - salas 45 e 46

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Natania Maria de Oliveira

LEOLINO FERREIRA DA SILVA, 200, Casa, CASA, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 13 de dezembro de 2017.

ÓCULOS

OD -5,50 DE -1,50 DC A 90

OE -3,00 DE

Raul Felipe Shimizu Ribeiro Tomiyoshi
CRM / SP 130197

Quiteria : 99252-6542

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Quiteria Carmelita Carvalho

Gilberto Maria Soares, 203, casa, Iporã, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 7 de fevereiro de 2018.

ÓCULOS

OD PLANO -1,50 105
OE +0,50 -1,50 75

AD +3.00

AFERIR DP

Luciana Manigia Ravagnani
CRM / SP 133448

Luiz Antônio Fontana 99203.0075

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.: Luiz Antonio Fontana

Para N.S ANTONIO SANTA

Longe

OD: +0,75 D. Esf. -1,00 D. Cil. X 90 DP ___ mm

OE: +0,75 D. Esf. -1,50 D. Cil. X 170 DP ___ mm

Perto

OD. 4) +2,75 D. Esf ___ D. Cil. X ___ DP ___ mm

OE: ___ D. Esf. ___ D. Cil. X ___ DP ___ mm

AP ___ mm

Observações: ___

Dr. Carlos Antonio Moreira
CRM 20.892

21/4/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: **0800 942 2800**

Para outras informações: (16) 3713-1300

Andréa 11 Lupinen
99319-5472 Andréia

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:

Para Andrea M Reis

Longe

OD: +1.25 D. Esf. -1.00 D. Cil. X 160 DP ____ mm

OE: +0.75 D. Esf. PL D. Cil. X ____ DP ____ mm

Perto

OD: +1.25 AO D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: Leitura em DLP

Dr. Mário Sérgio M. Pereira
Médico
CRM - SP-123479

13/03/18

2542-18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

ÓTICA 3701-7895

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

Meusa Ap. Gentil Gouveia

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para Neusa AP S Gouv

Longe

OD: +0,50 D Esf. ___ D. Cil X DP ___ mm

OE: [illegible] D. Esf. ___ D. Cil X DP ___ mm

+4 + 2,50

Perto

OD: [illegible] D Esf D Cil X DP ___ mm

OE: ___ D Esf ___ D. Cil X DP ___ mm

AP ___ mm

Observações: [illegible]

RX 20674 / 3701-1895

Dr. [illegible]

21/09/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- [illegible]borace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- [illegible]cisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3713-1300

Cintia Gouvea Paião
49369-3375

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fonoterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:

Para Cintia Gouveia Paião

Longe	OD:	D. Esf.		D. Cil. X	DP	mm
	OE: -1,25	D. Esf.		D. Cil. X	DP	mm
Perto	OD:	D. Esf.		D. Cil. X	DP	mm
	OE:	D. Esf.		D. Cil. X	DP	mm

AP _____ mm

Observações: Medir DNP

Dr. João Sérgio M. Pereira
Médico
CRM - SP 123479

14, 4, 18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: **0800 942 2800**

José Carlos dos Santos 7813-8509

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.: _____

Para José C. dos Santos

Longe

OD: +0.75 D. Esf -0.50 D. Cil. X 30° DP _____ mm

OE: +1.50 D. Esf -1.50 D. Cil. X 155 DP _____ mm

Perto

OD: AD D. Esf _____ D. Cil X _____ DP _____ mm

OE: +3,2 AD D. Esf _____ D. Cil X _____ DP _____ mm

AP _____ mm

Observações:

RX: 2541 3701-7895

03/03/18

Dr. Mário Sérgio M. Pereira
Médico
CRM - SP 123479

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- eroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

Maria Eurípedes Santana
09306-2562

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:

Para Maria Eurípedes Santana

Longe

OD: +0,50 D. Esf −0,50 D. Cil. X 30° DP ____ mm

OE: +0,25 D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

Perto

OD: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: Anedi DNP

AD + 1,50 AO

Dr. Mário Sérgio M. Pereira
Médico
CRM - SP 123479

14, 4, 18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

RX 2536

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3713-1300

Cacilda Cardoso Honório

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:_____

Para CACILDA CARDOSO OLIVEIRA

Longe

OD: +0,25 D Esf -0,50 D. Cil. X - DP ___ mm

OE: +0,75 D Esf -0,25 D. Cil. X 30 DP ___ mm

41 + 3,00

Perto

OD: ___ D Esf ___ D Cil. X ___ DP ___ mm

OE: ___ D. Esf ___ D. Cil. X ___ DP ___ mm

AP _____ mm

Observações:_____

Dr. Dario [illegible]

31/4/18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

NOVA ÓTICA
A ótica do Sirlei

6543

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

EllоAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3713-1300

99129-8069 - [illegible]

Marlisa Everaldina Oliveira

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.: _____

Para Marlisa Oliveira

Longe

OD: -0,50 D. Esf. [illegible] D. Cil. X 180 DP _____ mm

OE: -0,25 D. Esf. -0,50 D. Cil. X 5 DP _____ mm

Perto

OD: / D. Esf. / D. Cil. X _____ DP _____ mm

OE: / D. Esf. / D. Cil. X _____ DP _____ mm

AP _____ mm

Observações: _____

10/02/18

Dra. Camila T. Gordilho
MÉDICA
CRM-SP 159.680

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)
- Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:

Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3713-1300

Devani Cardoso 99354-6851

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Cód.:

Para DEVANI CARDOSO

Longe	OD: +0.75	D. Esf. -0.25	D. Cil. X 40	DP	mm
	OE: +0.50	D. Esf. -0.25	D. Cil. X 105	DP	mm
Perto	OD: ~	D. Esf.	D. Cil. X	DP	mm
	OE:	D. Esf.	D. Cil. X	DP	mm

Adição +2.00

AP mm

Observações:

Dr. Danilo Ruiz Alcantara
Oftalmologia
CRM 156710

21 / 4 / 18

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

20546-13

NOVA ÓTICA
a ótica do Jirlei

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Iraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credinai)

elloclinic@elloclinic.com.br - www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3713-1300

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME

Santa Casa de Franca

Receituário Médico

Sr. Jose Euripedes da Silva

RUA Marcelo Rodrigues de Oliveira , 279, casa, centro , Jeriquara, SP, CEP 14450000

Franca, 5 de março de 2018

ÓCULOS **PARA PERTO**

OD +3.00 -0.50 85
OE +3.00 -0.50 95

AFERIR DP

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

ELLOCLINIC

Prescrição de Óculos

Cod:

Para

Longe

OD D. Esf D. Cil X Eixo DNP

OE D. Esf D. Cil X DP DNP

Perto

OD +2,50 D. Esf D. Cil X Eixo DP DNP

OE +2,75 D. Esf -0,25 D. Cil X 25 DP DNP

AV

Observações:

21 / 9 / 16

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20 892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:
Av. Brasil, 820 (Em frente ao Tiro de Guerra)
Londrina: AV. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
Francisco Marques: 839 (abaixo da Igreja São Judas)
Aeroporto I: Av. Carlos Roberto Haddad 1445

Ibiraci/MG:
Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

ellodinic@ellodinic.com.br - www.ellodinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3713-1300

OVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Ines Maria Minhon Reis

Coronel Francisco Lino, 626, Casa, Vila Rosa, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 9 de janeiro de 2018.

RX:
OD:+0,50 ESF
OE:+0,50 ESF
AD:+3.00 AO

NOVATICA
RX: 20355

Jose Dante Baboni Junior
CRM / SP 134950

Marcelo de Lima

Clínica Oftalmológica Morello

Dr. Marcelo Caram Fernandes

Oftalmologia
CRM - 144.404

Para o(a) Sr(a) LIMA, MARCELO DE ,

RECEITA PARA ÓCULOS.

OD +0,50 sph -2,50 cyl, eixo de 045 graus
OS Plano sph -1,25 cyl, eixo de 135 graus
Sem adição.
D.I.P. a ser medida com pupilômetro.
Lentes Inquebráveis.

20/06/18
NOVA ÓTICA
A ótica do lírio!

