EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2018 A 30/09/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
03490 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0 01 00	03/09/2018	04203	007	1.008,80
03494 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0 01 00	03/09/2018	04204	007	743,04
03533 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2018	04205	018	459,80
03534 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2018	04206	018	501,50
03639 \0001	OR	SD	ENDOFARMA FARMACIA DE MANIP	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2018	04208	021	119,40
03640 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2018	04209	018	158,88
03641 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	03/09/2018	04210	018	263,20
03648 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0 01 00	03/09/2018	04207	018	258,00
03682 \0001	OR	SD	REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS	3.3.90.30.16	0 01 00	12/09/2018	04393	031	419,64
03686 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0 01 00	11/09/2018	04378	018	276,00
03687 \0001	OR	SD	EDER DE CASTRO FILETO ME	3.3.90.30.16	0 01 00	11/09/2018	04377	031	122,30
03688 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2018	04376	033	2.425,40
03715 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	25/09/2018	04598	036	687,60
03720 \0001	OR	SD	MARGARETE C F DE SOUZA EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	27/09/2018	04641	036	1.013,96
03748 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	27/09/2018	04643	033	450,00
03752 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	27/09/2018	04642	018	879,00
03853 \0001	OR	SD	ENDOFARMA FARMACIA DE MANIP	3.3.90.30.09	0 01 00	18/09/2018	04523	021	72,00
03860 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	18/09/2018	04528	018	5.164,90
03861 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0 01 00	27/09/2018	04644	033	2.058,00
03930 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	11/09/2018	04373	018	210,00
03931 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	11/09/2018	04372	020	872,20
03932 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/09/2018	04374	007	1.242,00
03933 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	11/09/2018	04371	007	696,70
03934 \0001	OR	SD	A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	04/09/2018	04222	007	600,00
03935 \0001	OR	SD	ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME	4.4.90.52.08	0.01.00	21/09/2018	04571		6.090,00
03972 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.05.13	04/09/2018	04257		1.698,31
03973 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0 01 00	12/09/2018	04392		388,50
03974 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0 01 00	04/09/2018	04243		855,50
03975 \0001	OR	SD	HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI E	3.3.90.30.35	0.01.00	04/09/2018	04244		842,13
04021 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	27/09/2018	04645	033	2.062,52
04062 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.01.00	25/09/2018	04599	064	4.208,01
04063 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0 01 00	03/09/2018	04200		153,00
04064 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0 01 00	03/09/2018	04199		822,00
04145 \0001	OR	SD	02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EI	3.3.90.39.50	0.05.13	04/09/2018	04258		3.638,00
04165 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0 01 00	18/09/2018	04522	001	105,69
04166 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04521	001	84,72
04169 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04520	001	86,72
04171 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04519	001	208,05
04176 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04518	001	1.120,60
04177 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04517	001	536,55
04181 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	18/09/2018	04516	001	86,72
04183 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/09/2018	04242	033	5.961,80
04185 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0 01 00	27/09/2018	04646	033	1.492,30
04201 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0 01 00	27/09/2018	04647	018	600,00
04239 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.99	0 01 00	19/09/2018	04545		576,00
04240 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.99	0.05.13	18/09/2018	04491		576,00
04259 \0001	OR	SD	EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRA	3.3.90.30.39	0.01.00	10/09/2018	04306		19,00
04265 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	24/09/2018	04587	018	1.400,00
04267 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	21/09/2018	04573	018	2.458,50
04271 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.35	0 01 00	11/09/2018	04375	033	118,00
04276 \0001	OR	SD	CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LT	3.3.90.30.99	0 01 00	27/09/2018	04648		120,00
04286 \0001	OR	SD	EVANDRO FRANCA DIESEL INJETC	3.3.90.30.39	0 01 00	18/09/2018	04529		1.065,00
04290 \0001	OR	SD	EVANDRO FRANCA DIESEL INJETC	3.3.90.39.19	0 01.00		04530		650,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2018 A 30/09/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						18/09/2018			
04293 \0001	OR	SD	BRUNO PAULO MELO PINHEIRO MI	3.3.90.39.19	0.01.00	11/09/2018	04382		280,00
04307 \0003	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	27/09/2018	04665	033	8.000,00
04308 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/09/2018	04241	033	1.482,00
04310 \0001	OR	SD	MENTOR COMERCIAL MEDICO HOS	3.3.90.39.99	0.05.13	04/09/2018	04256		1.170,00
04320 \0001	OR	SD	02 CENTRO HIPERBARICO LTDA EI	3.3.90.39.50	0.05.13	04/09/2018	04255		3.638,00
04335 \0003	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	27/09/2018	04664		156,18
04336 \0001	OR	SD	MVC COMERCIO DE GASES LTDA	3.3.90.30.99	0.05.13	18/09/2018	04540		190,00
04342 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	18/09/2018	04525		50,00
04343 \0001	OR	SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	04/09/2018	04259	033	92,00
04344 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	04/09/2018	04260	018	225,00
04346 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	21/09/2018	04564	021	7.701,43
04349 \0001	OR	SD	MARCONDES ANTONIO FERNANDE	3.3.90.30.99	0.01.00	25/09/2018	04600		760,00
04357 \0001	OR	SD	SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEG	3.3.90.36.99	0.01.00	27/09/2018	04649		2.310,36
04365 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	14/09/2018	04417	003	811,15
04372 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	14/09/2018	04418	003	600,03
04379 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	19/09/2018	04544	007	1.113,00
04415 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/09/2018	04269		25.346,34
04464 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	04/09/2018	04221		2.000,00
04474 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/09/2018	04308		98,77
04491 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	21/09/2018	04572		132,00
04492 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.05.13	18/09/2018	04484	033	3.328,15
04496 \0001	OR	SD	ARINALDO REIS DE ANDRADE ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/09/2018	04439		80,00
04503 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	18/09/2018	04526		509,60
04508 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13	04/09/2018	04254	031	1.202,84
04510 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.36	0.01.00	25/09/2018	04597	039	1.566,29
04524 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04653	001	659,30
04528 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.05.13	18/09/2018	04482	001	327,56
04529 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04654	001	2.816,24
04530 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04655	001	171,50
04531 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04656	001	1.594,42
04536 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04657	001	678,96
04544 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04658	001	1.088,63
04545 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04659	001	1.581,77
04552 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	27/09/2018	04660	001	212,50
04554 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI	3.3.90.39.50	0.05.13	04/09/2018	04263		350,00
04590 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/09/2018	04307		30,03
04595 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	10/09/2018	04309		314,61
04610 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	27/09/2018	04640		107,95
04612 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	27/09/2018	04639		163,83
04617 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	27/09/2018	04637		249,19
04618 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	27/09/2018	04638		27,12
04652 \0001	OR	SD	MARIA JULIA GOMES RODRIGUES	3.3.90.36.07	0.01.00	10/09/2018	04321		300,00
04671 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	18/09/2018	04524		350,00
04675 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/09/2018	04394	057	743,75
04675 \0002	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	28/09/2018	04677	057	743,75
04677 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	12/09/2018	04395	062	1.000,00
04677 \0002	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	28/09/2018	04678	062	1.000,00
04277 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	11/09/2018			-17,90
04694 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	11/09/2018	04386		2.000,00
04739 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	13/09/2018	04411		8.000,00
04740 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.05.13	13/09/2018	04412		45.337,60
04746 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00		04515	036	601,72

EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2018 A 30/09/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						18/09/2018			
04761 \0001	OR	SD	JEAN CARLOS VETORASSO EPP	4.4.90.52.08	0.05.13	18/09/2018	04485	035	5.435,00
04762 \0001	OR	SD	JEAN CARLOS VETORASSO EPP	4.4.90.52.08	0.05.13	18/09/2018	04486	035	16.899,00
04764 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.05.13	18/09/2018	04483		7.800,00
04768 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.50	0.05.13	18/09/2018	04487	038	7.967,24
04773 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	14/09/2018	04453		950,00
04779 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	14/09/2018	04452	002	560,15
04784 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	25/09/2018	04601	044	424,20
04790 \0001	OR	SD	EUNICE ODETE M NASC FRANCA-M	3.3.90.39.99	0.01.00	27/09/2018	04650		350,00
04791 \0001	OR	SD	ERIKA MARIA DE LIMA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	14/09/2018	04455		500,00
04795 \0001	OR	SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	21/09/2018	04557		79,00
04798 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.39	0.01.00	18/09/2018	04527		1.587,16
04815 \0001	OR	SD	RODRIGO DONIZETE DE SOUZA VI	3.3.90.36.99	0.01.00	24/09/2018	04586		200,00
04816 \0001	OR	SD	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOAR	3.3.90.36.99	0.01.00	20/09/2018	04552		1.104,40
04819 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/09/2018	04531	002	750,55
04820 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/09/2018	04532	002	530,40
04821 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/09/2018	04533	002	670,65
04822 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/09/2018	04534	002	1.280,10
04837 \0001	OR	SD	ERIKA MARIA DE LIMA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	27/09/2018	04661		1.000,00
04856 \0001	OR	SD	ERIKA MARIA DE LIMA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	27/09/2018	04663		1.200,00
04892 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	26/09/2018	04609		148,91
04896 \0001	OR	SD	CLINICA TERAPEUTICA TEBOIS	3.3.90.39.99	0.01.00	21/09/2018	04554		500,00
04939 \0001	OR	SD	ERIKA MARIA DE LIMA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	27/09/2018	04662		1.200,00
04940 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	27/09/2018	04652		1.001,00
03977 \0000	DA	SD	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	3.3.90.14.14	0.01.00	26/09/2018			-30,00
05005 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	27/09/2018	04666		100,00
TOTAL GERAL									**244.209,37**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4896

NOTA DE EMPENHO Nº 4896	FICHA 132	DATA 17/09/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/09/2018

NOME: CLINICA TERAPEUTICA TEBOIS — 24.932.087/0001-01 — CÓDIGO 4657
ENDEREÇO: FAZENDA SANTA GENOVEVA — SERRA AZUL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE CARLOS ALEXANDRE DA HORA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **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
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	187.671,48	500,00	11.828,52

VALOR A SER PAGO R$ **500,00**

quinhentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2018

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

17.09.18
DATA

CONTABILIZADO

17/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

21.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854481	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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 04554

DATA: 17/09/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
Credor..: CLINICA TERAPEUTICA TEBOIS CNPJ: 24.932.087/0001-01 Cod: 4657
Endereço: FAZENDA SANTA GENOVEVA
Cidade..: SERRA AZUL CEP: 14230-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE CARLOS ALEXANDRE DA HORA.

Valor **500,00**
(quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4896 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00
TOTAL					R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854481	500,00
TOTAL. . .			R$ 500,00

Despesa paga em 21/09/2018 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: ________

Sagrada São

Ademar de Barros

Carcata

Fone: 16. 3134-8700 - E-mail:
Rua Jonas Alves Costa, 559 -

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4761

NOTA DE EMPENHO Nº **4761**	FICHA: 296	DATA: 03/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/18	PREGÃO PRESENCIAL	0031/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JEAN CARLOS VETORASSO EPP — 07.583.241/0001-50 — CÓDIGO: 4630

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE AUTO-CLAVE HORIZONTAL,MOCHO E ULTRASSOM ODONTOLOGICO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 307 OUTROS PROGRAMAS FINANCIADOS POR TRANSFE 003 CONVÊNIO FNS-UNID MÓVEL SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.435,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0150.1193.0000	Aquisição de Equipamentos Odontológicos

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.000,00	0,00	5.435,00	19.565,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cinco mil, quatrocentos e trinta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2018

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

05.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	transf.	

B: 001
A: 4524-1
C/C: 5603-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00267/18	_	03/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - I

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**24 MANUT SAÚDE PÚBLICA-MAT ODONTOLÓGICOS**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - Mod. Formatada: 31

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	665.001.002	AUTO - CLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75	UND	1	0	24	MANUT SAÚDE PÚBLICA-MA
6	665.001.006	MOCHO	UND	1	0	24	MANUT SAÚDE PÚBLICA-MA
7	665.001.007	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO	UND	1	0	24	MANUT SAÚDE PÚBLICA-MA

Prefeito Municipal

Juliana Serreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01597/18	03/09/2018	05/09/2018

FornecedorJEAN CARLOS VETORASSO EPP — COD: 4630
Endereço: — Nº: — CNPJ: 07.583.241/0001-50

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
665.001.002	AUTO - CLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS)	UND	1	2.795,00	MANUT SAÚDE PÚBLIC	
665.001.006	MOCHO	UND	1	350,00	MANUT SAÚDE PÚBLIC	
665.001.007	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO	UND	1	2.290,00	MANUT SAÚDE PÚBLIC	
TOTAL PEDIDO						5.435,00

000035/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 31
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00267/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - Mod. Formatada: 31

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE JEAN CARLOS VETORASSO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 05/09/18	**NF-e** N°: 000.003.448 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA-SP)	VALOR DA NOTA (R$) 5.435,00	

GRUPO **Vetorasso**

JEAN CARLOS VETORASSO - EPP

Rua da Liberdade, nº 360 - Centro - Guapiaçu - S.P. - CEP: 15110-000

FONE: (17) 3267 - 1556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.003.448

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0907 5832 4100 0150 5500 1000 0034 4819 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
323057057113		07.583.241/0001-50	Autorizada -> Protocolo: 135180605729721 Data: 05/09/18 Hora: 14:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA-SP				45.353.315/0001-50	05/09/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			centro	14450-000	05/09/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-8700			14:38

FATU'

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
3448-01/01	03/10/18	5.435,00

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	5.435,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.435,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NS LOG	0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000293	AUTOCLAVE DE MESA DIGITAL MARCA: ALT VARIAÇÕES: 12 lt	84198110	0102	5102	UND	1	2.795,00	2.795,00	363,35			0,00		0
000517	MOCHO ODONTOLOGICO MARCA: EVA BP	94013090	0102	5102	UND	1	350,00	350,00	61,46			0,00		0
000260	ULTRASSON ONDONTOLÓGICO MARCA: ORTUS VARIAÇÕES: S/ BOMBA	90184100	0102	5102	PC	1	2.290,00	2.290,00	752,49			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 614,54 (11,31%) Fed: 562,76 (10,35%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2018
PROCESSO Nº 35/2018
SOLICTAÇÃO DE COMPRA Nº 138
Cond. de Pagamento: 28 DD
DEPOSITAR C/C: Bco: BCO BRASIL Ag: 4524-1 Cta: 0005603-0 Titular: JEAN CARLOS VETORASSO EPP