Marcelo Caram Fernandes
OFTALMOLOGISTA
CRM 144 404

09/04/2018

Consultório Endereço : Rua Visconde de Abaeté, 48 CEP : 14025-050
Fone\Fax : 16- 3913-3040 Ribeirão Preto - SP

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:17:22
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 08/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.133.051
VALOR TOTAL 3.749,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA ALVES STORTI - M
AGENCIA: 6520-X CONTA: 133.051-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3FA.E30.C42.B15.5D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03760

DATA: 27/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME CNPJ: 14.632.084/0001-90 Cod: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-170

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **3.749,97**
(três mil, setecentos e quarenta e nove reais e noventa e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.749,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3323 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.749,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.749,97
TOTAL					R$ 3.749,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.749,97

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.749,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.749,97
TOTAL. . .			R$ 3.749,97

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3142

NOTA DE EMPENHO Nº 3142	FICHA: 130	DATA: 13/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**469,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	295.761,50	469,00	273.769,50

VALOR A SER PAGO R$ **469,00**

quatrocentos e sessenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

13.06.18
DATA

CONTABILIZADO
14/06/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
08.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:5119-5
c/c: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01038/18	13/06/2018	13/06/2018

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.308.005	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	UN	900	0,11	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	300	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
009.187.008	ACEBROFILINA 50MG/5ML	FR	50	5,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						469,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Faturamento de nota nº 000.102.372 31/05/18

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1025899 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1025899 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0667 7291 7800 0491 5500 1001 0258 9917 3320 8441

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 ESTADO		135180394085073 13/06/2018 15:24:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/06/18
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	13/06/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		15:19:16

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1025899/1	16/07/2018	469,00						

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
469,00	56,28	0,00	0,00	469,00

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	469,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 Emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000	JAGUARIUNA			SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00865	12,000	12,000

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
024019	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (ITEM GENERICO) L: BR93146 Q: 900,0000 V: 31/07/19	30043981	000	5102	CP	900,00	0,11	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
028815	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (ITEM GENERICO) L: YG7517052A Q: 300,0000 V: 31/10/19	30049079	000	5102	CP	300,00	0,35	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
026552	ACEBROFILINA 50MG/5ML (ITEM GENERICO) L: B17M0244 Q: 50,0000 V: 31/12/19	30049039	000	5102	FR	50,00	5,30	265,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro / Distrito: CENTRO Município: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC 19 3582-5864] ** EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NF 1021372 Pedido Referente a licitacao de numero: 340698* Pedido: 1200395 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: OF87/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE: 1.04397-7 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código 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, 14 / 06 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
08/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:17:22
694906949           SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    08/08/2018
NR. DOCUMENTO                 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                469,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5           CONTA:            6.406-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.741.56C.4F9.658.42D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03759

DATA: 13/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **469,00**
(quatrocentos e sessenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 469,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3142 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 469,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 469,00
TOTAL					R$ 469,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 469,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 469,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	TRANSF	469,00
TOTAL. . .			R$ 469,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome:________________
CGC/CPF:________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3140

NOTA DE EMPENHO Nº 3140	FICHA: 130	DATA: 13/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **621,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	294.925,50	621,00	274.453,50

VALOR A SER PAGO R$ **621,00**

seiscentos e vinte e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

13.06.18
DATA

CONTABILIZADO
14/06/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
08.08.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01036/18	13/06/2018	13/06/2018

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
009.611.004	VITAMINA A 5000UI+VIT D 900UI+OX ZINCO 150MG 45GR	TB	100	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
062.001.558	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	CP	900	0,065	MANUT DA ADMINISTR	
062.001.557	RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, XAROPE	FRASC	70	3,75	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						621,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001025857 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001025857
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0667 7291 7800 0491 5500 1001 0258 5711 8551 9617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180393964826 13/06/2018 14:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67 729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		13/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	13/06/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:53:05

FATURA

1025857/01 16/07/2018 621,00								

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
621,00	92,52			621,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					621,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME(S)		0.00909	15,000	15,000

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
000416	VIT A 5000UI + VIT D 90 0UI + OX ZINCO 150MG 45 GR L: 044857 Q: 1 00,0000 V: 30/10/19	30045090	000	5102	TB	100,0000	3,0000	300.00	300,00	54,00	0,00	18,00%	0,00%
023730	RANITIDINA 150MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 65648S Q: 900,000 0 V: 30/05/20	30049099	000	5102	CP	900,0000	0,0650	58.50	58,50	7,02	0,00	12,00%	0,00%
027201	RANITIDINA 150MG/10ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 180218 Q: 7 0,0000 V: 31/05/20	30049099	000	5102	FR	70.0000	3,7500	262.50	262,50	31,50	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: 135180393964826
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340698* Pedido: 1206395 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF87/18
NR.PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340698 - PREGAO PRESENCIAL 017/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / 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 14/06/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

powered by TOTVS

```
08/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:17:22
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                  08/08/2018
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                621,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5          CONTA:           6.406-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.DAD.DB4.5BD.89C,E66
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03758

DATA: 13/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **621,00**
(seiscentos e vinte e um reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 621,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3140 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 621,00
TOTAL					R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 621,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 621,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	621,00
TOTAL. . .			R$ 621,00

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2841

NOTA DE EMPENHO Nº **2841**	FICHA: 132	DATA: 04/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000064/17	PREGÃO PRESENCIAL	0055/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/06/2018

NOME: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA EPP — 01.639.514/0001-54 — CÓDIGO: 4415

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.718,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	96.318,21	2.718,28	100.963,51

VALOR A SER PAGO R$ 2.718,28

dois mil, setecentos e dezoito reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

04.06.18
DATA

CONTABILIZADO

07/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:0156-2
c/c: 101026-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.639.514/0001-54 | Inscrição Municipal: 9031 | Inscrição Estadual:

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 | Complemento: | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP | CEP: 14500-000

402500398725

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
04/06/2018 09:47	06/2018	00398725	00001168	1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-7C5Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: . | Inscrição Estadual: ISENTO | e-Mail:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento: . | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
EXAMES LABORATORIAIS.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.718,28**

	Valor do ISSQN	107,16	Valor Total da Nota	**2.718,28**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,9422	2.718,28				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 06 / 2018
Juliana Correia Lucindo
RG: 44.163.531-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776 JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001168

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B9W-7C5Z

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1312
Início: 01/05/2018
Fim: 31/05/2018
Emissão: 04/06/2018
Vencimento: 05/06/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00155297		02/05	SOPHIA SILVA SANTANA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
					Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00155917		15/05	LUZIA DE FATIMA SHERMA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	60,22	R$ 60,22
00155918		15/05	ALCIDES HONORIO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
					Subtotal:	59,60	R$ 59,60
00155919		15/05	JOAO ELIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TAP	SGE		TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
					Subtotal:	11,88	R$ 11,88
00155920		15/05	LARISSA DOS REIS MORAIS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
					Subtotal:	63,11	R$ 63,11
00155921		15/05	MARCOS ANTONIO SOARES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00155922		15/05	DIEGO APARECIDO FRANCISCO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00155923		15/05	SONIA MARIA SANTOS ANDRADE			ELEINIS G. LOPES	
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
					Subtotal:	34,89	R$ 34,89
00155924		15/05	ANA CLARA DOS SANTOS CINTRA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	13,71	R$ 13,71
00155925		15/05	JOAO PEREIRA FILHO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
					Subtotal:	58,36	R$ 58,36
00155926		15/05	MARIA JOSENIR DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	46,01	R$ 46,01
00155928	15/05	JOSE DOS REIS SILVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,85	R$ 63,85
00155929	15/05	LUCIANA IMACULADA DO NASCIMENTO			LOURIEL CAMPOS	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	19,53	R$ 19,53
00155930	15/05	MARIA HELENA COSTA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	31,36	R$ 31,36
00155931	15/05	HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	29,10	R$ 29,10
00155932	15/05	ALICE MORALES PEREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60
00155933	15/05	ANDREIA MINHON REIS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	14,65	R$ 14,65
00155934	15/05	MAKIS MARQUES GASPAROTTI			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00155935	15/05	ANDREZA APARECIDA GENTIL PAIAO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	40,67	R$ 40,67
00155936	15/05	APARECIDA HELENA DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	40,67	R$ 40,67
00155937	15/05	SIDINEIA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	13,79	R$ 13,79
00155938	15/05	QUITERIA CARMELITA CARVALHO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	60,22	R$ 60,22
00156085	17/05	ANDREZA APARECIDA GENTIL PAIAO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00156086	17/05	ELAINE CRISTINA ALVES CINTRA ADRIAN			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00156087	17/05	ELIZIO DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,08	R$ 45,08
00156089	17/05	TEREZINHA APARECIDA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00156090	17/05	MAITHE CRISTINA DOS SANTOS SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
				Subtotal:	24,93	R$ 24,93
00156091	17/05	KAUA HENRIQUE MORATTO ROCHA			Camilo Jose Lupoli	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	9,28	R$ 9,28
00156092	17/05	JOAO OCTAVIO DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	28,82	R$ 28,82
00156093	17/05	ELISABETE FERNANDES MARCELINO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	56,00	R$ 56,00
00156095	17/05	SANDUE WEBER TEIXEIRA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

I.UPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1312
Início: 01/05/2018
Fim: 31/05/2018
Emissão: 04/06/2018
Vencimento: 05/06/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	61,35	R$ 61,35
00156096		17/05 THAIZ FRANCA FRAZAO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00156097		17/05 FABIANA PEREIRA THEODORO EVANGELISTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
B12	SGE	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.070-8		CH 11,98	R$ 11,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.027-9		CH 2,29	R$ 2,29
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.028-7		CH 2,08	R$ 2,08
VLDL	SGE	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 1,82	R$ 1,82
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	65,40	R$ 65,40
00156098		17/05 SIRLENE ELIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	55,15	R$ 55,15
00156099		17/05 JOSE ATILANO VIEIRA DE MATOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	101,82	R$ 101,82
00156100		17/05 CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	18,55	R$ 18,55
00156101		17/05 VALDIRENE CARDOZO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
				Subtotal:	19,48	R$ 19,48
00156102		17/05 MARCOS ANTONIO SOARES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	69,98	R$ 69,98
00156157		18/05 DINAMILDE ANGELO DE SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

				Subtotal:	76,18	R$ 76,18
00156266	22/05	MARIA DO ROSARIO SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
FRDET	SGE	FATOR REUMATÓIDE DETERMINAÇÃO	02.02.03.007-5		CH 2,83	R$ 2,83
ASLO	SGE	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O - PESQUISA E/OU DO	02.02.03.047-4		CH 1,49	R$ 1,49
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
B12	SGE	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.070-8		CH 11,98	R$ 11,98
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
				Subtotal:	96,92	R$ 96,92
00156267	22/05	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO			ELEINIS G. LOPES	
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
HDL	SGE	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.027-9		CH 2,29	R$ 2,29
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
LDL	SGE	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.028-7		CH 2,08	R$ 2,08
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	13,44	R$ 13,44
00156268	22/05	JOSE SARAGOÇA CHACON MOLINA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	74,91	R$ 74,91
00156269	22/05	ALANA CRISTINA SANTOS DO NASCIMENTO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,89	R$ 42,89
00156270	22/05	JULIO CESAR FREITAS DE LIMA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	10,82	R$ 10,82
00156272	22/05	ANDREZA DELBIANCHI RODRIGUES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	46,15	R$ 46,15
00156273	22/05	CAMILA DAIANE ORTIZ DE AZEVEDO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00156275	22/05	SEBASTIANA MARQUES LIPORANI			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	44,98	R$ 44,98
00156276	22/05	ELIENE CRISTINA FERREIRA MORAIS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	42,60	R$ 42,60

00156277 22/05 ELVIRA FERREIRA NUNES DE PAULA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
				Subtotal:	19,48	R$ 19,48

00156278 22/05 CLEIDE MESSIAS FERREIRA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	63,00	R$ 63,00

00156280 22/05 ANTONIA DO CARMO BORTOLOTI COSTA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	65,31	R$ 65,31

00156354 23/05 MARIANA DAS DORES DE SOUZA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
CURG5	SGE	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
				Subtotal:	48,52	R$ 48,52

00156460 24/05 ANA LUIZA FREITAS DE LIMA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	10,82	R$ 10,82

00156461 24/05 ETHIENE GABRIELA BARBOSA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

PIC	SGE	COOMBS INDIRETO			CH 0,00	R$ 0,00
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	42,17	R$ 42,17

00156462 24/05 HIGOR HENRIQUE DE LIMA FERREIRA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36

00156463 24/05 JAIME APARECIDO DE ALMEIDA — ELEINIS G. LOPES

TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	33,14	R$ 33,14

00156464 24/05 BALTAZAR OTAVIO DO NASCIMENTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	66,93	R$ 66,93

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1312
Início: 01/05/2018
Fim: 31/05/2018
Emissão: 04/06/2018
Vencimento: 05/06/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00156465	24/05	MATHEUS PEREIRA CARVALHO SOARES			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
				Subtotal:	19,48	R$ 19,48
00156466	24/05	APARECIDA LUCIA BERALDO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	54,66	R$ 54,66
00156467	24/05	KAIO GABRIEL DE ALMEIDA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	59,49	R$ 59,49
00156468	24/05	ADRIANA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	72,41	R$ 72,41
00156469	24/05	ENGLAND SANTOS MORAIS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	36,55	R$ 36,55
00156470	24/05	HELOISA CARVALHO ALVES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00156471	24/05	JESIANE FERREIRA DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00156472	24/05	TANIA LUCIA PAVANI			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
				Subtotal:	17,74	R$ 17,74
00156707	28/05	MATILDE ZAMBATE			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	27,61	R$ 27,61
00156755	29/05	CELIA REGINA ARAUJO DE SOUZA			VICTOR DE PAULA T P LUCAS	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	28,17	R$ 28,17
00156756	29/05	JOANA DARC DE SOUZA DIAS			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	14,27	R$ 14,27
00156757	29/05	MIGUEL ARCANJO ANDRADE VIEIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Convênio: SUS JERIQUARA

Fatura:	1312
Início:	01/05/2018
Fim:	31/05/2018
Emissão:	04/06/2018
Vencimento:	05/06/2018

					Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00156759		29/05	MARIA REGINA DIAS SOARES			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00156760		29/05	GONCALINA RODRIOGUES DE BENTO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00156761		29/05	CLEIDE PEREIRA NUNES MELO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	44,98	R$ 44,98
00156762		29/05	CLEIDE DO NASCIMENTO SOARES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CAL	SGE		CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE		25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
SODIO	SGE		SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE		POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	60,22	R$ 60,22
00156802		29/05	LUCIANA MARIA DIAS BISPO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00156858		30/05	ELAINE APARECIDA COIMBRA			A PEDIDO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	17,03	R$ 17,03

Quantidade de requisições:	75
Quantidade de exames:	566
Total dos exames:	R$ 2.718,28
Total dos exames (CH):	2.718,28
Subtotal:	R$ 2.718,28
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 2.718,28

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

```
08/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:17:22
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                  08/08/2018
NR. DOCUMENTO                660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                                2.718,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS S5
AGENCIA: 0156-2           CONTA:         101.026-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            A.566.5E6.60A.F96.1D2
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03752

DATA: 04/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **2.718,28**
(dois mil, setecentos e dezoito reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.718,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2841 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.718,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.718,28
TOTAL					R$ 2.718,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.718,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.718,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.718,28
TOTAL. . .			R$ 2.718,28

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4184

NOTA DE EMPENHO Nº 4184	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO: 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **548,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	409.847,65	548,23	159.604,12

VALOR A SER PAGO R$ **548,23**

quinhentos e quarenta e oito reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

13.08.18
DATA

CONTABILIZADO

13/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106131-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5137-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01395/18	07/08/2018	13/08/2018

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD 2283
Endereço AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.002	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0.0	UNI	4	23.90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	2	44.89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.021	CLOBETASOL 0.05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	8	14.39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	60	0.88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	180	0.39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	60	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	4	18.89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	60	0.34	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						548.23

000021/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 20
Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00104/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000021/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 20 - Mod. Formatada: 20

Hélen Rafaela Pessoa
Interessado / Responsável

Almoxarife

104

Reclamante 000001148 07/08/18

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.000.149 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.149
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0810 6911 8700 0170 5500 1000 0001 4910 0158 2992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135180544116764 13/08/2018 16:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		13/08/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	13/08/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP				16:54:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	548,23