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

19/09/2018 11:11:09

Emissão de comprovantes

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:09:14
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.300-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                664.524.000.005.603
VALOR TOTAL                                5.435,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEAN CARLOS VETORASSO EPP
AGENCIA: 4524-1          CONTA:          5.603-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.300
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.0DD.595.0A5.257.A91
```

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 04485

DATA: 03/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: JEAN CARLOS VETORASSO EPP CNPJ: 07.583.241/0001-50 Cod: 4630
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE AUTO-CLAVE HORIZONTAL,MOCHO E ULTRA SSOM ODONTOLOGICO.

Valor **5.435,00**
(cinco mil, quatrocentos e trinta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.435,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4761 / 1	OR	020410	10.301.0150.1193.0000	4.4.90.52.00	R$ 5.435,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.435,00
TOTAL					R$ 5.435,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.435,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.435,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	5.435,00
TOTAL. . .			R$ 5.435,00

Despesa paga em 18/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4762

NOTA DE EMPENHO Nº 4762	FICHA: 296	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/18	PREGÃO PRESENCIAL	0031/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JEAN CARLOS VETORASSO EPP — 07.583.241/0001-50 — CÓDIGO: 4630

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CADEIRA ODONTOLOGICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 307 OUTROS PROGRAMAS FINANCIADOS POR TRANSFE 003 CONVÊNIO FNS-UNID MÓVEL SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**16.899,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0150.1193.0000	Aquisição de Equipamentos Odontológicos

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.000,00	5.435,00	16.899,00	2.666,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dezesseis mil, oitocentos e noventa e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

05.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	transf	

B: 001
A: 4524-1
C/C: 5603-0

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00268/18	_	03/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - I

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**24 MANUT SAÚDE PÚBLICA-MAT ODONTOLÓGICOS**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - Mod. Formatada: 31

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo Observação
3	665.001.003	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIP	UND	1	0	24	MANUT SAÚDE PÚBLICA-MA

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01598/18	04/09/2018	

FornecedorJEAN CARLOS VETORASSO EPP COD: 4630
Endereço: Nº: CNPJ: 07.583.241/0001-50

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
665.001.003	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADO	UND	1	16.899,00	MANUT SAÚDE PÚBLIC	
TOTAL PEDIDO						16.899,00

000035/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 31
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00268/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000035/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 31 - Mod. Formatada: 31

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE JEAN CARLOS VETORASSO EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 05/09/18	**NF-e** N°: 000.003.444 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA-SP)	VALOR DA NOTA (R$) 16.899,00	

GRUPO Vetorasso

JEAN CARLOS VETORASSO - EPP

Rua da Liberdade, nº 350 - Centro - Guapiaçu - S.P. - CEP: 15110-000

FONE: (17) 3267 - 1556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.003.444

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0907 5832 4100 0150 5500 1000 0034 4419 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Venda de mercadoria adquirida			Autorizada -> Protocolo: 135180604622403 Data: 05/09/18 Hora: 09:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
323057057113		07.583.241/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA-SP				45.353.315/0001-50	05/09/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			centro	14450-000	05/09/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-8700			09:49

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
444-01/01	03/10/18	16.899,00

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	16.899,00

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	16.899,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000489	CADEIRA ODONTOLOGICA MARCA: DENTEMED VARIAÇÕES: MAGNUS DIAMOND	90184999	0102	5102	UND	1	16.899,00	16.899,00	4.951,41			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 2.923,53 (17,30%) Fed; 2.027,88 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2018
PROCESSO Nº 35/2018
SOLICITAÇÃO COMPRA Nº 138
Cond. de Pagamento: 28 DD
DEPOSITAR C/C: Bco: BCO BRASIL Ag: 4524-1 Cta: 0005603-0 Titular: JEAN CARLOS VETORASSO EPP

RESERVADO AO FISCO

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

05/09/18

Juliana Sarreta Lucinio
RG: 44.163.531-3

20/09/2018 08:42:42

Emissão de comprovantes

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:17:19
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.300-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 19/09/2018
NR. DOCUMENTO                664.524.000.005.603
VALOR TOTAL                            16.899,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEAN CARLOS VETORASSO EPP
AGENCIA: 4524-1          CONTA:          5.603-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.300
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.91E.BD6.831.6DE.ECF
```

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 04486

DATA: 04/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: JEAN CARLOS VETORASSO EPP CNPJ: 07.583.241/0001-50 Cod: 4630
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CADEIRA ODONTOLOGICA.

Valor **16.899,00**
(dezesseis mil, oitocentos e noventa e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 16.899,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4762	/ 1	OR 020410	10.301.0150.1193.0000	4.4.90.52.00	R$ 16.899,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.899,00
TOTAL					R$ 16.899,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.899,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 16.899,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	16.899,00
TOTAL. . .			R$ 16.899,00

Despesa paga em 18/09/2018 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:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4062

NOTA DE EMPENHO Nº 4062	FICHA: 132	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000064/17	PREGÃO PRESENCIAL	0055/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA EPP 01.639.514/0001-54 CÓDIGO: 4415

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES LABORATORIAIS CONFORME TABELA SUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.208,01**

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	140.972,83	4.208,01	54.819,16

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatro mil, duzentos e oito reais e um centavo **********

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

06/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

25.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C.C: 1010 26-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia 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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
01.639.514/0001-54	9031	

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 — Complemento: — Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP — CEP: 14500-000

402500407414

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
03/08/2018 11:09	08/2018	00407414	00001206	1B3E-5R4A-5E3C-0BPS-4F4A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

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$**	**4.208,01**

Valor do ISSQN	166,21	Valor Total da Nota	**4.208,01**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,9499	4.208,01				

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, 03/08/2018
Juliana Sarreta 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/00001206

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0BPS-4F4A

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1348
Início:	01/07/2018
Fim:	31/07/2018
Emissão:	03/08/2018
Vencimento:	10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00160147	11/07	FABIANA PEREIRA THEODORO EVANGELISTA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PIC	SGE	COOMBS INDIRETO			CH 0,00	R$ 0,00
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
CURG5	SGE	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
				Subtotal:	15,80	R$ 15,80
00160592	17/07	MARIA GONCALVES FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
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
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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
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
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PTF	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQU	02.02.01.062.7		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
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	67,43	R$ 67,43
00160593	17/07	ANGELA MARIA GOMES			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
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
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
00160595	17/07	CLEIDE PEREIRA NUNES MELO			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00160596	17/07	EVA DE CASTRO COELHO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
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
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
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
00160597	17/07	IZILDA DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
PTF	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQU	02.02.01.062.7		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
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
				Subtotal:	63,17	R$ 63,17
00160598	17/07	NATHAN DA SILVA SOUZA			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
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
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:	21,50	R$ 21,50
00160599	17/07	MARIA EDUARDA MORAIS SANTOS CORONATO			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
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:	9,04	R$ 9,04
00160830	19/07	JOSE PINTO NETO			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
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
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
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48

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:	1348
Início:	01/07/2018
Fim:	31/07/2018
Emissão:	03/08/2018
Vencimento:	10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

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
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
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
				Subtotal:	67,34	R$ 67,34
00160831	19/07	YURI FERNANDES DA SILVEIRA BRITO			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
00160832	19/07	MARIA APARECIDA KOSOSKI DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00160833	19/07	MARIA GABRIELA DE SOUZA MARÇULA			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
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
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	53,50	R$ 53,50
00160834	19/07	MARIA DO CARMO PAULA SIMOES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
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
COL	SGE	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.029-5		CH 1,82	R$ 1,82
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
				Subtotal:	28,04	R$ 28,04
00160835	19/07	FATIMA APARECIDA RODRIGUES PEREIRA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00160836	19/07	BRUNA DA SILVA SANTANA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
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
00160837	19/07	MARIANA DAS DORES DE SOUZA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
				Subtotal:	61,91	R$ 61,91
00160838	19/07	IZABEL FERREIRA CARDOSO MENDONCA			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
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
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:	66,64	R$ 66,64
00160839	19/07	NILDA MARIA DOS REIS			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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
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
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:	68,99	R$ 68,99
00160840	19/07	LUCIANO APARECIDO DOS SANTOS			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
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
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09

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: 1348
Inicio: 01/07/2018
Fim: 31/07/2018
Emissão: 03/08/2018
Vencimento: 10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

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
				Subtotal:	66,54	R$ 66,54

00160841 19/07 ANTONIO VIEIRA 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
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
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
MAG	SGE	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.056-2		CH 1,08	R$ 1,08
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
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
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
ALB	SGE	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 0,00	R$ 0,00
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
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
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	89,31	R$ 89,31

00160842 19/07 NILTON CUSTODIO DA SILVA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
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
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
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
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
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
				Subtotal:	78,53	R$ 78,53

00160843 19/07 ENZO MIGUEL HONORIO MORE — Camilo Jose Lupoli

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.016-4		CH 9,25	R$ 9,25
HX2	SGE	IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)			CH 9,25	R$ 9,25
F2	SGE	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)			CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	37,18	R$ 37,18

00160844 19/07 ADRIANA SOARES DA SILVA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
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
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	31,83	R$ 31,83

00160915 20/07 ADRIANA SOARES DA SILVA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
				Subtotal:	16,38	R$ 16,38

00161240 24/07 FELICIO BORGES — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
IST	SGE	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	02.02.01.066-0		CH 4,12	R$ 4,12
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
				Subtotal:	24,06	R$ 24,06

00161241 24/07 ANA PAULA DIAS — LOURIEL CAMPOS

LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
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
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
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
				Subtotal:	47,37	R$ 47,37

00161242 24/07 ADRIANO RISSI ELIAS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
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
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

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: 1348
Início: 01/07/2018
Fim: 31/07/2018
Emissão: 03/08/2018
Vencimento: 10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00161243	24/07	PAULO SILVA PINHEIRO			ELEINIS G. LOPES	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
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
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
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
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
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	64,35	R$ 64,35
00161244	24/07	ESMENIA APARECIDA VIEIRA LIMA			ELEINIS G. LOPES	
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
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
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
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
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
				Subtotal:	49,09	R$ 49,09
00161245	24/07	ELIETE FRANCISCA LOPES DOS SANTOS			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
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	67,79	R$ 67,79
00161246	24/07	JOANA DARC FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
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
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	47,81	R$ 47,81
00161247	24/07	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA			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
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	51,40	R$ 51,40
00161248	24/07	GERALDO JULIAO DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
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
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
FTAG	SGE	SÍFILIS - FTA-ABS IGG - PESQUISA	02.02.03.112-8		CH 10,00	R$ 10,00
FTAM	SGE	SÍFILIS - FTA-ABS IGM - PESQUISA	02.02.03.113-6		CH 10,00	R$ 10,00
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	90,87	R$ 90,87
00161250	24/07	LAURITA PEREIRA CARDOSO			ELEINIS G. LOPES	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

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
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
ATIRE	SGE	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI	02.02.03.062-8		CH 17,16	R$ 17,16
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
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
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:	77,21	R$ 77,21
00161252	24/07	JOAO CARLOS DE SOUSA			ELEINIS G. LOPES	
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
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
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
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:	126,56	R$ 126,56
00161254	24/07	MARIA DA CRUZ SANTOS			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
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
00161258	24/07	LILIANE MORATTO BONATTI			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
00161261	24/07	CLEYTON SILVA DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
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:	31,33	R$ 31,33
00161263	24/07	ANTONIO PEREIRA GOMES			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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,06	R$ 62,06
00161266	24/07	VALENTINA DA SILVA MARQUES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
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
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:	49,70	R$ 49,70
00161272	24/07	CESAR MACHADO DE OLIVEIRA			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

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

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
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
			Subtotal:	68,58	R$ 68,58

00161277 24/07 MARIA SANTANA PEREIRA DE SOUSA — 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
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:	49,87	R$ 49,87

00161278 24/07 LUZIA DE FATIMA SHERMA — ELEINIS G. LOPES

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:	10,58	R$ 10,58

00161279 24/07 MARCIA APARECIDA COSTA ALVES — 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

00161280 24/07 ANTONIO MOREIRA DE SOUZA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO		CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0	CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1	CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0	CH 1,79	R$ 1,79
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3	CH 7,85	R$ 7,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D		CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7	CH 3,69	R$ 3,69
			Subtotal:	68,81	R$ 68,81

00161282 24/07 IVAIR EDUARDO RIZIERI — Edson Alves Margarido

GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D		CH 3,90	R$ 3,90
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7	CH 1,85	R$ 1,85
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3	CH 0,98	R$ 0,98
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
PIC	SGE	COOMBS INDIRETO		CH 0,00	R$ 0,00
FIBRI	SGE	FIBRINOGÊNIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	02.02.02.029-0	CH 4,60	R$ 4,60
			Subtotal:	18,13	R$ 18,13

00161587 26/07 CATIANE DA SILVA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0	CH 4,09	R$ 4,09
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
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
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:	44,93	R$ 44,93

00161588 26/07 GERCINO CARVALHO — 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
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4	CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1	CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3	CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES		CH 1,65	R$ 1,65
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3	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:	73,94	R$ 73,94

00161589 26/07 ZELIA SEBASTIANA BATISTA — Renata Frazao Nogueira Sandoval

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

ERIT	SGE	ERITROGRAMA			CH 1,19	R$ 1,19
				Subtotal:	1,19	R$ 1,19
00161590	26/07	DANILO JOSE DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	44,39	R$ 44,39
00161591	26/07	IRIS RAMOS DOS SANTOS 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
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
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
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
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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	54,57	R$ 54,57
00161592	26/07	PRISCILA MARIA DA SILVA			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
00161593	26/07	LILIA PATRICIA BERNARDES SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
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
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
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
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
				Subtotal:	76,59	R$ 76,59
00161594	26/07	VITHOR GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO			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
00161595	26/07	EDINEIA DE OLIVEIRA GUIOTTO			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
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
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	61,14	R$ 61,14
00161597	26/07	HELENA GUIOTTO DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
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:	9,43	R$ 9,43
00161598	26/07	SIMONE JANAINA GOMES RODRIGUES DOS SA			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
00161599	26/07	MARIA APARECIDA BARBOSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Convênio: SUS JERIQUARA

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
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
HAVM	SGE	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.091-1		CH 18,55	R$ 18,55
HBS	SGE	ANTI HBS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.063-6		CH 9,98	R$ 9,98
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HBCM	SGE	HEPATITE B, HBCAC IGM (ANTI-CORE IGM OU ACORE	02.02.03.089-0		CH 18,55	R$ 18,55
HBCG	SGE	HEPATITE B, HBCAC IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG)	02.02.03.078-4		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
VDRL	SGE	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
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
				Subtotal:	153,90	R$ 153,90

00161601	26/07	MAIRA BARBOSA RODRIGUES			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
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
HAVM	SGE	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.091-1		CH 18,55	R$ 18,55
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HBS	SGE	ANTI HBS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.063-6		CH 9,98	R$ 9,98
HBCM	SGE	HEPATITE B, HBCAC IGM (ANTI-CORE IGM OU ACORE	02.02.03.089-0		CH 18,55	R$ 18,55
HBCG	SGE	HEPATITE B, HBCAC IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG)	02.02.03.078-4		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
VDRL	SGE	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
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
				Subtotal:	153,90	R$ 153,90

00161602	26/07	ANGELA CECILIA FERREIRA GOMES 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
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
				Subtotal:	46,27	R$ 46,27