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	548,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
20					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	ac salic.3%+cetoconazol2%+clobetasol0,05% sh 200ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ac salici3%+cetoconazol2%+clobetasol0,05% sh 200ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	biotina0,05%+dpantenol2%+minoxidil5%+trichosol 100	30049069	0102	5102	UN	1,0000	44,89	0,00	44,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	biotina0,05%+dpantenol2%+minoxidil5%+trichosol100m	30049069	0102	5102	UN	1,0000	44,89	0,00	44,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	clobetasol 0,05% sh 120ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	14,39	0,00	28,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	clobetasol 0,05% sh 120ml	30049069	0102	5102	UN	2,0000	14,39	0,00	28,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	clobetasol 0,05% sh 120ml	30049069	0102	5102	UN	1,0000	14,39	0,00	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	clobetasol 0,05% sh 320ml	30049069	0102	5102	UN	1,0000	43,17	0,00	43,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	cramberry 400mg 60 caps	30049069	0102	5102	UN	1,0000	52,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ginkgo biloba 80mg 90 caps	30049069	0102	5102	UN	1,0000	35,10	0,00	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ginkgo biloba 80mg 90 caps	30049069	0102	5102	UN	1,0000	35,10	0,00	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	lanzoprazol 30mg 60 caps	30049069	0102	5102	UN	1,0000	28,78	0,00	28,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	oleo amendoas 10%+ pca na 3%+cold cream200g	30049069	0102	5102	UN	1,0000	18,89	0,00	18,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	oleo amendoas 10%+pca na 3%+cold cream 200g	30049069	0102	5102	UN	1,0000	28,33	0,00	28,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	oleo amendoas10%+pca na3%+cold cream 300g	30049069	0102	5102	UN	1,0000	28,33	0,00	28,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	valeriana extrato seco 50mg 60 caps	30049069	0102	5102	UN	1,0000	20,40	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 73,74 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br F3L1P3|IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI|FUNCIONARIO: ADRIANO TOMAS RIBEIRO(AGROPEC - COD: |	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13 / 08 / 2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/2018 16:54:40

Juliana Sarreta Lucindo - (16) 3839-7111
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 163 /2018

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	PACIENTE	MEDICO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
2	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0.05% QSP SHAMPOO 200ML	Auro Jose Nunes De Paula	Dr.Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	2UNID	23.90	47.80
2	AC SALICILICO 3%+CETOCONAZOL2% + CLOBETASOL 0.05% QSP SHAMPOO 200ML	Otair Jose Da Silva	Dra. Aniette R. Espinhira CRM: 110545	2 UNID	23.90	47.80
13	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML	Luiz Henrique Correia Marti	DR. Ricardo Bavo Junquiera CRM: -sp117501	100 ml	44,89	44,89
13	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML	Janaina Beraldo Dias Morais	Dr. Ricardo bavo Junqueira CRM-SP: 117501	100 ml	44.89	44.89
21	CLOBETASOL 0.05%/ SHAMPOO QSP 120ML	Auro Jose Nunes de Paula	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	240 ml	14.39	28.78
21	CLOBETASOL 0.05%/ SHAMPOO QSP 120ML	Luiza Aparecida Silva Marques	Dr Jairo Salerno CRM: 149719	240 ml	14.39	28.78
21	CLOBETASOL 0.05%/ SHAMPOO QSP 120ML	Janaina Beraldo Dias Morais	Dr. Ricardo bavo Junqueira CRM-SP: 117501	120 ml	14.39	14.39
21	CLOBETASOL 0.05%/ SHAMPOO QSP 120ML	Amury Gomes Araujo	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	320 ml	14.39	43.17
29	CRAMBERRY 400MG	Itamar Miguel Gonçalves	Dr. Mauro Cervijunior CRM: 61.161	60 CAP	0,88	52.80
49	GINKGO BILOBA 80MG	Conceição Aparecida Mira Spirandine	Dr. Antonio Roberto Rodrigues do Carmo CRM:49992	90 CAP	0,39	35,10
49	GINKGO BILOBA 80MG	Wilson Spirandini	Dr. Kirênia Gallo Peres CRM:3501803	90 CAP	0,39	35.10
53	LANZOPRAZOL 30MG	Fernanda da silva	Dr.Louriel Campos De S. E Silva Crm 167835	60 CAP	0.48	28,80
64	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR	Luiza Aparecida Silva Marques	Dr. Jairo Salemo CRM: 149719	300g	18,89	28,33
64	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% +	Joana Livia Rodrigues Ramos	EleinisGoinza Lopes RMS:	1UNI	18,89	18,89

	COLD CREAM QSP 200GR		350387/Sp			
64	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR	VINHA DIAS 23,90	Dra.Ana Paula A...ulia F. Martins CRM: 79.350-Sp	300g	18,89	28,33
88	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	Juliano Dias Dos Santos	Dra . Gabriela Oliveira Pinheiro CRM 187.034	60 CAP	0,34	20,40
					TOTAL	548,25

Jeriquara 03 de Agosto de 2018

Oliene ... Pimentel Recieri
... CRO-SP
Almoxarifado Jeriquara

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

drogariabrazul@yahoo.com.br

Instrumento de nota

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.148 Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.148
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0810 6911 8700 0170 5500 1000 0001 4810 0157 5158

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 ANTERIORMENTE ECF*	135180542103706 13/08/2018 08:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/08/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			17:11:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	552,30

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	552,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15879	@CLOBETASOL POMADA 120G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	@LANZOPRAZOL 30MG 60 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	28,80	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	@VASELINA LIQ 100ML	30049069	0102	5929	UN	1,0000	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY 300MG 60CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	52,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ERITROMICINA2%@ALANTOINA1%@CF102%@ CLOBETASOL 0,05.	30049069	0102	5929	UN	1,0000	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKO80/VIT C100/SELENIO 50/ALFA 300 60CAPS	30049069	0102	5929	UN	2,0000	31,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LANSOPRAZOL 30MG 60 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	28,80	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	MINOXIDIL2%+ CLOBETASOL 30ML	30049069	0102	5929	UN	1,0000	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	O. AMENDOAS+PCA-NA + COLD CREAM 200G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	37,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PASSIFLORA INCARNATA GTS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	SH CLOBETASOL 0,05% 300ML	30049069	0102	5929	UN	1,0000	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TRACOLINO 0,03% POMADA SP100G	30049069	0102	5929	UN	1,0000	146,20	0,00	146,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VAL. BETAMETAS. + AC SALICILICO 30ML	30049069	0102	5929	UN	1,0000	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA 50MG 60 CAPS	30049069	0102	5929	UN	1,0000	20,40	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2911 9598 8115), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2928 1021 3246), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2932 9968 1748), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2937 6678 5284), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2960 2995 4924), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2968 2029 5272), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2975 5162 4300), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2985 4544 7255), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2985 6386 2285), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2996 1768 6941), (3518 0710 6911 8700 0170 5900 0093 5640 2996 4364 9829)
Trib Aprox R$ 74,27 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br F3L1P3ICUPOM NRO.
29119/29281/29329/29376/29602/29682/29755/29854/29856/29961/29964/IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 07/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/2018 08:58:12

Sistema de Informática - (16) 3839-7111

28/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:00:40
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 28/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.137
VALOR TOTAL 548,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.137-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.868.E41.C7B.358.EFC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04149

DATA: 07/08/2018 VENCTO:28/08/2018 PAGTO: 28/08/2018
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ׀ CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **548,23**
(quinhentos e quarenta e oito reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 548,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4184	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 548,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 548,23
TOTAL					R$ 548,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 548,23

Despesa Líquida: . . . . **R$ 548,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-8	TRANSF.	548,23
TOTAL. . .			R$ 548,23

Despesa paga em 28/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3012

NOTA DE EMPENHO Nº 3012	FICHA: 132	DATA: 07/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**970,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	106.142,79	970,80	92.886,41

VALOR A SER PAGO R$ 970,80

novecentos e setenta reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

08.06.18
DATA

CONTABILIZADO

11/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 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 : 07/06/2018

Pedido
01019/18

Data Pedido
07/06/2018

Data Entrega
08/06/2018

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
007.000.194	SUSTAIN BAUNILHA 450G	UN	15	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	15	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	27	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						970,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos e DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: J9.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 08/06/2018 **Total:** 970,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.092
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.092
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		135180381070040	08/06/2018 07:33:2[illegible]

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	35180615386761000109550010000010921122251129

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	08/06/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	08/06/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:24

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	970,80

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	970,80

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				57,00	57,00

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
44444	SUSTAIN BAUNILHA 450 G	21069030	0500	5.405	UN	15.0000	14,90000	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44443	SUSTAIN CHOCOLATE 450 G	21069030	0500	5.405	UN	15.0000	14,90000	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17560	LEITE NESTOGENO N1 400G	04022110	0500	5.405	UN	27.0000	19,40000	523,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 07/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAO/Val Aprox Tributos F=R$82,12(8,46%),E=R$117,13(12,07%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

em, 08/06/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	08/07/2018	970,80
DOS LIRIOS - 321		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MORADA DO SOL		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
BURITIZAL - SP	14570-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		08/06/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód Beneficiário	
		3210/871400	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.092		Nosso Número	
		5-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		001.092
Endereço		
JOANAS ALVES COSTA 559		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
JERIQUARA	SP	14450-000
Mensagem 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 | 75691.32108 01087.140008 00000.570010 4 75790000097080

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					08/07/2018
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário
DROGA SOL LTDA - EPP				15.386.761/0001-09	3210/871400
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/06/2018	001.092	DM	N	08/06/2018	5-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			970,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.092					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	
JOANAS ALVES COSTA 559					(=) Valor cobrado
CENTRO					
JERIQUARA - SP				14450-000	
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

INFORMATIVO

Informamos aos nossos contratantes, que a partir do dia 05/06/2018, todas as cobranças passaram a ser efetuadas via boleto bancário, que será anexado a nota fiscal, respeitando o prazo de 30 (trinta) dias para pagamento, conforme contrato/ata vigente dos processos licitatórios. O mesmo prazo será aplicado aos pedidos de compra direta através das cotações realizadas.

Desde já, agradecemos pela atenção e contamos com a colaboração e compreensão de todos.

Rua dos Lírios, 321 | Jd. Morada do Sol | CEP 14570-000 | Buritizal-SP
(16) 3751.2000 | droga-sol@hotmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.53
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 970,80
DEBITO EM: 08/08/2018
==========
DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: 9.59E.5C0.9DA.808.8EE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03754

DATA: 07/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **970,80**
(novecentos e setenta reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 970,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3012 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 970,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 970,80
TOTAL					R$ 970,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 970,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 970,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	970,80
TOTAL. . .			R$ 970,80

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3011

NOTA DE EMPENHO Nº 3011	FICHA: 130	DATA: 07/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **578,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	288.035,47	578,28	281.386,25

VALOR A SER PAGO R$ 578,28

quinhentos e setenta e oito reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

07.06.18
DATA

CONTABILIZADO

08/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

08.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01018/18	07/06/2018	07/06/2018

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.429	CICLOBENZAPRINA 10 MG	UN	133	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
581.002	CICLOBENZAPRINA 5MG	EV.	36	4,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						578,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 07/06/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 578,28	NF-e Nº: 161141 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 161141
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3518 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1611 4111 6920 1174

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		135180379934202 07/06/2018 17:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	07/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	07/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
565970	18//2/07/0	578.28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578.28	69.39	0.00	0.00	578.28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	578.28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			2	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053234	CLOR.CICLOBENZAPRINA 10MG EV.15CPGH Lote: 1713019 Qtde: 133 Venc: 31/08/2019	30049099	000	5102	ENV	133.00	3.00	399.00	0.00	399.00	47.88	0.00	12.00	0.00
043720	CLOR.CICLOBENZAPRINA 5MG EV.30CPGH Lote: 1714254 Qtde: 36 Venc: 31/10/2019	30049099	000	5102	ENV	36.00	4.98	179.28	0.00	179.28	21.51	0.00	12.00	0.00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07 / 06 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 578,28
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Thalison - End. Conf. A
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 17/2018-1 O.F N 93/2018 PROC. N 018/2018

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
07 06 / 18
Juliano Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-9

Desenvolvido por Eficaz Consultoria em Informática - www.eficaz.com.br

```
08/08/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:17:22
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                 08/08/2018
NR. DOCUMENTO              666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                               578,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.BB8.BE2.6CB.740.754
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03751

DATA: 07/06/2018 VENCTO:08/08/2018 PAGTO: 08/08/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **578,28**
(quinhentos e setenta e oito reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 578,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3011 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 578,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 578,28
TOTAL					R$ 578,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 578,28

Despesa Líquida: . . . . **R$ 578,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 08/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	578,28
TOTAL. . .			R$ 578,28

Despesa paga em 08/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3141

NOTA DE EMPENHO Nº 3141	FICHA: 130	DATA: 13/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **215,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	295.548,50	215,00	274.238,50

VALOR A SER PAGO R$ **215,00**

duzentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

13.06.18
DATA

CONTABILIZADO

14/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01037/18	13/06/2018	13/06/2018

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.442.004	IBUPROTRATIBUPROFENO 50MG/ML FR 30ML	FR	100	1,05	MANUT DA ADMINISTR	
009.012.017	MASSAGEOL POMADA 30 Gr.	TB.	20	5,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						215,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 13/06/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 215,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 161398
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 161398
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1613 9811 9159 0629

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		135180394131494 13/06/2018 15:33:50
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	13/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	13/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
566445	18/2/13/0	215

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150.83	27.15	0.00	0.00	215.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	215.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			6	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054285	IBUPROTRATIBUPROFENO50MG/ML FR.30ML Lote: 28987 Qtde: 105 Venc: 31/05/2020	30049029	020	5102	FR	100.00	1.05	105.00	0.00	40.83	7.35	0.00	18.00	0.00
01009*	MASSAGEOL POMADA 30GR Lote: B17K0896 Qtde: 20 Venc: 31/10/2019	30049099	000	5102	TB	20.00	5.50	110.00	0.00	110.00	19.80	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 105,00 Lista Negativa 110,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao. 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 17/2018-1 O.F N 93/2018 PROC. N 018/2018	Declaro que o material descrito nesta Nota Fiscal foi recebido em perfeito estado. 13/06/18 Juliana Sarreta Lucindo

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:37
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 215,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.A42.2CC.249.924.574

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04002

DATA: 13/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **215,00**
(duzentos e quinze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 215,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3141	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 215,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,00
TOTAL					R$ 215,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 215,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	215,00
TOTAL. . .			R$ 215,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________ CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3155

NOTA DE EMPENHO Nº 3155	FICHA: 130	DATA: 14/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2018

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 1.095,42

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	299.190,50	1.095,42	269.714,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.095,42**

um mil e noventa e cinco reais e quarenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

14.06.18
DATA

CONTABILIZADO

14/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 3360-X
C.C: 116902-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01047/18	14/06/2018	14/06/2018

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	6	22,86	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	6	25,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	18	44,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.095,42

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000341721
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0604 1067 3000 0122 5500 1000 3417 2110 0756 8239

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	135180396574723 14/06/2018 11:57:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/06/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	14/06/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		11:56:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
0010003417 1	14/07/2018	1.095,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
805,86	145.05	0.00	0.00	1.095,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0 00	0,00	0.00	0,00	0,00	1.095,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			22,080	19,200

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
1392	APTAMIL AR LT 400G COD.ANVISA: 665770018 VLD.:28/02/2017	19011090	260	5405	UN	6,00	22,8600	137,16	0.00	0,00	0.00	0.00%	0.00%	170814	08/10/2019
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G COD. ANVISA: 665770021 VLD.:30/04 2020	19011090	260	5405	UN	6,00	25,4000	152,40	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	170785	30/09/2019
272	NUTRISON SOYA LT 800G COD.ANVISA 574190047 VLD.:30/06/2021	21069090	500	5102	UN	18.00	44,7700	805,86	805,86	145.05	0.00	18.00%	0.00%	PA17318	14/02/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO 135180396574723
******PREGAO 7/2018 - PROCESSO 7/2018 - ORDEM DE FORNECIMENTO 110/2018 - HOR DE ENTR DAS 7:00 - 16:00******
<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: 14450000>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3360-X C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 577376
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
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.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/06/2018
Juliana Correia Lucindo
RG: 44.163.531-3

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. 000341781
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

3518 0604 1067 3000 0122 5500 1000 3417 2110 0756 8239

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	135180396574723 14/06/2018 11:57:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL DE ITENS: 003

15/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:37
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 15/08/2018
NR. DOCUMENTO 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL 1.095,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 116.902-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FB3.261.46E.C8D.B32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04003

DATA: 14/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **1.095,42**
(um mil e noventa e cinco reais e quarenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.095,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3155 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.095,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.095,42
TOTAL					R$ 1.095,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.095,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.095,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.095,42
TOTAL. . .			R$ 1.095,42

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3198

NOTA DE EMPENHO Nº 3198	FICHA: 130	DATA: 20/06/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/06/2018

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA / 49.228.695/0001-52 CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL /	
OR - Ordinario	**SOMA** **114,00** /

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	301.996,18	114,00	267.889,82

VALOR A SER PAGO R$ **114,00**

cento e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

21. 06. 18
DATA

CONTABILIZADO

20/06/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15. 08 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 304069-3

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 : 20/06/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01053/18	20/06/2018	21/06/2018

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.686.001	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5MG 30CP	CX	10	11,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						114,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 21/06/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 114,00	NF-e Nº: 161898 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 161898
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1618 9811 5075 2567

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		135180415019288 21/06/2018 15:11:27
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	21/06/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	21/06/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
567245	18//2/21/0	114

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
114.00		13.68	0.00	0.00	114.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00		0.00	0.00	0.00	114.00

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	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054641	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5MG 30CPG Lote 0L2216 Qtde 10 Venc: 30/04/2020	30049099	000	5102	CX	10.00	11.40	114.00	0.00	114.00	13.68	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 114,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 30/2017-3 O.F N 69/2018 PROC. N 034/2017	...material a que se refere ...ta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ... 21/06/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.591-3

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