00161603	26/07	EULA GAINO MARQUESINI			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
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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
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:	74,55	R$ 74,55

00161604	26/07	JHULIA FERREIRA BORGES			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
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
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	44,39	R$ 44,39

00161605	26/07	ROSANGELA APARECIDA NETO QUITILLIANO			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62

00161606	26/07	ELIETE DE MOURA DIAS			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
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
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
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
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
				Subtotal:	96,46	R$ 96,46

00161607	26/07	MARCINETE FRANCISCO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62

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: 1348
Início: 01/07/2018
Fim: 31/07/2018
Emissão: 03/08/2018
Vencimento: 10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00161608	26/07	JOAO BOSCO MACIEL			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
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
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
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	66,62	R$ 66,62
00161628	26/07	EUSAIR DE OLIVEIRA 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
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
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
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
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
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
				Subtotal:	65,48	R$ 65,48
00161701	27/07	MARIA INES 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
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
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
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
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:	64,25	R$ 64,25
00161844	30/07	ANGELITA APARECIDA BACAGINI			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
00161906	31/07	VANETE MARIA DO CARMO LIMA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
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
				Subtotal:	17,88	R$ 17,88
00161907	31/07	MARLI MARIA DIAS			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
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
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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
				Subtotal:	93,91	R$ 93,91
00161908	31/07	MANOEL GOMES DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
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
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:	11,36	R$ 11,36
00161909	31/07	MARELENE APARECIDA 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
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
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09

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: 1348
Início: 01/07/2018
Fim: 31/07/2018
Emissão: 03/08/2018
Vencimento: 10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	67,00	R$ 67,00
00161910	31/07	JOAO LUCAS ALMEIDA SANTOS			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
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
				Subtotal:	8,66	R$ 8,66
00161911	31/07	CELSO MACHADO DE OLIVEIRA			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
TESTO	SGE	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.034-9		CH 9,07	R$ 9,07
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:	68,15	R$ 68,15
00161912	31/07	ROBERTA MARQUES DE LIMA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
				Subtotal:	16,59	R$ 16,59
00161913	31/07	ROBERTA MARQUES DE LIMA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00161914	31/07	HYURI NASCIMENTO RODRIGUES			Camilo Jose Lupoli	
HX2	SGE	IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)			CH 9,25	R$ 9,25
F2	SGE	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)			CH 9,25	R$ 9,25
IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.016-4		CH 9,25	R$ 9,25
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
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:	40,48	R$ 40,48
00161915	31/07	IZABEL MARVINA DOS SANTOS FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
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
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	76,13	R$ 76,13
00161916	31/07	ALINE FERREIRA SOUTO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
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:	10,58	R$ 10,58
00161917	31/07	CAMILO DONIZETE DE AZEVEDO			LOURIEL CAMPOS	
PSATL	SGE	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) - LIVRE/TO	02.02.03.010-5		CH 16,42	R$ 16,42
				Subtotal:	16,42	R$ 16,42
00161919	31/07	YELIS CARLA CELINI PEREIRA			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
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
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	43,65	R$ 43,65
00161920	31/07	PATRICIA MARIA PIMENTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
GLIPP	SGE	GLICOSE PÓS PRANDIAL	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
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
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
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	85,96	R$ 85,96
00161921	31/07	CARMEM SILVIA ALVES			ELEINIS G. LOPES	

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:	1348
Início:	01/07/2018
Fim:	31/07/2018
Emissão:	03/08/2018
Vencimento:	10/08/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

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
MICAL	U24	MICROALBUMINÚRIA			CH 8,12	R$ 8,12
PROT	U24	PROTEINÚRIA			CH 0,00	R$ 0,00
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
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
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
PT	SGE	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.061-9		CH 1,40	R$ 1,40
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	39,29	R$ 39,29
00161923	31/07	JOSE EUDES 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
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
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:	64,35	R$ 64,35
00161924	31/07	MARIANA FERREIRA REZENDE			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
				Subtotal:	17,88	R$ 17,88
00161925	31/07	SIRLEY PEREIRA DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
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
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	19,37	R$ 19,37
00161926	31/07	MARIA BETANIA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
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
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
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
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:	68,99	R$ 68,99
00161927	31/07	TAYNA CRISTINA DE MELLO SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
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
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:	53,18	R$ 53,18
00161943	31/07	ESMERALDA MARIA 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
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00161977	31/07	EDNALDO SOUZA DA COSTA			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

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:	1348
Início:	01/07/2018
Fim:	31/07/2018
Emissão:	03/08/2018
Vencimento:	10/08/2018

Quantidade de requisições:	91
Quantidade de exames:	867
Total dos exames:	R$ 4.208,01
Total dos exames (CH):	4.208,01
Subtotal:	R$ 4.208,01
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 4.208,01

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

```
25/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:26:47
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/09/2018
NR. DOCUMENTO                660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                                4.208,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2          CONTA:         101.026-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.8B2.DF6.B00.DE7.00C
```

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 04599

DATA: 02/08/2018 VENCTO:25/09/2018 PAGTO: 25/09/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES LABORATORIAIS CONFORME TABELA SU S.

Valor **4.208,01**
(quatro mil, duzentos e oito reais e um centavo) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.208,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4062 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.208,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.208,01
TOTAL					R$ 4.208,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.208,01

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.208,01**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	4.208,01
TOTAL. . .			R$ 4.208,01

Despesa paga em 25/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4784

NOTA DE EMPENHO Nº **4784**	FICHA: 130	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000044/18	PREGÃO PRESENCIAL	0039/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **424,20**

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	512.937,17	424,20	56.638,63

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e vinte e quatro reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

18.09.18
DATA

CONTABILIZADO
19/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
25.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00312/18	_	03/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - 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: 000044/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
11	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	20	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	610.002.013	CAMOMILA	PCT	48	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	610.002.014	CANELA EM CASCA	PCT	48	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
19	610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
35	610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	60	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01660/18	04/09/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	20	5,97	MANUT DA ADMINISTR	
10.002.013	CAMOMILA	PCT	48	1,39	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.014	CANELA EM CASCA	PCT	48	1,35	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.019	CRAVO DA ÍNDIA	PCT	12	1,49	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	60	2,59	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						424,20

000044/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 39
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00312/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000044/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 39 - Mod. Formatada: 39

__HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0922 0477 5200 0140 5500 1000 0003 3210 0000 4585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135180635196035 18/09/2018 08:34:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/09/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	08:34:07

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	424,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7898510050010	CAFE LA SANTE 500 GR	7898510050010	09012100	0400	5405	PC	20	5,97	119,40	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	0400	5405	PC	48	1,39	66,72	0,00	0,00	0
7896795912610	CANELA CASCA	7896795912610	09061900	0400	5405	PC	48	1,35	64,80	0,00	0,00	0
7896795912627	CRAVO DA INDIA	7896795912627	09071000	0400	5405	PC	12	1,49	17,88	0,00	0,00	0
7898215151890	LEITE PIRACANJUBA	7898215151890	04029900	0400	5405	PC	60	2,59	155,40	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pregao n 39 - processo n 44/2018	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18 / 09 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG 44.163.531-3

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 18/09/2018 VALOR TOTAL 424,20 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.000.332 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.27.05
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                  424,20
DEBITO EM: 25/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092504
AUTENTICACAO SISBB:        3.021.CF7.BC9.7DA.8AA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04601

DATA: 04/09/2018 VENCTO:25/09/2018 PAGTO: 25/09/2018
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **424,20**
(quatrocentos e vinte e quatro reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 424,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4784	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 424,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 424,20
TOTAL					R$ 424,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 424,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 424,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6.	TRANSF	424,20
TOTAL. . .			R$ 424,20

Despesa paga em 25/09/2018 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: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3715

NOTA DE EMPENHO Nº 3715	FICHA: 130	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**687,60**

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	351.318,21	687,60	217.994,19

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

06.09.18
DATA

CONTABILIZADO

07/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

25.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C.C: 200318 7-4

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia 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
01224/18	23/07/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.006	AVENTAL DE TECIDO, COR BRANCA E DE LONGA VIDA ÚT	UN	20	6,29	MANUT DA ADMINISTR	
[illegible].001.018	DETERGENTE LÍQUIDO: NEUTRO, PARA COZINHA, COM B	CX	20	17,99	MANUT DA ADMINISTR	
[illegible].001.022	ESPONJA LIMPA AZULEJO COM CABO, TIPO ESPALHADOI	UN	40	5,05	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						687,60

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00037/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.313
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0922 0477 5200 0140 5500 1000 0003 1310 0000 4393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135180608167374 06/09/2018 09:00:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/09/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/09/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	09:00:16

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	687,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
554	AVENTAL PLATISPEL	62029900	0400	5405	UN	20	6,29	125,80	0,00	0,00	0
657	DETERGENTE NEUTRO 500 ML	34022000	0400	5405	CX	20	17,99	359,80	0,00	0,00	0
661	ESPONJA LIMPA AZULIJO COM CABO PM	96039000	0400	5405	UN	40	5,05	202,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: 0.36/2018 ------pregao presencial 32	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06 / 09 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/09/2018 VALOR TOTAL 687,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.000.313 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.05
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: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 687,60
DEBITO EM: 25/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2D.7DA.76B.DE8.8FA

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04598

DATA: 23/07/2018 VENCTO:25/09/2018 PAGTO: 25/09/2018
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **687,60**
(seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 687,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3715	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 687,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 687,60
TOTAL					R$ 687,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 687,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 687,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	687,60
TOTAL. . .			R$ 687,60

Despesa paga em 25/09/2018 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: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4618

NOTA DE EMPENHO Nº **4618**	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/09/2018

NOME: EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO: 4299
ENDEREÇO: RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**27,12**

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	166.515,51	27,12	33.457,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e sete reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5
Laiz Rafaela Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01001125

POSTAGEM: 13/08/2018 VENCIMENTO: 24/08/2018

72162105734127200000022503201308 18

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/08/2018	R$ 27,12

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Agosto/2018
data de emissão:	12/08/2018
nº da fatura:	0250641231887
nº da nota fiscal:	000086388
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ Lembrete: Débitos anteriores: R$ 107,39

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	21,61
Juros 00250583726136 - 07/2018	R$	0,05
Juros 00250525697072 - 06/2018	R$	0,73
Juros 00250474189696 - 05/2018	R$	1,48
Multa 00250583726136 - 07/2018	R$	0,57
Multa 00250474189696 - 05/2018	R$	1,21
Multa 00250525697072 - 06/2018	R$	1,47
Total da Conta:	**R$**	**27,12**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631348700	DDD - Plano Basico	7	00:13:51	6,85
1631348700	**Total**	**7**	**00:13:51**	**6,85**
1631341256	DDD - Plano Basico	1	00:01:23	1,12
1631341256	**Total**	**1**	**00:01:23**	**1,12**
1631341205	DDD - Plano Basico	1	00:08:05	4,04
1631341205	**Total**	**1**	**00:08:05**	**4,04**
1631341353	DDD - Plano Basico	1	00:01:25	1,20
1631341353	**Total**	**1**	**00:01:25**	**1,20**
1631341284	DDD - Plano Basico	11	00:22:37	8,40
1631341284	**Total**	**11**	**00:22:37**	**8,40**
	Total do Resumo	**21**	**00:47:21**	**21,61**

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0250641231887	24/08/2018	R$ 27,12

846000000006 271200060025 506412318871 201808240000

Faz um 21
Embratel

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado. Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Agosto/2018
data de emissão	12/08/2018
nº da fatura	0250641231887

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
AV NELSON RIBEIRO 730 DETRAN
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	21,61	000086388	A1	22

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

Resumo dos Serviços

DDD	RS	21,61
ICMS 5,40		

Total dos Serviços R$ 21,61

Reservado ao Fisco
E047.E7F3.B994.CD75.384C.5E02.7F63.85FD

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 21,61	25%	R$ 5,40	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

27/09/2018 15:17:20

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.17.19
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84600000000-6   27120006002-5
                   50641231887-1   20180824000-0
Data do pagamento                    27/09/2018
Valor em Dinheiro                         27,12
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               27,12
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092702
AUTENTICACAO SISBB:        5.9DA.C02.FA0.AE5.0ED
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04638

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **27,12**
(vinte e sete reais e doze centavos) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 27,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4618	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 27,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,12
TOTAL					R$ 27,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 27,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	27,12
TOTAL. . .			R$ 27,12

Despesa paga em 27/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3726

NOTA DE EMPENHO Nº 3726	FICHA: 130	DATA: 23/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARGARETE C F DE SOUZA EPP — 02.961.157/0001-09 — CÓDIGO: 2949
ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL — ARARAQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.013,96**

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	352.514,81	1.013,96	216.471,23

VALOR A SER PAGO R$ **1.013,96**

um mil e treze reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/07/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

23/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 3405-3
C.C: 101131-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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
01232/18	23/07/2018	

Fornecedor: MARGARETE C F DE SOUZA EPP COD: 2949
Endereço: AVE PORTUGAL Nº: 913 CNPJ: 02.961.157/0001-09
AR A

Cod Prod	Dis	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.015	CO CARTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	15	61,98	MANUT DA ADMINISTR	
.001.033	LUVA DE ROCEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	2	14,68	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.034	LUVA PARA LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, N/	PAR	30	1,83	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL						1.013,96

000036/18 - PRE CIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedid o a partir do resultado Solicitação: 00045/18 Solici gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

HÉ ELA PESSOA
Int ponsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01232/18	23/07/2018	

Fornecedor: MARCARETE C F DE SOUZA EPP — COD: 2949
Endereço: AV PORTUGAL — Nº: 913 — CNPJ: 02.961.157/0001-09

Cod Prod	D	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.015	C RTÁVEL: DE POLIPROPILENO, COM CAPACII	CX	15	61,98	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.033	LU CEDIMENTO – CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	2	14,68	MANUT DA ADMINISTR	
9.001.034	LU LIMPEZA: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, N/	PAR	30	1,83	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL						1.013,96

000036/18 - PR NC AL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedi a partir do resultado Solicitação: 00045/18
Solici rada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida
de: 1 od.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada:
32

Hi AELA PESSOA
I spor ível

Almoxarife

Recebemos de MARGARETE C. F. SOUZA EPP
Dest/Rem 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA
Emissão: 23/08/2018 Total 1.013,96

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.392
SERIE: 1

MARGARETE C. F. SOUZA EPP

AV PORTUGAL 924 924

CENTRO 14801-075

ARARAQUARA - SP

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1

Nº: 000.006.392

SERIE 1

Pagina 1 1

CONTROLE DO FISCO

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 COM SUBST. TRIBUTARIA MESMO ESTADO - VENDA DE MERCADOR	135180572901470 23/08/2018 17:58:26

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ
181.303.515.115		02.961.157/0001-09

Chave de acesso da NF-e
35180802961157000109550010000063921417616426

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	23/08/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	17:57