```
15/08/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:38:37
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/08/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                114,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.088.214.C66.412.A76
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04005

DATA: 20/06/2018 VENCTO:15/08/2018 PAGTO: 15/08/2018
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **114,00**
(cento e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 114,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3198 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 114,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,00
TOTAL					R$ 114,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 114,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	114,00
TOTAL. . .			R$ 114,00

Despesa paga em 15/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4328

NOTA DE EMPENHO Nº 4328	FICHA: 132	DATA: 20/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/08/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.946,61**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	158.699,29	1.946,61	39.354,10

VALOR A SER PAGO R$ **1.946,61**

um mil, novecentos e quarenta e seis reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20.08.18
DATA

CONTABILIZADO

20/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.08.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/08/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

24/08/2018 14:04:05

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   14.04.05
6949306949                                  0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

             SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 00968703402               PLACA: DJP8346
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000350644665
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2018                  103,39
MULTA D.E.R.              07/12/2017       921,61
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1A0209966
MULTA D.E.R.              05/12/2017       921,61
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1B393893S

TOTAL                                    1.946,61
PAGAMENTO EM: 24/08/2018
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T5301R00 076YLVAV 0001GHTC 1H002KKR
6W02XD8P 5364THE3 QG3WEL9Q UAZ405PC
------------------------------------------------
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.
================================================
DOCUMENTO:  082404
AUTENTICACAO SISBB:        B.8EF.72C.11F.617.771
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	24/08/2018 10:43:49
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	24/08/2018 14:04:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

DENATRAN

CONTRAN

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PL: 04101680346-6

DETRAN - SP

Nº 013535304422

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00968703402	**********	2017

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	DJP8346

PLACA ANT / UF	CHASSI
DJP8346/BP	93W244M238202741O

ESPÉCIE/TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MICROONIB /NAO APLIC	DIESEL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
FIAT/DUCATO MINIBUS	2008	2008

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
16L/2800 CC	OFICIAL	BRANCA

I P V A

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª ********
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª ********
4044060.	COD. MUN. 402-9	3ª ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA* CMT=004,70T PBT=003,30
T* MOTOR: 814043S*1036978*

LOCAL	DATA
JERIQUARA	29/08/2017

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran, SP

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 013535304422 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2017	29/08/2017

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	DJP8346

RENAVAM	MARCA / MODELO
00968703402	FIAT/DUCATO MINIBUS

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2008	04	93W244M238202741O

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
68,70	7,63	76,34

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,60	157,42

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO	DOC. INFORMATIVO. CASO PAGO INTEGRAL.

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

JUN/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04114

DATA: 20/08/2018 VENCTO:24/08/2018 PAGTO: 24/08/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT.

Valor **1.946,61**
(um mil, novecentos e quarenta e seis reais e sessenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.946,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4328 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.946,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.946,61
TOTAL					R$ 1.946,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.946,61

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.946,61**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/08/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.946,61
TOTAL. . .			R$ 1.946,61

Despesa paga em 24/08/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2019 A 30/06/2019

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00213 \0006	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2019	02446	057	743,75
00217 \0006	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2019	02445	062	1.000,00
01115 \0003	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.02.15	18/06/2019	02559	039	556,99
01678 \0021	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	19/06/2019	02617	049	219,36
01678 \0022	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	547,90
01678 \0023	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	275,33
01678 \0024	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	2.673,48
01678 \0025	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	867,79
01678 \0026	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	176,02
01678 \0027	OR	SD	NEO CONSULTORIA E ADMINISTRA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/06/2019	02358	049	3.744,43
01842 \0001	OR	SD	GIMENES E PAVAN LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.02.15	18/06/2019	02560	036	415,27
02270 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	07/06/2019	02373	039	282,00
02339 \0001	OR	SD	NUNES & NUNES AUTO ELETRICA	3.3.90.39.19	0.01.00	19/06/2019	02615		3.700,00
02444 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	03/06/2019	02312		1.246,00
02529 \0001	OR	SD	EDER DE CASTRO FILETO ME	3.3.90.30.16	0.02.15	18/06/2019	02562	031	125,21
02531 \0001	OR	SD	COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA L	3.3.90.30.16	0.02.15	18/06/2019	02563	031	73,68
02532 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	19/06/2019	02618	033	5.322,90
02535 \0001	OR	SD	GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA	3.3.90.30.16	0.02.15	18/06/2019	02561	031	135,97
02723 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	14/06/2019	02532		3.946,77
02727 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.02.15	14/06/2019	02536		3.716,40
02727 \0002	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.02.15	14/06/2019	02537		4.874,25
02761 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2019	02514	001	799,90
02763 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2019	02514	001	181,15
02764 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2019	02514	001	107,41
02779 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	12/06/2019	02514	001	118,99
02816 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.39.99	0.01.00	05/06/2019	02316		900,00
02826 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA EIRELI ME	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2019	02499		1.500,00
02845 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	19/06/2019	02607	013	1.316,00
02846 \0001	OR	SD	A T MORALES NUTRICIONAIS EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	19/06/2019	02606	013	628,80
02921 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.99	0.01.00	14/06/2019	02547		880,00
02948 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	11/06/2019	02497	036	76,50
02959 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/06/2019	02497	004	82,72
02981 \0001	OR	SD	J M GURGEL BORGES ORTOPEDIC	3.3.90.30.99	0.01.00	28/06/2019	02653		100,00
02988 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	25/06/2019	02634		1.325,00
02989 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/06/2019	02634		475,00
02994 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	10/06/2019	02444		315,79
03013 \0001	OR	SD	BRUNO CESAR ALBERTIN	4.4.90.52.34	0.05.13	07/06/2019	02374		2.960,00
03014 \0001	OR	SD	BRUNO CESAR ALBERTIN	3.3.90.30.99	0.01.00	11/06/2019	02498		1.180,00
03015 \0001	OR	SD	BRUNO CESAR ALBERTIN	4.4.90.52.34	0.05.13	11/06/2019	02506		990,00
03050 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	19/06/2019	02608		100,00
03088 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/06/2019	02376		24.794,21
03157 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.02.15	19/06/2019	02624	031	304,10
03165 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	03/06/2019	02311		43,89
03177 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2019	02356		114,70
03194 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2019	02355		1.373,39
03199 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/06/2019	02354		484,29
03243 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	05/06/2019	02317		142,52
03244 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	05/06/2019	02318		1.000,00
03249 \0001	AD	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.14.14	0.01.00	05/06/2019	02321		300,00
03250 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	25/06/2019	02635		2.146,19
03251 \0003	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/06/2019	02635		253,81
03252 \0001	OR	SD	CLINICA ATIQUE CEREBRO E COLU	3.3.90.39.50	0.01.00	10/06/2019	02486		350,00
03258 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00		02515	004	78,65

EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2019 A 30/06/2019

Emp. \ Liq	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						12/06/2019			
03271 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	19/06/2019	02618	033	3.152,00
03319 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	12/06/2019	02510		1.545,04
03332 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/06/2019	02478		148,71
03354 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/06/2019	02477		100,07
03366 \0001	OR	SD	WILLIANS MENDES MEIRA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2019	02447		1.800,00
03386 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/06/2019	02497	004	109,71
03390 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	10/06/2019	02448		250,00
03410 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	11/06/2019	02507		900,00
03470 \0001	OR	SD	SERGIO FERREIRA DE SOUZA	3.3.90.39.99	0.01.00	18/06/2019	02578		1.360,00
03498 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	13/06/2019	02524		8.000,00
03499 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	13/06/2019	02523		45.516,40
03504 \0001	OR	SD	LEANDRA CRISTINA VILIONI	3.3.90.36.99	0.01.00	14/06/2019	02550		1.650,00
03525 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	19/06/2019	02616	009	1.150,00
03543 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	18/06/2019	02574	017	82,40
03547 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	18/06/2019	02575	017	167,75
03549 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S A	3.3.90.39.58	0.01.00	18/06/2019	02576	017	229,89
03550 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	18/06/2019	02577	017	228,27
03554 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	19/06/2019	02609		66,44
03602 \0001	OR	SD	REYNALDO INACIO DA COSTA 005	3.3.90.39.16	0.01.00	18/06/2019	02589	053	366,00
03637 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS	3.3.90.39.99	0.01.00	28/06/2019	02659		1.400,00
03650 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOL	3.3.90.39.99	0.01.00	28/06/2019	02661		850,00
03657 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	25/06/2019	02645		283,74
03658 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	25/06/2019	02646		16,71
03244 \0000	DA	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	25/06/2019			-94,00
03766 \0001	OR	SD	ISABELA DE PAULA SILVA LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	28/06/2019	02667		2.000,00
TOTAL GERAL									**151.345,64**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2270

NOTA DE EMPENHO Nº 2270	FICHA: 132	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL SE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **282,00**

RESTOS À PAGAR

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
660.000,00	170.897,45	282,00	488.820,55

VALOR A SER PAGO R$ **282,00**

duzentos e oitenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

09.05.19
DATA

CONTABILIZADO

22/04/19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	doc/TED	

B. 001
Ag: 2890-0
C/C. 2204401

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01084/19	22/04/2019	

FornecedorDIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
16.001.139	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA)	UN	120	2,35	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						282,00

000039/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 34
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00903/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X
CLESTON DONIZETE LOPES
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00903/19	_	22/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000039/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
153	616.001.139	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA)	UN	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Locindo
RG: 44.163.531-3
Secretário

Almoxarifado

FICHA: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 034/2018 Processo nº 039/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ/MF sob nº 56.081.482/0001-06, Inscrição Estadual sob o nº 582.196.195.118, com endereço a Rua: Paulo de Frontim nº 25,Vila Virgínia, Ribeirão Preto-SP, CEP 14.030-430 Fone/Fax (16) 3519-3170, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns): **os materiais abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias .**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 70 /2019

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML (BOLSA) Marca: JP	*120 UN*	*2,35*	282,00
			TOTAL	282,00

Jeriquara, Abril de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 282,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2) - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.078.640
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.078.640
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0556 0814 8200 0106 5500 1000 0786 4010 0168 4265

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	135190330956434 - 09/05/2019 16:24:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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	09/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	SP	1631341205		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	08/06/2019
Valor	R$ 282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
164,50	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	282,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	0-Remetente				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
6	Volumes			72,000	

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 076919 Qtd: 120 Val: 05/22	30049099	020	5102	BO	120	2,3500	282,00	164,50	19,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	aterial a que se refere

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33829082706489910
29/01/2020 08:31:45

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:31:48
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000679232000003007279140000028200
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	60.701
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	282,00
VALOR COBRADO	282,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.10B.810.EDA.654.1A6

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02373

DATA: 07/06/2019 VENCTO:07/06/2019 PAGTO: 07/06/2019
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL SE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **282,00**
(duzentos e oitenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 282,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2270 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 282,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,00
TOTAL					R$ 282,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 282,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	282,00
TOTAL. . .			R$ 282,00

Despesa paga em 07/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3504

NOTA DE EMPENHO Nº 3504	FICHA 133	DATA 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/06/2019

NOME: LEANDRA CRISTINA VILIONI — 144.529.408-70 — CÓDIGO: 5301
ENDEREÇO: RUA ADHEMAR DE BARROS — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACEUTICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.650,00**

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
113.000,00	110.653,17	1.650,00	696,83

VALOR A SER PAGO R$ **1.650,00**

um mil, seiscentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

14.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	1.468,50

B: 104
A: 2322
C/C: 9461-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** *0*
Matrícula (CNPJ/INSS): **45.353.315/0001-50** Recibo Nº ou Mês/Ano: **001/19**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA N° 559**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **LEANDRA CRISTINA VILIONI**
CPF **144.529.408-70** Nº do RG: **23.841.231-3**
Endereço: RUA ADHEMAR DE BARROS N° 573 ITUVERAVA-SP

BASE DE CÁLCULO

Valor dos Serviços Prestados.....	R$	1.650,00
Valor dos Serviços Prestados.....	R$	-
Valor dos Serviços Prestados.....	R$	-
Soma.....	**R$**	**1.650,00**

CÁLCULO DO ISS

Base de Cálculo.....	R$	1.650,00
Alíquota.....	%	
Valor a Recolher.....	R$	-

CÁLCULO DO INSS:

Base de Cálculo.....	R$	1.650,00
Alíquota.....	%	11,00
Valor a Recolher.....	R$	181,50

CALCULO DO IRPF

Base de Calculo	R$	1.650,00
Alíquota	%	
Dedução	R$	
Valor a Recolher		-

DESCONTOS

Base de Cálculo...	R$	1.650,00
IRPF Retido.....	R$	
ISS Retido.....	R$	-
INSS Retido.....	R$	181,50
Valor Líquido a Receber	**R$**	**1.468,50**

SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇO PRESTADO DE FARMACEUTICA

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R$** **1.468,50**

Local: **JERIQUARA-SP** Data: **14/06/2019**

Assinatura:

CX. Federal
Ag. 2322 / oper. 001 / c.c. 9461-1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

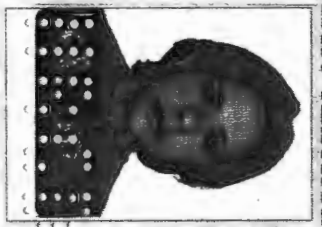
ESTADO DE SÃO PAULO 8720-5

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Leandra Cristina Vilioni

ASSINATURA DO TITULAR

B607-019586

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 23.841.231-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/NOV/2011

NOME LEANDRA CRISTINA VILIONI

FILIAÇÃO LEONIDIO VILIONI

E ENY APARECIDA COSTA VILIONI

NATURALIDADE FRANCA -SP DATA DE NASCIMENTO 24/FEV/1974

DOC ORIGEM FRANCA SP
SEGUNDO SUBDISTRITO
CN:LV.A30 /FLS.32V /N.024401

CPF 144529408/70

Robert... 286 Delegado Divisionário
ASSINATURA DO DIRETOR Diretor IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo as vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe, pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leandra Cristina Viltoni

Loc. Nasc. Franca SP. Data 24/02/1974.

Filiação Leonidio Viltoni e Eny Aparecida Costa Viltoni

Est. Civil Solteira Doc. Nº 24.401.

Fls. 32 Vº Liv. 90 A Reg. Civil Franca S.P.

Outro doc.