Fatura

PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0.00	0,00	0.00	1.013,96

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	1.013,96

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário				

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/OSN	CFOP	UND	QTDE	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9093	COPO DESC VEROCOPO PS 180ML TRANSPARENTE CX/C/2500	39241000	0500	5.405	CX	15,0000	61,98000	929,70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7196	LUVA DE LATEX DESCARPACK C PC USO INDAL TAM MD CX C 100	40151900	0102	5.102	CX	2,0000	11,66000	23,32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7896927	LUVA DE LATEX BETTANIN QUALITY MULT.STANDARD MD AMARELA	40151900	0102	5.102	CX	1,0000	61,02000	61,02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Informação Mercadoria	Valor Total Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
OC:0 1232.2018;Vendedora: JEANE;Val Aprox Trib: 0,00 [illegible] IP=R$130,56(12,88%), E=R$192,[illegible]19,[illegible]Fonte:IBPT	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/08/2018
Juliana Serreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO              663.405.000.101.131
VALOR TOTAL                             1.013,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARGARETE C. F. DE S - E
AGENCIA: 3405-3          CONTA:        101.131-6
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          D.7CE.4A9.67C.FCD.5F9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04641

DATA: 23/07/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: MARGARETE C F DE SOUZA EPP CNPJ: 02.961.157/0001-09 Cod: 2949
Endereço: AVENIDA PORTUGAL
Cidade..: ARARAQUARA CEP: 14801-075

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **1.013,96**
(um mil e treze reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.013,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3726 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.013,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.013,96
TOTAL					R$ 1.013,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.013,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.013,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.013,96
TOTAL. . .			R$ 1.013,96

Despesa paga em 27/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3752

NOTA DE EMPENHO Nº **3752**	FICHA: 130	DATA: 25/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

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** **879,00**

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	355.815,13	879,00	213.305,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e setenta e nove 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:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C.C: 6406-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5
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
01251/18	25/07/2018	26/07/2018

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
009.001.397	FINASTERIDA 5MG	CP	1.200	0,27	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	1.500	0,37	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						879,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebimento da nota nº 1027250 15/06/18

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1045213 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. 1045213 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0452 1318 1914 6464

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		135180500259144 26/07/2018 16:19:18
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	26/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		26/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		16:17:58

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1045213/1	27/08/2018	879,00						

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
879,00	138,78	0,00	0,00	879,00

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	879,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00916	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025818	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: FN0518007A Q: 1.200,0000 V: 31/12/19	30049099	000	5102	CP	1.200,00	0,27	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
029611	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: 1K1121 Q: 1.500,0000 V: 30/03/20	30049069	000	5102	CP	1.500,00	0,37	555,00	555,00	99,90	0,00	18,00	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 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] ** EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NF 1021250 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(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 26/07/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1027250 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000, JAGUARIUNA
PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA / SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1027250
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35180667729178000491550010010272501137979331

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	135180400903856 15/06/2018 16:25:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/06/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	15/06/2018
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		16:20:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1027250/01	17/07/2018	879,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
879,00	138,78	0,00	0,00	879,00

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	879,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	[0]				43244631000320
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS			SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00916		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
025818	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: FN0518007A Q: 1.200,0000 V: 31/12/19	30049099	00	5102	CP	1.200,00	0,27	324,00	324,00	38.88	0	12.00	0
029611	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: 1KH21 Q: 1.500,0000 V: 30/03/20	30049069	00	5102	CP	1.500,00	0.37	555.00	555,00	99.90	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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)	

NÃO ACEITAMOS CARIMBOS OU RESSALVAS EM NOSSOS COMPROVANTES SUJEITO A CONFERÊNCIA POSTERIOR OU SEMELHANTES.

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA - DATA / HORA	NOME LEGÍVEL	PROIBIDO DESTACAR CANHOTO
SAÍDA - DATA / HORA 20/06/18	RG 21352422-3	ASSINATURA / CARIMBO

1/6

14:46
14:48

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1	000876158	1/1	18/06/2018 20:21	

Controle do Fisco

TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA
RUA ANTONIO LUCHIARI, 499 - DT INDUSTRIAL
CEP: 13.054-700 - CAMPINAS - SP
CNPJ 43.244.631/0003-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL 244 056 402 118
TELEFONE (19) 2101-7500

Chave de acesso
3518 0643 2446 3100 0320 5700 1000 8761 5818 9718 9748

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO
CT-E NORMAL	NORMAL	REMETENTE

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - PREST SERV TRANSP P/CONTR EST(ESTABELECIMENTO) COMERCIAL

Protocolo de Autorização de Uso
135181223184183 18/06/2018 20:24:30

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
JAGUARIUNA - SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA - SP

REMETENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ENDEREÇO RUA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDL
MUNICÍPIO JAGUARIUNA - SP CEP 13.820-000
CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395.060.142.110
PAIS BRASIL FONE (19) 3518-7580

DESTINATÁRIO PREF MUN DE JERIQUARA
ENDEREÇO RUA JONAS ALVES COSTA, 559
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA - SP CEP 14.450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAIS BRASIL FONE

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAIS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAIS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP CEP 13.820-000
ENDEREÇO RUA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO G22 PAIS BRASIL
CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395.060.142.110 FONE (19) 3518-7580

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
FARMACEUTICO		879,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M³)	QTDE. VOLUMES (Unid)
1,000	7,475	3,680	0,030	1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	47,23									47,23
										VALOR A RECEBER 47,23

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
00-ICMS NORMAL	47,23	12	5,67		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NFE	35180667729178000491550010010272501137979331				

OBSERVAÇÕES

(*** VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS : 10,04 ***) HORARIO ENTREGA SEG TER QUA QUI SEX SAB 08:00 18:30 MERCADORIA PESADA E CUBADA POR EQUIPAMENTO ELETRONICO.

LOCAL ENTREGA: PREF MUN DE JERIQUARA - END: PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO - JERIQUARA-SP

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	DATA PREVISTA DE ENTREGA	
00197145	20-06-2018	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

CARACTERÍSTICA DO SERVIÇO / CONTRATO	ROTA	PO/OC	DATA / HORA DE ENTREGA PROGRAMADA
COLETADO / DIST	RAO-301	002-63915	

Nº CONTRATO / VIGÊNCIA / TABELA	ORIGEM / DESTINO CÁLCULO	PAGADOR	QUEBRA	FATURISTA
7020001 / 18/06/18 / 174041	JAGUARIUNA / JERIQUARA	7020001 REMET	00	2

NOTA(S) FISCAL(IS)
1027250-1

Quantidade Total de Nota(s) Fiscal(is) do CT-e: 1

ESPAÇO RESERVADO AO FISCO

TA-002-001-876158
961017551

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:34
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                   27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                879,00
******  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            0.A5A.B86.3CB.50B.7E3
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04642

DATA: 25/07/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **879,00**
(oitocentos e setenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 879,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3752	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 879,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 879,00
TOTAL					R$ 879,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 879,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 879,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	879,00
TOTAL. . .			R$ 879,00

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3748

NOTA DE EMPENHO Nº 3748	FICHA: 130	DATA: 24/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2018

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** **450,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	355.365,13	450,00	214.184,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/07/2018

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

25.07.18
DATA

CONTABILIZADO

25/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
CC: 6406-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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 : 24/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01248/18	24/07/2018	25/07/2018

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
009.174.002	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G	TB	100	4,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						450,00

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. 001044559 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001044559
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0445 5918 3839 0856

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	135180496386672 25 07 2018 14:16:33

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	25/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	25/07/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:15:25

FATURA

1044559/01 27/08/2018 450,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	54,00			450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					450,00

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
2	VOLUME(S)		0,01328	6,000	6,000

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
016704	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % 50GR (ITEM GENERICO) L: 18F77K Q: 100.0 000 V: 30/06/20	30049072	000	5102	TB	100,0000	4,5000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135180496386672
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: 341575* Pedido: 1241926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SC132/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 341575 - PREGAO PRESENCIAL 29/2018 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.
25 / 07 / 18

Oliene Macedo P. Recieri
RG: 09434051-06

powered by TOTVS

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                450,00
******  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.E54.D37.487.1DC.DBA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04643

DATA: 24/07/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3748	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 27/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3861

NOTA DE EMPENHO Nº 3861	FICHA: 130	DATA: 27/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

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** **2.058,00**

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	366.039,57	2.058,00	201.902,43

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil e cinquenta e oito 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

30/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C.C: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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
01262/18	27/07/2018	28/07/2018

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
009.001.437	AMOXILINA 500MG ACIDO CLAVULANICO	CP	2.100	0,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.058,00

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. 001046134 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-SAIDA [1]

N. 001046134
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0461 3419 0328 0400

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	135180505016201 28/07/2018 11:16:01

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		28/07/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	30/07/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			11:14:46

FATURA

1046134/01 29/08/2018 2.058,00								

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
2.058,00	246,96			2.058,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.058,00

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)		0.00000	3,700	3,700

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
027718	AMOXICILINA 500MG, ACIDO CLAVULANICO (SO (ITEM GENERICO) L: HU5209 Q: 2.100,0000 V: 31/01/20	30041012	000	5102	CP	2.100,0000	0,9800	2.058,00	2.058,00	246,96	0,00	12,00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135180505016201 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: 341575* Pedido: 1241926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SC132/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 341575 - PREGAO PRESENCIAL 29/2018 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, 28 07 18 Juliana Sarreta Lucindo RG. 44.163.531-3

powered by TOTVS

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:34
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                  27/09/2018
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                2.058,00
******  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.CC1.314.5EF.35C.574
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04644

DATA: 27/07/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **2.058,00**
(dois mil e cinquenta e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.058,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3861	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.058,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.058,00
TOTAL					R$ 2.058,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.058,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.058,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.058,00
TOTAL. . .			R$ 2.058,00

Despesa paga em 27/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4276

NOTA DE EMPENHO Nº 4276	FICHA: 130	DATA: 15/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA — 01.248.073/0001-60 — CÓDIGO: 3210
ENDEREÇO: RUA JOSE SALOMONI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO S8 RESMED. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	419.337,94	120,00	150.542,06

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/08/2018

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

05.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 100130-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor do Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004283 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUDIBEL AUDIOFRAN AUDITIVOS Aparelhos auditivos

CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA

RUA JOSE SALOMONI, 226, 226 - PQ DAS ACACIAS -
CEP:14401-298 - FRANCA - SP
TEL: (16)3723 2030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004283 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0901 2480 7300 0160 5500 1000 0042 8310 0004 2836

Consulta de autenticidade 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 DE MERCADORIA NO ESTADO	135180606040658 05/09/2018 15:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310226876111		01.248.073/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	05/09/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1205	SP		

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/09/2018	120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	120,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9007122	FILTRO RESMED S8	90192090	2400	5102	PC	10,0000	12,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP aptante pelo simples nacional (não gera direito a credito fiscal de icms, iss de ipi)VENDA DE FILTROS S8 REFERENTE AO EMPRENHO N°4276 COM SOLICITACAO DE COMPRA N°150/2018 USUARIA ANGELA DA SILVA. DADOS DA CONTA PARA DEPOSITO BCO BRASIL AGENCIA 6520-X C/C 100180-9 CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN. Valor aproximado dos tributos fonte IBPT R$13,48 (11,23%)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 05/09/2018 Juliana Serreta Locindo

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01425/18	15/08/2018	

Fornecedor CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA COD 3210
Endereço: RUA JOSE SALOMONI Nº: 226 CNPJ: 01.248.073/0001-60
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
617.003.002	FILTRO S8 RESMED	UND	10	12.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						120.00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa: **AUDIBEL EQUIPAMENTO &PRODUTOS MÉDICO** CNPJ: 01.248.073/001-60. Rua: Jose Salomoni,226 Parque Das Acácias CEP. 14401-298 – Franca/SP. Email: giovanni@audibelfranca.com.br Tel: 3723-2030 ou 98142-7733 a entregar do material Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, devera ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA nº: 150/2018.

Para o paciente: **ANGELA DA SILVA**

ITEN	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
01	*FILTRO S8 RESMED*	10 unid	*12,00*	*120,00*
			TOTAL	**120,00**

Jeriquara, 01 de Agosto de 2018.

Oliene Macedo Pimentel Recieri
RG: 94.340.510-06
Almoxarifado CSIII Jeriquara

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

giovanni@audibelfranca.com.br

99457-3289

AUDIBEL
Equipamentos & Produtos Médicos

AUDIOFRAN (ORÇAMENTO DE CPAP)

Franca (SP), 30 de julhgo de 2018

Solicitação de: ANGELA DA SILVA

Atendendo solicitação, de acordo com necessidade terapêutica da paciente, segue orçamento dos itens abaixo:

- **FILTRO S8 RESMED (UNITARIO):_____ R$ 12,00**

OBSERVAÇÕES:

1. A validade desta proposta é de 60 dias;
2. A garantia é de 1 ANO contra defeitos de fabricação;
3. ***Além dos itens descritos, o orçamento inclui orientações e acompanhamento fisioterapêutico durante todo o período de adaptação do aparelho em atendimento clínico e domiciliar. Também inclui acompanhamento vitalício de adesão do tratamento através de software próprio na empresa.***
4. Os aparelhos comercializados por esta empresa têm o devido registro no Ministério da Saúde.

Por ser verdade firmo o presente,

01.248.073/0001-60
CENTROAUDITIVO AUDIOFRAN LTDA - ME
Rua : José Salomoni, 226
Parque das Acácias - CEP: 14401-298
FRANCA - SP

Rua José Salomoni, 226 – Parque das Acácias - Franca – SP.
e-mail: giovanni@audibelfranca.com.br
Fone: (16) 3723-2030 / 9.8142-7733

Ortopedia São Lucas

Agência de locação de equipamentos

Rua Voluntários Da Franca, 1937 - Centro, Franca - SP, 14400-4900

Telefone :(16) 3724-0206

www.ortopediasaolucas.com.br

ORÇAMENTO

FILTRO S8 RESMED VALOR UNITARIO R$ 12,90

ORTHO CAMPUS CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI-ME CNPJ: **61.893.905/0001-22,** ENDERECO: General carneiro nº 1886 –Centro –Franca-sp CEP: 14.400-500 TEL:(16) 3722-5849 orthocampus_franca@hotmail.com

Orçamento para paciente: **ANGELA DA SILVA**

Bom dia Oliene

Infelizmente não trabalhamos com o material: Filtro S8 Resmed.

Att.

GABRIELA PIMENTA
ORTHO CAMPUS
(16) 3722-5849

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.100.180
VALOR TOTAL                             120,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTRO AUDITIVO A L - EPP
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        100.180-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.55A.41B.AF7.E37.5C9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04648

DATA: 15/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA CNPJ: 01.248.073/0001-60 Cod: 3210
Endereço: RUA JOSE SALOMONI
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-298

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO S8 RESMED.

Valor **120,00**
(cento e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4276 / 1		OR 020410	10.301.0150.2065.0000	3.3.90.30.00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
TOTAL					R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 120,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	120,00
TOTAL. . .			R$ 120,00

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4357

NOTA DE EMPENHO Nº 4357	FICHA: 131	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMUNDO — 032.570.908-46 — CÓDIGO: 2932
ENDEREÇO: RJONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 06/06/2013 Á 06/06/2018. 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	43.693,62	2.310,36	48.996,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil, trezentos e dez reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

24.08.18
DATA

CONTABILIZADO
24/8/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
27.09.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 3050-3

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: SUELI DAS GRAÇAS VALÉRIO SEGISMUNDO
CPF nº 032.570.908-46

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 06/06/2013 á 06/06/2018.*

01 mês de licença premia.....2.310,36
TOTAL GERAL ..... ***R$ 2.310,36***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 21 de Agosto de 2018.

.....
SUELI DAS GRAÇAS VALÉRIO SEGISMUNDO
Funcionária

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:34
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                  27/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.003.050
VALOR TOTAL                            2.310,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI DAS G V SEGISMUNDO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          3.050-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.80C.EA0.5E9.C41.74C
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04649

DATA: 24/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMU CNPJ: 032.570.908-46 Cod: 2932
Endereço: RJONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 06/06/2013 Á 06/06/2018.

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
4357 / 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 27/09/18

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 27/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4790

NOTA DE EMPENHO Nº 4790	FICHA: 132	DATA: 05/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2018

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 DE MANUTENÇÃO EM VALVULAS DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	179.527,78	350,00	20.122,22

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2018

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

05. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO
06/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
27. 09. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 341
A: 1588
C.C: 16123-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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 **152**

Data e Hora da Emissão	05/09/2018 12:51:44	Competência	5/9/2018	Código de Verificação	506189031
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 VOLUNTARIOS 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 válvulas de Oxigênio

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	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.

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

Em, 05/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.19
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: 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$ 350,00
DEBITO EM: 27/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092705
AUTENTICACAO SISBB: 4.2DA.A9B.D7A.BC1.B1E

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04650

DATA: 05/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 DE MANUTENÇÃO EM VALVULAS DE OXIGENIO.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4790	/ 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 27/09/18

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 27/09/2018 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:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4940

NOTA DE EMPENHO Nº **4940**	FICHA: 132	DATA: 18/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.001,00**

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	189.660,31	1.001,00	9.338,69

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHC AUTORIZADO EM 18/09/2018

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

26.09.18
DATA

CONTABILIZADO

27/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C.C: 15310-9

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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 **16861**

Data e Hora da Emissão	26/09/2018 11:29:20	Competência	26/9/2018	Código de Verificação	607639119
Número do RPS	16714	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-EMBREAGEM E DISCO DE ARRASTO /02-CAMBIO REM./INST. /03-VOLANTE DA ARVORE DE MANIVELAS /04-DIFICULDADE /05-SANGRIA DO SISTEMA /06-SERVICO DE SOLDA-OS:30654;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:311131/Trib Aprox R$ 134,64 Fed 0,00 Est 39,05 Mun/Fonte: IBPT A3S28F/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 03/10/18 - VALOR: 1001.00

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.001,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.001,00
(-) 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	1.001,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.001,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	30,03
		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, 26 / 09 /20 18

Juliana Sarreta Lucindo
RG. 44.163.531-3

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 15.17.19
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA:       15.310-9

FAVORECIDO:  RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$                                1.001,00
DEBITO EM: 27/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092706
AUTENTICACAO SISBB:         1.6E7.2DF.34D.20B.16C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04652

DATA: 18/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **1.001,00**
(um mil e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.001,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4940 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.001,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.001,00
TOTAL					R$ 1.001,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.001,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.001,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.001,00
TOTAL. . .			R$ 1.001,00

Despesa paga em 27/09/2018 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: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4617

NOTA DE EMPENHO Nº 4617	FICHA 132	DATA 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 18/09/2018

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 TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**249,19**

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	166.266,32	249,19	33.484,49

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
duzentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
06.09.18
DATA

CONTABILIZADO 06/9/18
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
27.09.18
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	débito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5
Fernanda de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S A
A. E. [illegible] - Santo André - [illegible] - Cidade Maçonic
[illegible]
E. [illegible] - M. [illegible] - CNPJ [illegible]
[illegible]

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
249,19	06/09/2018	08/2018

00130018

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE [illegible] - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/09/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56 10
Outros Serviços	12 47
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	5 08
Ligações para Celular	26 41
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	149 13

TOTAL A PAGAR **249,19**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

FSC

Importante: Pagando sua conta em dia você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1031 e 1332 para Deficientes Auditivos. Recurso de atendimento PROCON com 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 sera valido com autenticaçao ou apresentaçao do extrato bancario

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S A

Local	Telefone	Mês	Dv	Complemento
11753	3134 1174	08/18	8	1382 8449

Total da Fatura	DV	Vencimento
249,19	X	06/09/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação ou Agente Autorizado - Não valido como recibo

846300000029 491910291179 533134117407 081881809065

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002 168.868/08/18-00002/00004
Emissão 27/08/2018 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

0105 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 DV 3
NRC 035956781 94 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

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
249,19	06/09/2018	08/2018

001	07/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H01M30	0,5	NORMAL	0,12
002	07/08/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	10H44M36	1,8	NORMAL	0,45
003	08/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H38M24	1,1	NORMAL	0,27
004	08/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H32M12	1,1	NORMAL	0,27
005	08/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H44M00	2,2	NORMAL	0,55
006	08/08/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	07H46M24	1,6	NORMAL	0,40
007	08/08/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	14H59M42	1,0	NORMAL	0,25
008	09/08/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	12H55M48	1,0	NORMAL	0,25
009	09/08/2018	99141-5444	AREA-016	CLARO	15H59M42	3,1	NORMAL	0,78
010	09/08/2018	99274-1469	AREA-016	CLARO	18H18M30	2,2	NORMAL	0,55
011	09/08/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	18H03M36	1,4	NORMAL	0,35
012	09/08/2018	99306-2880	AREA-016	CLARO	07H05M00	0,5	NORMAL	0,12
013	10/08/2018	99111-5059	AREA-016	CLARO	11H38M06	0,5	NORMAL	0,12
014	10/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H02M12	1,6	NORMAL	0,40
015	10/08/2018	99167-6478	AREA-016	CLARO	08H28M54	0,7	NORMAL	0,17
016	10/08/2018	99174-8330	AREA-016	CLARO	13H54M30	0,5	NORMAL	0,12
017	10/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H42M18	0,6	NORMAL	0,15
018	10/08/2018	99233-0738	AREA-016	CLARO	11H52M24	3,0	NORMAL	0,75
019	10/08/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	13H21M42	0,7	NORMAL	0,17
[illegible]	10/08/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	14H42M36	0,5	NORMAL	0,12
[illegible]	10/08/2018	99278-7032	AREA-016	CLARO	10H50M06	0,5	NORMAL	0,12
022	10/08/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	18H10M30	1,3	NORMAL	0,32
023	10/08/2018	99285-6062	AREA-016	CLARO	09H17M12	0,5	NORMAL	0,12
024	13/08/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	07H33M42	1,3	NORMAL	0,32
025	13/08/2018	99213-1860	AREA-016	CLARO	16H55M00	1,1	NORMAL	0,27
026	14/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H06M06	0,8	NORMAL	0,20
027	14/08/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	14H19M06	0,8	NORMAL	0,20
028	14/08/2018	99278-7032	AREA-016	CLARO	07H47M42	1,0	NORMAL	0,25
029	14/08/2018	99314-3035	AREA-016	CLARO	08H36M00	0,8	NORMAL	0,20
030	14/08/2018	99384-7280	AREA-016	CLARO	07H57M18	0,6	NORMAL	0,15
031	15/08/2018	99174-8330	AREA-016	CLARO	16H38M12	0,5	NORMAL	0,12
032	15/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H27M30	2,2	NORMAL	0,55
033	15/08/2018	99242-7222	AREA-016	CLARO	15H00M00	1,1	NORMAL	0,27
034	16/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	15H11M54	0,5	NORMAL	0,12
035	16/08/2018	99165-3034	AREA-016	CLARO	12H58M30	0,5	NORMAL	0,12
036	16/08/2018	99263-9109	AREA-016	CLARO	09H49M24	0,5	NORMAL	0,12
037	16/08/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	13H48M36	2,4	NORMAL	0,60
038	17/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H03M18	1,2	NORMAL	0,30
039	17/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H29M12	2,0	NORMAL	0,50
040	17/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H52M30	0,5	NORMAL	0,12
041	17/08/2018	99232-7662	AREA-016	CLARO	08H57M54	0,5	NORMAL	0,12
042	17/08/2018	99278-7032	AREA-016	CLARO	11H26M30	1,3	NORMAL	0,32
043	17/08/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	08H31M36	0,5	NORMAL	0,12
Subtotal								26,41

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
044	20/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H08M48	1,0	NORMAL	0,52
045	20/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	12H55M12	1,8	NORMAL	0,94
046	20/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H57M00	2,2	NORMAL	1,14
047	20/07/2018	3711-7707	FRANCA	SP	07H35M54	1,0	NORMAL	0,52
048	20/07/2018	3724-4306	FRANCA	SP	09H42M12	1,9	DIFERENCIADA	0,99
049	20/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	23/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H07M24	1,6	NORMAL	0,83
[illegible]	23/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H04M24	2,8	DIFERENCIADA	1,46
[illegible]	23/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H40M06	1,6	DIFERENCIADA	0,83
053	23/07/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H31M00	1,2	NORMAL	0,62
054	23/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H54M24	1,3	NORMAL	0,67
055	23/07/2018	3723-9665	FRANCA	SP	09H38M54	3,3	DIFERENCIADA	1,72
056	23/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
057	23/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H44M00	1,1	NORMAL	0,57
058	23/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H37M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
059	23/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H19M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	23/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H40M36	1,0	NORMAL	0,52
061	24/07/2018	3707-4447	FRANCA	SP	09H58M18	1,9	DIFERENCIADA	0,99
062	24/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H42M12	3,8	NORMAL	1,98
063	24/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H21M06	3,8	DIFERENCIADA	1,98
064	24/07/2018	3711-6642	FRANCA	SP	12H39M12	1,0	NORMAL	0,52
065	24/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H58M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	24/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H08M24	2,8	NORMAL	1,46
067	24/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H10M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	25/07/2018	3432-3342	FRANCA	SP	13H00M00	1,2	NORMAL	0,62
069	25/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H28M12	2,2	DIFERENCIADA	1,14
070	25/07/2018	3707-4900	FRANCA	SP	08H42M06	2,1	NORMAL	1,09
071	25/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H38M54	1,0	NORMAL	0,52
072	25/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H46M42	1,5	NORMAL	0,78
073	25/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H08M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
074	26/07/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H55M00	4,3	DIFERENCIADA	2,24
075	26/07/2018	3712-4000	FRANCA	SP	11H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	26/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H59M06	1,4	NORMAL	0,73
077	26/07/2018	3713-4399	FRANCA	SP	08H50M00	2,6	NORMAL	1,35
078	26/07/2018	3721-0323	FRANCA	SP	11H14M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	26/07/2018	3724-4867	FRANCA	SP	08H43M30	1,0	NORMAL	0,52
080	26/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H04M12	3,5	DIFERENCIADA	1,82
081	26/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H21M00	1,6	DIFERENCIADA	0,83
082	27/07/2018	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	13H43M00	1,9	NORMAL	0,99
083	27/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H50M24	1,4	NORMAL	0,73
084	27/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H24M48	1,6	DIFERENCIADA	0,83
085	27/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H15M30	2,8	NORMAL	1,46
086	30/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H48M00	2,1	NORMAL	1,09
087	30/07/2018	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	11H15M06	1,8	DIFERENCIADA	0,94

ICMS: Base de Cálculo: ********** Aliquota: ** Valor do ICMS: **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002 168.869/08/18-00004/00004
Emissão 27/08/2018 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

0107 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03695678194 **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
249,19	06/09/2018	08/2018

001	10/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H22M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
002	10/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H20M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
003	10/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H43M18	1,0	DIFERENCIADA		0,52
004	13/08/2018	3701-7895	FRANCA	SP	11H39M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
005	13/08/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H06M06	2,4	DIFERENCIADA		1,25
006	13/08/2018	3711-4019	FRANCA	SP	15H00M54	3,6	DIFERENCIADA		1,88
007	13/08/2018	3722-5849	FRANCA	SP	09H15M24	6,1	DIFERENCIADA		3,18
008	13/08/2018	3722-5849	FRANCA	SP	11H58M24	7,4	MISTA		3,86
009	13/08/2018	3722-6285	FRANCA	SP	08H10M06	1,0	NORMAL		0,52
010	13/08/2018	3722-6285	FRANCA	SP	13H58M42	2,7	MISTA		1,41
011	13/08/2018	3723-2030	FRANCA	SP	09H22M18	1,4	DIFERENCIADA		0,73
012	13/08/2018	3953-9250	PONTAL	SP	14H23M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
013	13/08/2018	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	10H30M00	1,3	DIFERENCIADA		0,67
014	13/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H30M18	1,2	DIFERENCIADA		0,62
015	13/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H35M30	1,0	DIFERENCIADA		0,52
016	13/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H02M12	1,3	DIFERENCIADA		0,67
017	13/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H36M12	3,8	NORMAL		1,98
018	13/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H40M42	1,6	DIFERENCIADA		0,83
019	14/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H06M18	1,5	DIFERENCIADA		0,78
020	14/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H26M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
	14/08/2018	3711-4000	FRANCA	SP	08H16M06	7,2	NORMAL		3,76
	14/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H23M48	2,0	NORMAL		1,04
023	14/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H43M24	1,0	DIFERENCIADA		0,52
024	14/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H43M06	1,8	DIFERENCIADA		0,94
025	14/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H21M54	3,9	NORMAL		2,03
026	14/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H28M30	2,3	DIFERENCIADA		1,20
027	14/08/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	11H17M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
028	15/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H17M48	1,1	DIFERENCIADA		0,57
029	15/08/2018	3708-0900	FRANCA	SP	10H29M12	1,8	DIFERENCIADA		0,94
030	15/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H54M48	1,9	NORMAL		0,99
031	15/08/2018	3712-3013	FRANCA	SP	10H53M00	3,7	DIFERENCIADA		1,93
032	15/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H07M24	2,0	DIFERENCIADA		1,04
033	15/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H08M54	1,0	NORMAL		0,52
034	15/08/2018	3721-6521	FRANCA	SP	10H49M12	1,3	DIFERENCIADA		0,67
035	15/08/2018	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	09H06M54	7,2	DIFERENCIADA		3,76
036	15/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H47M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
037	15/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H03M00	1,0	DIFERENCIADA		0,52
038	16/08/2018	3711-4087	FRANCA	SP	09H34M18	1,6	DIFERENCIADA		0,83
039	16/08/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H41M48	5,1	DIFERENCIADA		2,66
040	16/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	09H10M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
041	16/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H52M30	1,0	DIFERENCIADA		0,52
042	16/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H05M42	1,0	DIFERENCIADA		0,52
043	16/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H50M24	2,2	DIFERENCIADA		1,14
044	17/08/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H32M06	1,0	DIFERENCIADA		0,52
045	17/08/2018	3432-4090	FRANCA	SP	11H31M12	3,6	DIFERENCIADA		1,88
046	17/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	07H59M30	2,9	NORMAL		1,51
047	17/08/2018	3708-1600	FRANCA	SP	08H38M54	1,7	NORMAL		0,88
048	17/08/2018	3711-4087	FRANCA	SP	12H35M24	3,4	NORMAL		1,77
049	17/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	10H37M12	1,0	DIFERENCIADA		0,52
050	17/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H22M36	6,8	NORMAL		3,55
051	17/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H49M48	1,0	DIFERENCIADA		0,52
052	17/08/2018	3171-2005	PEDREGULHO	SP	15H43M12	4,3	DIFERENCIADA		2,24
053	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA								3,14 CR
054	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)								103,37 CR
	total								149,13