Situação Militar:

Doc. Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 24/07/91 DRT Franca

M L Zuliani

Assinatura do Funcionário

Maria Lúcia Zuliani

RG. 14.040.628

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

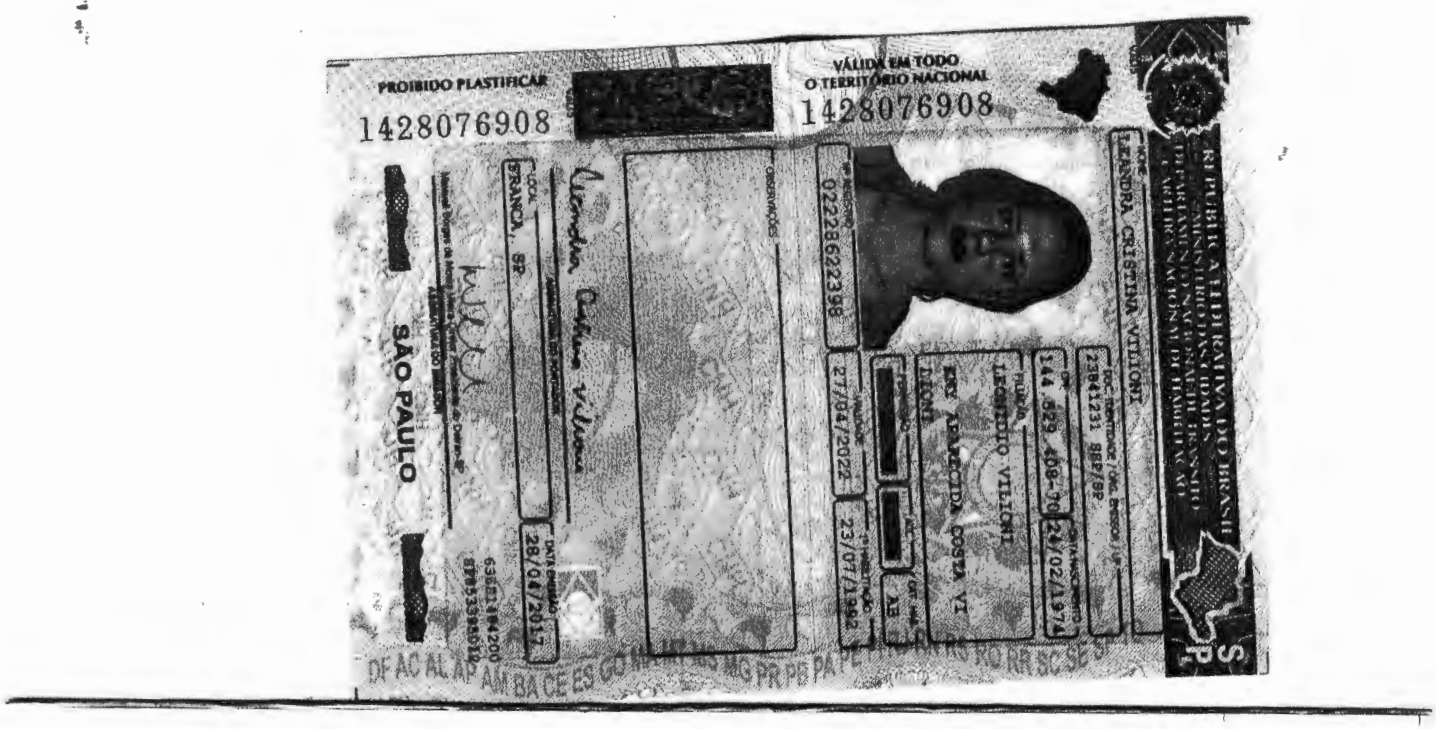
Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



Santander

GUILHERME SINHORINI CHAIBUB

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
LEANDRA CRISTINA VILIONI	1647	18/06/2019

Santander
SAC: 0800 762 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Beneficiário: GUILHERME SINHORINI CHAIBUB - CPF: 624.554.438-68
Endereço: RUA CAP. FLORINDO JOSE DA SILVA, 302 AP 401 - CENTRO - 14500-000 - ITUVERAVA - SP

APOS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS

Código do Documento	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	Espécie Doc.	Código Beneficiário
0000000215120	REAL		1.150,00	DS	3168 / 006462383

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **|033-7|** **03399.64629 38300.000007 21512.001047 1 79240000115000**

Local de Pagamento
ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Vencimento: 18/06/2019

Beneficiário GUILHERME SINHORINI CHAIBUB - CPF: 624.554.438-68
RUA CAP. FLORINDO JOSE DA SILVA, 302 AP 401 - CENTRO - 14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência/Código Beneficiário: 3168 / 006462383

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/05/2019	1647	DS	N	21/05/2019	0000000215120

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	ECR	REAL		x	1.150,00

Instruções: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,38
DESCONTO ATE 18/06/2019 R$ 150,00
MULTA APOS 18706/2019 R$ 23,00
NAO RECEBER APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11 4 -3535 OU
ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

(+) Outros Acréscimos
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado 1.000,00

Pagador: LEANDRA CRISTINA VILIONI
RUA DR ADHEMAR DE BARROS,573
14500-000 ITUVERAVA-SP

CPF: 144.529.408-70

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Código PIS
124.69560.49.9

Documento de Inscrição
DIPIS

Nome do participante
LEANDRA CRISTINA VILIONI

Data de nascimento
24.02.74

Nome da mãe
ENY APARECIDA COSTA VILIONI

Domicílio bancário - nome do banco
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código Banco/Agência
104

Endereço da agência
RUA COUTO MAGALHÃES, 1755

Cidade
FRANCA - SP

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

72

Impressão
Gráfica e Editora Ideal Ltda.
SIG Q. 8 Lote 2265 CEP 70.610
(PBX) 225-6446 – Brasília-DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.07
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA: 9.461-1

FAVORECIDO: LEANDRA CRISTINA VILIONI
CPF/CNPJ: 144.529.408-70
VALOR: R$ 1.468,50
DEBITO EM: 14/06/2019
==========
DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: C.A38.8C9.F83.432.68C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02550

DATA: 14/06/2019 VENCTO:14/06/2019 PAGTO: 14/06/2019
Credor..: LEANDRA CRISTINA VILIONI CNPJ: 144.529.408-70 Cod: 5301
Endereço: RUA ADHEMAR DE BARROS
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACEUTICO.

Valor **1.650,00**
(um mil, seiscentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3504	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.650,00	R$ 0,00	R$ 181,50	R$ 1.468,50
TOTAL					R$ 1.650,00	R$ 0,00	R$ 181,50	R$ 1.468,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.468,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.468,50
TOTAL. . .			R$ 1.468,50

Despesa paga em 14/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3410

NOTA DE EMPENHO Nº 3410	FICHA: 134	DATA: 03/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/06/2019

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SINAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **900,00**

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
240.000,00	220.759,79	900,00	18.340,21

VALOR A SER PAGO R$ **900,00**

novecentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

07.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854478	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

x Felipe Cavalcanti

NOME:
CNPJ/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
MDTH8KKYW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2019 às 09:23:34

Chave de Acesso
7456LYE37C4VKDKNQD0MWVKPQTOT45E

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JERIQUARA-SP**	**JERIQUARA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	**402.007.130.118**	**0004-07/14**	**0004-07/14**	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		**VILA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		

OMADOR 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 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC, SISVAN E SUPORTE EM 900,00 SINAN	900,00	R$ 900,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Programação			**0,00%**	**0000010000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MDTH8KKYW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02507

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ALIMENTAÇÃO DO BANCO DEDADOS DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASC,E-SUS AB PEC E SISVAN e SUPORTE EM SIN AN.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3410	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854478	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: Felipe Cavalcanti
CGC/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

213 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	134	05/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000057/17 PREGÃO PRESENCIAL	0048/		10/06/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**743,75**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.925,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **743,75**

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

05.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	715,00

B: 756
A: 3210
c/c: 13683-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000417

Data/Hora Emissão
05/06/2019 12:51:06

Código Verificação
ZECX-HLXU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social			Email
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME			wagner@wnnet.com.br
CNPJ/CPF		Ins. Estadual	Insc. Municipal
11.702.524/0001-40			
Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Municipio	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		financeiro@jeriquara.sp.gov.br	
CNPJ/CPF		Insc. Estadual	Insc. Municipal
45.358.315/0001-50			
Endereço		Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,0		CENTRO	14450000
Municipio		UF / País	Fone
JERIQUARA		SP / BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE	3.00	743,75	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.11-PORTAIS, PROVEDORESDE CONTEUDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMATICA NA INTERNETE | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	22,31	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS SAÚDE. REFERENTE A MAIO DE 2019 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05 /06 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.53
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
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 715,00
DEBITO EM: 10/06/2019
==========
DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB: 2.36C.50E.25C.2D6.0F8