ICMS: Base de Cálculo:	236,72	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	59,18
PIS: Base de Cálculo:	177,54	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	1,15
PIS: Base de Cálculo:	12,47	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,20
COFINS: Base de Cálculo:	177,54	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	5,32
COFINS: Base de Cálculo:	12,47	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	0,95

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002 168 868/03/18-00003/00004
Emissão 27/08/2018 Serie 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: 108393949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	30/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H40M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
002	30/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H42M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	30/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H41M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	30/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H33M54	1,5	NORMAL	0,78
005	30/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H34M24	2,8	DIFERENCIADA	1,46
006	30/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H13M12	1,2	NORMAL	0,62
007	30/07/2018	3529-1300	PASSOS	MG	10H09M30	4,7	DIFERENCIADA	4,29
008	31/07/2018	4700-3708	SAO PAULO	SP	10H45M42	10,9	DIFERENCIADA	5,69
009	31/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H22M30	4,0	DIFERENCIADA	2,09
010	31/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H36M24	2,1	DIFERENCIADA	1,09
011	31/07/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H54M48	4,9	NORMAL	2,56
012	31/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H45M30	2,2	NORMAL	1,14
013	31/07/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H58M00	6,1	DIFERENCIADA	3,18
014	31/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H32M54	2,5	DIFERENCIADA	1,30
015	31/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H54M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
016	31/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H46M48	2,1	DIFERENCIADA	1,09
017	31/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H11M12	3,1	NORMAL	1,61
018	31/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H04M24	3,6	DIFERENCIADA	1,88
019	31/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H01M24	1,0	NORMAL	0,52
020	31/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H47M54	4,5	DIFERENCIADA	2,35
021	01/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H35M18	1,2	NORMAL	0,62
022	01/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H06M54	1,1	DIFERENCIADA	0,57
023	01/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H31M36	3,6	DIFERENCIADA	1,88
024	01/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H14M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
025	01/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H22M24	3,7	DIFERENCIADA	1,93
026	01/08/2018	3722-2047	FRANCA	SP	15H26M12	2,5	DIFERENCIADA	1,30
027	01/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H32M54	2,6	NORMAL	1,35
028	01/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H11M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
029	01/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H44M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
030	01/08/2018	3171-2259	PEDREGULHO	SP	12H57M30	1,0	NORMAL	0,52
031	01/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H56M54	3,3	NORMAL	1,72
032	02/08/2018	3702-5995	FRANCA	SP	09H51M00	3,1	DIFERENCIADA	1,61
033	02/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H02M36	6,2	NORMAL	3,23
034	02/08/2018	3711-6677	FRANCA	SP	08H39M24	2,5	NORMAL	1,30
035	02/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H36M12	1,0	NORMAL	0,52
036	02/08/2018	3712-3001	FRANCA	SP	11H20M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
037	02/08/2018	3724-4306	FRANCA	SP	11H31M12	9,4	DIFERENCIADA	4,91
038	02/08/2018	3752-1132	ARAMINA	SP	10H06M30	2,1	DIFERENCIADA	1,09
039	02/08/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	15H54M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
040	02/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H02M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
041	02/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H30M12	1,9	DIFERENCIADA	0,99
042	02/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H36M42	4,5	NORMAL	2,35
043	02/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H07M18	1,3	NORMAL	0,67
044	02/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H26M54	1,9	NORMAL	0,99
045	02/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H43M36	5,8	DIFERENCIADA	3,03
046	03/08/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H30M54	3,6	NORMAL	1,88
047	03/08/2018	3707-4412	FRANCA	SP	12H11M36	1,0	NORMAL	0,52
048	03/08/2018	3707-4416	FRANCA	SP	12H30M18	1,0	NORMAL	0,52
049	03/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H12M54	1,5	NORMAL	0,78
050	03/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	12H02M42	1,0	NORMAL	0,52
051	03/08/2018	3713-4399	FRANCA	SP	11H33M24	1,5	DIFERENCIADA	0,78
052	03/08/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H39M54	6,8	DIFERENCIADA	3,55
053	03/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H24M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	06/08/2018	3702-6656	FRANCA	SP	15H06M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
055	06/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H52M24	3,2	DIFERENCIADA	1,67
056	06/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H21M18	1,2	DIFERENCIADA	0,62
057	06/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H33M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
058	06/08/2018	3713-4328	FRANCA	SP	08H46M54	1,0	NORMAL	0,52
059	06/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	12H42M00	2,9	NORMAL	1,51
060	06/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H22M12	2,1	NORMAL	1,09
061	06/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H36M48	1,9	DIFERENCIADA	0,99
062	07/08/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H18M48	5,0	DIFERENCIADA	2,61
063	07/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H42M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	07/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H18M36	2,0	DIFERENCIADA	1,04
065	07/08/2018	3711-4019	FRANCA	SP	08H34M18	2,1	NORMAL	1,09
066	07/08/2018	3711-4096	FRANCA	SP	14H36M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
067	07/08/2018	3711-7707	FRANCA	SP	12H03M12	1,4	NORMAL	0,73
068	07/08/2018	3713-4314	FRANCA	SP	09H02M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
069	07/08/2018	3713-4399	FRANCA	SP	09H07M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	07/08/2018	3751-1589	BURITIZAL	SP	16H32M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
071	07/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H31M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
072	07/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H10M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
073	08/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H16M12	2,4	DIFERENCIADA	1,25
074	08/08/2018	3708-0900	FRANCA	SP	10H10M54	3,6	DIFERENCIADA	1,88
075	08/08/2018	3711-4018	FRANCA	SP	16H36M18	3,1	DIFERENCIADA	1,61
076	08/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	15H53M36	3,1	DIFERENCIADA	1,61
077	08/08/2018	3711-9450	FRANCA	SP	15H04M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
078	08/08/2018	3712-3070	FRANCA	SP	09H06M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	08/08/2018	3712-3070	FRANCA	SP	15H11M06	1,5	DIFERENCIADA	0,78
080	08/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H19M06	1,0	NORMAL	0,52
081	08/08/2018	3965-1672	RIBEIRAO PRETO	SP	14H53M48	2,2	DIFERENCIADA	1,14
082	08/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H32M36	1,4	DIFERENCIADA	0,73
083	08/08/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H47M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
084	09/08/2018	3409-9484	FRANCA	SP	09H20M18	1,6	DIFERENCIADA	0,83
085	09/08/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H03M12	7,4	NORMAL	3,86
086	09/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H38M36	7,2	DIFERENCIADA	3,76
087	09/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H59M18	2,2	NORMAL	1,14
088	09/08/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H35M42	3,0	DIFERENCIADA	1,56
089	09/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H32M48	7,3	NORMAL	3,81
090	09/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H11M54	2,0	DIFERENCIADA	1,04
091	09/08/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H09M30	1,7	DIFERENCIADA	0,88
092	09/08/2018	3713-4374	FRANCA	SP	08H56M30	1,0	NORMAL	0,52
093	09/08/2018	3722-6285	FRANCA	SP	09H11M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
094	09/08/2018	3323-8780	RIBEIRAO PRETO	SP	14H25M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
095	09/08/2018	3329-4427	RIBEIRAO PRETO	SP	10H02M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
096	09/08/2018	3421-6294	RIBEIRAO PRETO	SP	13H39M00	2,0	NORMAL	1,04
097	09/08/2018	3421-6294	RIBEIRAO PRETO	SP	13H53M18	1,0	NORMAL	0,52
098	09/08/2018	3519-4444	RIBEIRAO PRETO	SP	10H18M18	11,0	DIFERENCIADA	5,74
099	09/08/2018	3519-4444	RIBEIRAO PRETO	SP	11H33M54	15,6	DIFERENCIADA	8,15
100	09/08/2018	3519-4444	RIBEIRAO PRETO	SP	14H05M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
101	09/08/2018	3519-4455	RIBEIRAO PRETO	SP	13H44M00	1,0	NORMAL	0,52
102	09/08/2018	3963-6500	RIBEIRAO PRETO	SP	10H03M54	9,9	DIFERENCIADA	5,17
103	09/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H46M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
104	09/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H14M12	1,1	DIFERENCIADA	0,57
105	10/08/2018	3406-1432	FRANCA	SP	09H50M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
106	10/08/2018	3703-2467	FRANCA	SP	09H51M12	1,6	DIFERENCIADA	0,83
107	10/08/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H30M42	2,0	DIFERENCIADA	1,04
108	10/08/2018	3713-1313	FRANCA	SP	18H21M00	3,4	NORMAL	1,77
109	10/08/2018	3752-1132	ARAMINA	SP	12H50M54	1,0	NORMAL	0,52
110	10/08/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H03M54	1,0	NORMAL	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002 168.869/08/18-00001/00004
Emissão 27/08/2018 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 108363949112 IM 2 871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0104 - 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
249,19	06/09/2018	08/2018

Reservado ao Fisco: 5350 FE07 8C8A F4A6 0099.D7D0.2989.B97E

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2018 A 06/09/2018	56,10
Subtotal		**56,10**

Outros Serviços

Descrição		
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060718 / 250718	1,83
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060718 / 250718	5,65
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060818 / 150818	4,33
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060818 / 150818	0,66
Subtotal		**12,47**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	46,7 MIN	
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	46,7 MIN	5,08
Subtotal			**5,08**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
007	20/07/2018	99152-5399	AREA-016	CLARO	11H10M18	1,9	NORMAL	0,48
008	20/07/2018	99167-5776	AREA-016	CLARO	08H53M42	1,6	NORMAL	0,40
009	20/07/2018	99178-5598	AREA-016	CLARO	07H23M48	0,5	NORMAL	0,12
010	20/07/2018	99183-2201	AREA-016	CLARO	07H26M24	0,5	NORMAL	0,12
011	20/07/2018	99220-3016	AREA-016	CLARO	14H56M42	0,9	NORMAL	0,22
012	20/07/2018	99266-5184	AREA-016	CLARO	12H57M48	1,5	NORMAL	0,37
013	20/07/2018	99285-5062	AREA-016	CLARO	11H24M30	0,5	NORMAL	0,12
014	23/07/2018	99167-5776	AREA-016	CLARO	08H53M24	0,5	NORMAL	0,12
015	23/07/2018	99201-7460	AREA-016	CLARO	11H19M48	0,6	NORMAL	0,15
016	23/07/2018	99217-4837	AREA-016	CLARO	10H02M12	0,5	NORMAL	0,12
017	23/07/2018	99261-2305	AREA-016	CLARO	10H05M42	0,9	NORMAL	0,22
018	23/07/2018	99404-3870	AREA-016	CLARO	08H32M54	0,5	NORMAL	0,12
019	25/07/2018	99107-9681	AREA-016	CLARO	12H46M36	1,6	NORMAL	0,40
020	26/07/2018	99113-2652	AREA-016	CLARO	13H43M30	0,7	NORMAL	0,17
021	26/07/2018	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H45M00	1,5	NORMAL	0,37
022	26/07/2018	99184-5883	AREA-016	CLARO	13H39M12	0,6	NORMAL	0,15
023	27/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H48M12	0,7	NORMAL	0,17
024	27/07/2018	99131-2755	AREA-016	CLARO	14H38M42	2,4	NORMAL	0,60
025	27/07/2018	99424-3143	AREA-016	CLARO	08H56M42	1,0	NORMAL	0,25
026	30/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H56M36	1,0	NORMAL	0,25
027	30/07/2018	99331-1342	AREA-016	CLARO	14H22M00	0,5	NORMAL	0,12
028	30/07/2018	99412-0261	AREA-016	CLARO	10H05M00	0,5	NORMAL	0,12
029	31/07/2018	99113-7941	AREA-016	CLARO	07H10M00	1,2	NORMAL	0,30
030	31/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H15M54	1,2	NORMAL	0,30
031	31/07/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H57M00	0,8	NORMAL	0,20
032	31/07/2018	99164-9843	AREA-016	CLARO	14H45M12	1,3	NORMAL	0,32
033	01/08/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	07H15M30	5,2	NORMAL	1,31
034	02/08/2018	9999-8093	AREA-016	CTBCEL	11H25M48	2,9	NORMAL	0,73
035	02/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H37M54	4,8	NORMAL	1,21
036	02/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H29M12	3,6	NORMAL	0,91
037	03/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	09H14M06	1,1	NORMAL	0,27
038	03/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H55M06	2,9	NORMAL	0,73
039	03/08/2018	99155-9809	AREA-016	CLARO	16H30M12	1,0	NORMAL	0,25
040	03/08/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	09H11M30	1,6	NORMAL	0,40
041	03/08/2018	99461-7851	AREA-016	CLARO	10H14M00	1,5	NORMAL	0,37
042	06/08/2018	99128-1420	AREA-016	CLARO	10H12M18	0,6	NORMAL	0,15
043	06/08/2018	99135-2711	AREA-016	CLARO	07H14M42	0,5	NORMAL	0,12
044	06/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H22M06	0,6	NORMAL	0,15
045	07/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	16H03M48	0,6	NORMAL	0,15
046	07/08/2018	99144-6787	AREA-016	CLARO	13H59M48	0,6	NORMAL	0,15
047	07/08/2018	99178-2148	AREA-016	CLARO	11H09M54	5,3	NORMAL	1,34

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

Emissão de comprovantes

A33R281253789178019
28/09/2018 13:03:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 13.03.55
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84630000002-9   49191029117-9
                   53313411740-7   08188180906-5
Data do pagamento                      27/09/2018
Valor Total                                249,19
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092701
AUTENTICACAO SISBB:         3.0AC.D27.33E.215.974
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04637

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **249,19**
(duzentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 249,19**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4617	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000-	3.3.90.39.00	R$ 249,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 249,19
TOTAL					R$ 249,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 249,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 249,19**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	249,19
TOTAL. . .			R$ 249,19

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4240

NOTA DE EMPENHO Nº 4240	FICHA: 140	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME — 16.562.725/0001-03 — CÓDIGO: 2655
ENDEREÇO: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**576,00**

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	9.340,96	576,00	10.083,04

VALOR A SER PAGO R$ **576,00**

quinhentos e setenta e seis reais **********

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

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	552,50

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5606-5

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
61

Código de Verificação de Autenticidade
RECRB772V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 07:48:28

Chave de Acesso
57940R7Y03MPTVGM3KGR7QK6V3NH4843

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		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
16.562.725/0001-03	402.006.320.118	0002-08/12	0002-08/12	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 216		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	16 9217-6085	ribasomautomotivo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
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
16,00	UN	PROPAGANDA VOLANTE REFERENTE A VACINAÇÃO ANTI-RABICA(CANINA)	R$ 36,00	R$ 576,00

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

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...	2,00%	0000140000001	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 576,00	R$ 11,52	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$ 576,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RECRB772V**.

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

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:08:15
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.606
VALOR TOTAL 552,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.606-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 3.73D.9D6.915.9B5.293

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

PAGO
18/09/2018
Fernanda Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - RS

Contribuinte	CPF/CNPJ
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME	16562425000103

Endereço	
FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO, Nº 216 Complemento: Bairro: VILA ROSA	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Receita
18/09/2018	2-36587-3-8	8992	4

Valor do Documento	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
23,50				

ISS Variavel

***** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81780000000-9 23502268201-9 80918020320-4 00036587008-8

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. 4240/1/OR

Identificação do Contribuinte
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME

Endereço
R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 16.562.725/0001-03

Valor da Receita (1)	23,50
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4240 / 1
**Valor Total ----------> **	**23,50**

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	6289-8
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	**18/09/2018**	

Autenticação:

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04491

DATA: 08/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **576,00**
(quinhentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 576,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4240	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 23,50	R$ 552,50
TOTAL					R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 23,50	R$ 552,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 552,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	552,50
TOTAL. . .			R$ 552,50

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4335 / 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	132	27/09/2018	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		27/09/2018

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**156,18**

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
156,19	156,18	156,18	0,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e cinquenta e seis reais e dezoito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2018

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

28.09.18
DATA

CONTABILIZADO

28/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

21/08

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por Infração à legislação de trânsito expedida em 19/06/2018

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

) Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 3/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da .utuação expedida em 19/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

rgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1G990800-2	17/08/2018

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

laca	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	PAÍS
UD3540	JERIQUARA	SP	FIAT/DUCATO GCASA AMB1	ESP/CAMINHONET	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

lome do Condutor	N° Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

lome do Infrator	N° Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

ocal / odovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
SP	397	800	NORTE	FRANCA	SP	64254	01/06/2018	15:34

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

ódigo da Infração	Desdob.	Base Legal		
518 5	1	CTB - Lei nº 9.503/97	Artigo 167 Inciso:	Alínea:

escrição da Infração	Observações
Deixar o condutor de usar o cinto seguranca	

quip. / Instr. Utilizado	N° Série	N° DER	Marca	Modelo

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado

dentificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 128908 0	03344835173
dentificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	CPF ou CNPJ
dentificação do Transportador / Nome	CPF ou CNPJ

Valor Integral	Valor Com Desconto	Data do Vencimento	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
195,23	156,19	28/09/2018	000227718-9	28/09/2018

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de **R$** 195,23 com o desconto de 20% **R$** 39,04 para o pagamento até 28/09/2018.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (01175119528)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Bancos Conveniados: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval, Banco Citibank Banco Bancoob.

27/09/2018 16:31:13

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018  -    AUTOATENDIMENTO    -   16.31.13
6949306949                                  0003

           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 - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: MUNICIPIO DE JE              UF: SP
RENAVAM: 01175119528              PLACA: FUD3540
CPF/CNPJ: 4S3533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000759472283
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO        VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------------ ---------- ------------
MULTA D.E.R.             28/09/2018       156,18
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1G9908002

PAGAMENTO EM: 27/09/2018
------------------------------------------------
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:  092710
AUTENTICACAO SISBB:        4.EF7.2F0.23B.CC8.5C8
================================================
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	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	27/09/2018 15:46:59
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	27/09/2018 16:31:13

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04664

DATA: 20/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **156,18**
(cento e cinquenta e seis reais e dezoito centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 156,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4335	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 156,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 156,18
TOTAL					R$ 156,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 156,18

Despesa Líquida: . . . . **R$ 156,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	156,18
TOTAL. . .			R$ 156,18

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4307 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **3**	FICHA: 130	DATA: 27/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18 PREGÃO PRESENCIAL 0029/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/09/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218

ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**8.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
15.836,99	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oito mil reais **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 27/09/2018

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

27.09.18

DATA

CONTABLIZADO

28/9/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

27.09.18

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A/6949-3
C.C: 62-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:58
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                  27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                             8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.642.BBB.760.10D.FE9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04665

DATA: 27/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.000,00**
(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4307	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 27/09/18

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 27/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4815

NOTA DE EMPENHO Nº **4815**	FICHA: 131	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2018

NOME: RODRIGO DONIZETE DE SOUZA VIEIRA — 366.719.538-99 — CÓDIGO: 3744
ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA VIAGEM EM CONSULTA MEDICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	48.303,98	200,00	46.496,02

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

24.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100.121-6	854427	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
Letra: [illegible]
RG: 48.857.114-5
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Rodrigo D. S. Vieira

NOME:
CNPJ/CPF:
366.719.538-99

Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais - USP
Rua Silvio Marchione, 3-20 Vila Universitária - Bauru - SP
e-mail: spp@usp.br Site: www.hrac.usp.br

Paciente: 9768 - Rodrigo Donizette De Souza
Fones: 1631341379

Setor: Ambulatório Fissura

DI Agenda		Setor	Agenda		
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	ORL - Otologia	ORL	10:00
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Protese	10:30
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	11:00
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	11:30
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Protese	13:30
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Protese	14:00
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	14:30
27/09/2018	Quinta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	15:00
27/09/2018	Quinta-feira	Corredor Fono	Audio 1	AUDIO	16:00
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Fisioterapia 1	Fisioterapia	08:00
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Protese	10:00
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Protese	10:30
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	11:00
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	11:30
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	14:30
28/09/2018	Sexta-feira	Saúde Pública	Prótese de Palato 2 -	Fonoaudiologia	15:00

Observação

PROTESE DE PALATO 2 DIAS SEGUIDOS + OTOLOGIA.

Orientações

- Mantenha sempre atualizado seu ENDEREÇO, TELEFONE e E-MAIL no cadastro do hospital.
- Pode haver solicitação por parte dos profissionais para permanecer por mais dias em atendimento. Na dúvida, venha bem preparado (traga dinheiro necessário, roupas e demais objetos de uso pessoal). Paciente com idade inferior a 18 anos deverá vir acompanhado por responsável legal.
- Caso o paciente saiba antecipadamente que não poderá comparecer na data marcada e comunicar o hospital com **até 3 (três) dias de antecedência** ao retorno previsto, o mesmo será reprogramado, conforme disponibilidade de vaga.
- As justificativas de faltas comunicadas com **menos de 3(três) dias de antecedência e até 7(sete) dias após a falta**, só serão aceitas por motivo de doença ou óbito na família, com comprovação (atestado médico, certidão de óbito de parente próximo, ajuda de custo, problema no trabalho), para que o paciente seja reagendado conforme disponibilidade de vaga, assim que possível.
- Serão considerados faltosos os pacientes que **NÃO** comparecerem para o atendimento e **NÃO** justificarem o motivo da ausência em até **7(sete) dias após a falta**. A falta ficará documentada no prontuário e o mesmo será arquivado até que o paciente se manifeste.
- Caso o paciente manifeste interesse em ser reagendado **após 7(sete) dias de sua falta**, o mesmo será reprogramado considerando a data de manifestação do paciente e não a data do pedido médico, ou seja, **entrará no final da lista de espera.**
- Dúvidas, transferências, justificativas de faltas ou alteração de endereço entre em contato **SOMENTE** pelo site **www.hrac.usp.br** ou pelo e-mail **spp@usp.br.**
- Ao término das consultas, dirija-se ao guichê da RECEPÇÃO para ser dispensado.
- **A Profis-Bauru - associação de apoio aos pacientes em tratamento no HRAC - comunica a todos que, a partir do dia 04/06/2018, deixará de oferecer o alojamento no período noturno e aos finais de semana. Ressaltamos que a entidade permanecerá aberta das 07h às 19h. Dúvidas e outras informações pelo telefone (14) 3234-5699, da Profis.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04586

DATA: 10/09/2018 VENCTO:24/09/2018 PAGTO: 24/09/2018
Credor..: RODRIGO DONIZETE DE SOUZA VIEIRA CNPJ: 366.719.538-99 Cod: 3744
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA VIAGEM EM CONSULTA MEDICA.

Valor **200,00**
(duzentos reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4815 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854427	200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 24/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
ASSESSOR DEP FINANCEIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Rodrigo D. S. Vieira
CGC/CPF: 366.719.538-99

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4590

NOTA DE EMPENHO Nº **4590**	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/09/2018

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**	**30,03**

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	165.649,90	30,03	34.320,07

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
trinta reais e três centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
31. 08. 18
DATA

CONTABILIZADO
31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:
10. 09. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

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:

132

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	**1465087236351**	**Y14F453399**	**Setembro/2018**

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
15	12

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

17/8/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	79,90
Esgoto	63,74
Multa	2,36
At. Monetária	0,86
Juros de Mora	1,21
Crédito	118,77

Vencimento: **10/9/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********30,03**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**146,00**	**9,58**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,73**	**0,68**

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {5298E632-6F8A-46B9-956E-9A2AD033F016}

82610000000 7 30030097146 6 52087236351 7 22768818092 5

2 14650872363512200000030037

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1465 2087 2363 5122 7088

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
Setembro/2018	**10/9/2018**	**R$ **********30,03**

Código da Transação: {5298E632-6F8A-46B9-956E-9A2AD033F016}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

11/09/2018 10:32:39

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.32.39
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82610000000-7   30030097146-6
                   52087236351-7   22768818092-5
Data do pagamento                      10/09/2018
Valor Total                                30,03
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091002
AUTENTICACAO SISBB:        D.286.7F4.25A.1F1.7D5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04307

DATA: 31/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
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 **30,03**
(trinta reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 30,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4590 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 30,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,03
TOTAL					R$ 30,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 30,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	30,03
TOTAL. . .			R$ 30,03

Despesa paga em 10/09/2018 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

4474

NOTA DE EMPENHO Nº 4474	FICHA: 132	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/09/2018

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**	**98,77**

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	160.802,09	98,77	39.099,14

VALOR A SER PAGO R$ **98,77**

noventa e oito reais e setenta 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.

10.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

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:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

C. N. P. J. 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de São Paulo

sabesp

RGI	Número da Conta	Mês de Referência
06967046/33	1465069670461	SETEMBRO/18

Endereço: AV DA SAUDADE, 40 C.REABILIT

Codificação Sabesp	Número do Hidrômetro
06 402 01 01 1350 000 000 007 7	Y11F458714

Consumo/M³	Média/M³
4	8

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 NAO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2ª VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA

SOLICITADA EM 10/09/18

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	50,20
Esgoto	40,14
Multa	2,89
At. Monetária	1,39
Juros de Mora	1,78
Serviços	1,90
Tx Regulacao - TRCF	0,47

Vencimento	Total a Pagar
10/09/18	R$**********98,77

Agência de Atendimento: JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800-055 0195 - 0800-05501

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

82600000000 8 98770097146 6 52069670461 5 82363518092 5

2 14650696704618200000098773

VIA SABESP

ATENÇÃO
NÃO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO. SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7

Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
SETEMBRO/18	10/09/18	R$**********98,77

sabesp

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado — Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.32.39
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82600000000-8   98770097146-6
                   52069670461-5   82363518092-5
Data do pagamento                    10/09/2018
Valor Total                               98,77
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091003
AUTENTICACAO SISBB:        7.E92.F65.73E.159.C2B
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04308

DATA: 27/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
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 **98,77**
(noventa e oito reais e setenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 98,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4474 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 98,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,77
TOTAL					R$ 98,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 98,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	98,77
TOTAL. . .			R$ 98,77

Despesa paga em 10/09/2018 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

4595

NOTA DE EMPENHO Nº **4595**	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/09/2018

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** **314,61**

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	165.679,93	314,61	34.005,46

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e quatorze reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31 08 18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10 09 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
00	106.121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

132

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	1465033537841	Y10L272501	Setembro/2018

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
24	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

17/8/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	148,00
Esgoto	140,49
Multa	12,44
At. Monetária	4,56
Juros de Mora	5,71
Serviços	1,90

Vencimento: **10/9/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********314,61**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	302,83	19,87
Tx Regulação - TRCF	0,5000	1,51	1,41

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {086D77E8-236B-40BD-AE05-C533C92EDD59}

82650000003 7 14610097146 5 52033537841 7 32666818092 9

2 14650335378413200000314616

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1465 2033 5378 4132 6068

ATENÇÃO
NAO 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
Setembro/2018	**10/9/2018**	**R$ **********314,61**

Código da Transação: {086D77E8-236B-40BD-AE05-C533C92EDD59}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.32.39
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82650000003-7   14610097146-5
                   52033537841-7   32666818092-9
Data do pagamento                    10/09/2018
Valor Total                              314,61
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091004
AUTENTICACAO SISBB:        E.0E4.867.CD9.26E.DE1
```

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 04309

DATA: 31/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
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 **314,61**
(trezentos e quatorze reais e sessenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 314,61**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4595	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 314,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,61
TOTAL					R$ 314,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,61

Despesa Líquida: . . . . **R$ 314,61**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	314,61
TOTAL. . .			R$ 314,61

Despesa paga em 10/09/2018 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 SUBEMPENHO

4677 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	10/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000062/17	PREGÃO PRESENCIAL 0053/17		12/09/2018

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 SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO
11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	960,00

B: 756
A: 3210
C.C: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
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
00000284

Data/Hora Emissão
10/09/2018 08:19:15

Código Verificação
WCCJ-FEHK

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
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

FEITURA 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		
, 67,	CENTRO	14450000		
Município	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	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	3.00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/09/2018
Franciole Freitas Barboso
RG: 21.964.940

CLASSIFICAÇÃO 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	30,00	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

ISS Devido em Outro Município : NÃO
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A AGOSTO 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
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.38
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: 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: 12/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 2.63A.68E.EDB.EA1.7E7

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	Codigo de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/10/2018	2-36638-6-9	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
12/09/18
Diretora Financeira

81790000000-8 40002268201-9 81015050620-4 00036638009-5

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. 4677/1/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Valor da Receita (1)	40,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4677 / 1
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	**12/09/2018**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04395

DATA: 10/09/2018 VENCTO:12/09/2018 PAGTO: 12/09/2018
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 DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4677 /	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 12/09/18

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 12/09/2018 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 SUBEMPENHO

4677 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	132	28/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000062/17 PREGÃO PRESENCIAL	0053/17		28/09/2018

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 SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 28/09/2018

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

28.09.18
DATA

CONTABILIZADO

28/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	960,00

B: 756
A: 3210
C.C: 13683-2

Carolina Vieira Gonçalves 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
00000293

Data/Hora Emissão
28/09/2018 10:56:04

Código Verificação
WXZG-MBUD

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
Município	**UF**	**Fone**
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PRE[illegible] M[illegible] DE JERIQUARA

	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
[illegible]	45 353 315/0001-50			
e: o@je iquara sp gov [illegible]	Bairro	CEP		
R[illegible] VES [illegible] C A, [illegible] J	CENTRO	14450000		
Município	UF / País	Fone		
JERIQUARA	SP - BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq (%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret (%)	Iss Ret (R$)
01 07	01 07 SUPORTE TÉCNICO EM INFORMATICA INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENCÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	3.00	1 000 00	0 00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28 / 09 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible] UPORTE TECNI[illegible] EM INFORMÁTICA INCLUSIVE INSTALAÇÃO CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B[illegible]

Base de Calculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1 000,00	30,00	1.000,00	1.000 00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]al Aprox Tributos Federal (0 00%) R$0 00, Estadual (0 00%) R$0,00 Municipal (0 00%) R$0,00
[illegible] [illegible]tuto [illegible]nicipio NÃO
E R[illegible] MANI[illegible]O DE INFORMAT CA/EQUIPAMENTOS [illegible]ISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAUDE REFERENTE A SETEMBRO DE 2018 PREGAO PRE[illegible]
[illegible]
Esta N[illegible]e foi emitida com respaldo na Lei [illegible]248 11 no Decreto n 007/20 1 Empresa prestadora de serviços e optante pelo Simples Nacional
[illegible]cal da Prestação JERIQUAR[illegible]SP
[illegible]omador de Serviços esta localizado fora do município Se localiza na cidade de JERIQUARA
[illegible]al da prestação JERIQUARA SP
[illegible]tificação do T[illegible]o nador f[illegible]do P[illegible]

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal
Data: ____/____ Assinatura:

4627

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.2S.36
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: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 28/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092805
AUTENTICACAO SISBB: 4.1B2.844.56C.781.AEC

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702623000140

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/10/2018	2-36638-10-9	002525	5	9

(=) Valor do Documento	Correção	Multa	Total Recebido
40,00			

PAGO
28/09/18
Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81730000000-4 40002268201-9 81015051020-6 00036638009-5

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. 4677/2/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: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**28/09/2018**	

Valor da Receita (1)	**40,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4677 / 2

Valor Total ----------> 40,00

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04678

DATA: 28/09/2018 VENCTO:28/09/2018 PAGTO: 28/09/2018
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 DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4677 / 2	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 28/09/18

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 28/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4675 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	132	10/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/17		12/09/2018

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,CONFORME CONTRATO. 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
2.975,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********!**********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
OC: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
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
00000288

Data/Hora Emissão
10/09/2018 08:25:30

Código Verificação
QAFP-NAJH

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
Município / **UF**	**Fone**	
PEDREGULHO / SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

EITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
, 67,	CENTRO	14450000		
Município	**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	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeito estado.
Franciole Freitas Barbosa
RG: 21.964.948-0

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 Município : NÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS DA SAÚDE, REFERENTE A AGOSTO 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 município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.38
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: 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: 12/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: D.423.BE1.625.294.193

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercício: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/10/2018	2-36638-4-9	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
29,75				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
12/09/18

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81760000000-1 29752268201-4 81015050420-9 00036638009-5

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. 4675/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**12/09/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4675 / 1

Valor Total ----------> 29,75

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04394

DATA: 10/09/2018 VENCTO:12/09/2018 PAGTO: 12/09/2018
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 DE INTERNET,CONFORME CONTRATO.

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
4675 / 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 12/09/18

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 12/09/2018 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 SUBEMPENHO

4675 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2	132	28/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000057/17	PREGÃO PRESENCIAL 0048/17		28/09/2018

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,CONFORME CONTRATO. 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
2.975,00	743,75	743,75	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 28/09/2018

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

28.09.18
DATA

CONTABILIZADO

28/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
C.C: 13683-2

Carolina Vieira Gonçalves 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
00000297

Data/Hora Emissão
28/09/2018 11:03:47

Código Verificação
KCNV-TQQZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
N C CHIEREGUINE RODRIGUES ME

Email
wagner@wnnet com br

CNPJ/CPF
11 702 524/0001-40

Ins Estadual

Insc. Municipal

Endereço
JOAQUIM FERREIRA COELHO 96

Bairro
CENTRO

CEP
14470-000

Município
PEDREGULHO

UF
SP

Fone
(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITU MU DE JEPIQUARA

CNPJ/CPF
45 353 315/0001-50

Insc Estadual

Insc Municipal

N Licença

Endereço
JONAS ALVES COST 67 0

Bairro
CENTRO

CEP
14450000

Município
JERIQUARA

UF Pais
SP / BRASIL

Fone

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	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	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28 / 09 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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 M inicipio NÃO
PREST DE SE DE ACESSO A INTERNET DEPARTAMENTOS DE SAUDE REFERENTE A SETEMBRO DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/201 - PROCESSO N 1
- sta NF e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 Empresa prestadora de serviços e optante pelo Simples Nacional
al Prestação JERIQU SP
omador do 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 recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal
Data ___ ___ ____ Assinatura

4675

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.36
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: 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: 28/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092804
AUTENTICACAO SISBB: 5.B34.860.C32.B0D.9EE

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ. 45353315000150

Exercicio: 2018

PAGO
28/09/18
Carolina Vieira Gonçalves Castro
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11782534000146

Endereco	
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO	

Vencimento	Codigo de Baixa	Cadastro		Parcela
15/10/2018	2-36638-14-9	002525		4

(=) Valor do Documentos	Correcão	(+) Juros	Total Recebido
29,75			

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81740000000-3 29752268201-4 81015051420-8 00036638009-5

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. 4675/2/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**28/09/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4675 / 2
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04677

DATA: 28/09/2018 VENCTO:28/09/2018 PAGTO: 28/09/2018
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 DE INTERNET,CONFORME CONTRATO.

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
4675 / 2	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 28/09/18

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 28/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4183

NOTA DE EMPENHO Nº 4183	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.961,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	403.885,85	5.961,80	160.152,35

VALOR A SER PAGO R$ **5.961,80**

cinco mil, novecentos e sessenta e um 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.

13.08.18
DATA

CONTABILIZADO

14/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

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 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01394/18	07/08/2018	13/08/2018

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
662.001.151	CITRATO DE POTASSIO, 10 MEQ ABSORÇÃO RETARDADA	CX	1.800	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.177	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – 0CP DE AÇÃO PI	COMP	720	0,60	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.467	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	70	7,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	70	7,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	140	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP	CP	280	6,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	240	1,65	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						5.961,80

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00126/18
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 \ Responsavel

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.182

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 da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180543489398	13/08/2018 14:46:58

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso de NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180803325100000186550010000001821529821550

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	13/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	13/08/2018
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição estadual**		**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329 / SP / isenta		14:31

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.961,80

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	5.961,80

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
51743	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA CX APSEN PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	1.800,0000	0,70000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51755	NICOTINA 7MG ADESIVO TRNSD GSK PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	140,0000	6,70000	938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51753	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSD GSK PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	70,0000	7,00000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51754	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSD GSK PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	70,0000	7,38000	516,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51761	SUCCINATO PRUCALOPRIDA 2MG JANSSEN PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	280,0000	6,89000	1.929,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51764	TRIMETAZIDINA 35MG SERVIER PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	240,0000	1,65000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51744	CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG-0CP DE AÇÃO PROLONGADA MERCK PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	720,0000	0,60000	432,00	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	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 5.961,80;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 5.961,80;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 5.961,80;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 5.961,80;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$801,86(13,45%), E=R$715,41(12,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14 / 08 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:03:14
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                5.961,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A92.5F5.05D.17E.624
```

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 04242

DATA: 07/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.961,80**
(cinco mil, novecentos e sessenta e um reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.961,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4183 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.961,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.961,80
TOTAL					R$ 5.961,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.961,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.961,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.961,80
TOTAL. . .			R$ 5.961,80

Despesa paga em 04/09/2018 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

4308

NOTA DE EMPENHO Nº 4308	FICHA: 130	DATA: 17/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.482,00**

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	440.564,33	1.482,00	127.953,67

VALOR A SER PAGO R$ **1.482,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/08/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

24/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

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:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data . 17/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01445/18	17/08/2018	23/08/2018

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
662.001.063	BAMIFILINA CLORIDRATO. 600 MG	CP	360	1.83	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.444	METOPROLOL. SAL TARTARATO. 100 MG	CX	240	0.31	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.489	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIC	CX	240	1.12	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.667	VITAMINA D3 GOTAS	FRASC	20	24.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.482.00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00169/18
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

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 23/08/2018 **Total:** 1.482,00

NF-e
Nº: 000.000.187

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR 169 | **SÉRIE:** 1

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.187

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180570783007 23/08/2018 09:19:20

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	35180803325100000186550010000001871591024613

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	23/08/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	09:12

Fatura

A PRAZO:

:ulo 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	1.482,00

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	1.482,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
51737	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600MG CHIESI PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	360,0000	1,83000	658,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51752	METOPROLOL 100MG BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	240,0000	0,31000	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51756	OLMESARTANA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIDA EUROFARMA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	240,0000	1,12000	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51769	VITAMINA D3 GOTAS APSEN PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	20,0000	24,00000	480,00	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

L...os adicionais

Informações complementares

;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.482,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.482,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.482,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.482,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.482,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$199,33(13,45%), E=R$177,85(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23 / 08 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:14
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 05/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 1.482,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.4AD.753.384.0BD.134

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04241

DATA: 17/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.482,00**
(um mil, quatrocentos e oitenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.482,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4308	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.482,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.482,00
TOTAL					R$ 1.482,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.482,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.482,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.482,00
TOTAL. . .			R$ 1.482,00

Despesa paga em 04/09/2018 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

4464

NOTA DE EMPENHO Nº 4464	FICHA: 131	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/09/2018

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	46.003,98	2.000,00	46.996,02

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil 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:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	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:

05/09/2018 11:15:02

Emissão de comprovantes

```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:03:13
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                  05/09/2018
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            0.A30.6D2.747.C0F.63A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04221

DATA: 27/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
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
4464	/ 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 04/09/18

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 04/09/2018 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

3934

NOTA DE EMPENHO Nº **3934**	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP 20.506.922/0001-82 CÓDIGO: 3877

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	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	379.289,62	600,00	190.110,38

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

seiscentos 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

30/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

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 : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01277/18	30/07/2018	

FornecedorA.T MORALES NUTRICIONAIS EPP — COD: 3877
Endereço: — Nº: — CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PI	LT	12	50,00	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					600,00

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00102/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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 007/2018 Processo nº 007/2018

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº **907.1/2018**

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AT MORALES NUTRICIONAIS EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 20.506.922/0001-82, Inscrição Estadual sob o nº 647.714.413.110, com endereço a Rua Alameda, nº 4300, Jardim Alto Rio Preto, São José do Rio Preto /SP CEP 15020-2050, Fone/Fax (17) 3364-3001, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns).-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel. (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 160 /2018

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
12	*TROPHIC BASIC 800G*	*12 UNID*	*50.00*	600,00
			TOTAL	**600,00**

Jeriquara 03 de Agosto de 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

sjriopreto@humanaalimentar.com.br Thais@humanaalimentar.com.br

humanfarmasjrp@humanaalimentar.com.br

RECEBEMOS DE A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 12305** **Série 1** FL 1/1

A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

RUA ALEMANHA, 4300, JD ALTO RIO PTO
15020-250 SAO JOSE DO RIO SP
Telefone(17) 3364-3001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12305
Série 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0820 5069 2200 0182 5500 1000 0123 0514 3005 1632

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
647714413110		20.506.922/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180593124635 31/08/2018 11:07:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	31/08/2018
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		11:07

FATURA

vista
prazo
outros

30/09/2018 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	184,50	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CXS			10,000000	10,000000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 18484022 Val 05-07-19 Qtd 12,00 Vlr aprox.tributos R$ 184,50 (30,7500%) Fonte: IBPT	21069090	3	000	5102	UN	12,000	50,0000	600,00		600,00	108,00		18.0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado	0.00 ICMS FCP p/UF destino	Vlr ICMS interest. p/destino	Vlr ICMS interest. p/remetente	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

.ENTREGUES NA PRACA SAO SEBASTIAO N.: 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP.TEL: (16) 3134-1205 HORARIO 7:00 AS16:00 HS NOTA DE EMPENHO 4380 PREGAO PRESENCIAL 07/2018 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 0037-X C/C 389800-8 DIGITADO POR ELIS, MONTADO POR BRUNO

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

Em 31 / 08 / 18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Santander **033 - 7**

Empenho 3934

Recibo do sacado

Local de pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de vencimento: **05/09/2018**
Beneficiário: **A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP**					Agência/Código do cedente: **0000-4 / 8630208**
Data documento: **06/08/2018**	Número do documento: **000012025**	Espécie doc: **DM**	Aceite: **N**	Data processamento: **06/08/2018**	Nosso número: **370000002245-5**
Uso do banco	Carteira: **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento: **600,00**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,50
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,00
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto: **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** — **45.353.315/0001.50**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86309 20837.000007 02245.501016 1 76380000060000**

Local de pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de vencimento: **05/09/2018**
Beneficiário: **A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP**					Agência/Código do cedente: **0000-4 / 8630208**
Data documento: **06/08/2018**	Número do documento: **000012025**	Espécie doc: **DM**	Aceite: **N**	Data processamento: **06/08/2018**	Nosso número: **370000002245-5**
Uso do banco	Carteira: **5**	Moeda	Quantidad	Valor	Valor do documento: **600,00**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,50
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,00
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desc: **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** — **45.353.315/0001.50**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Ficha de compensção - Autenticação mecânica



05/09/2018 13:57:59

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:58:00
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863092083700000702245501016176380000060000
BENEFICIARIO:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
NOME FANTASIA:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
CNPJ: 20.506.922/0001-82
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	90.501
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO C.C68.EF6.88A.168.E37

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 04222

DATA: 30/07/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP CNPJ: 20.506.922/0001-82 Cod: 3877
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FO RMULAS INFANTIS.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3934	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 04/09/2018 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

4145

NOTA DE EMPENHO Nº 4145	FICHA: 116	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

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 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
23.000,00	18.455,28	3.638,00	906,72

VALOR A SER PAGO R$ **3.638,00**

três mil, seiscentos e trinta e oito 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:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf.	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 102.114-1

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 3620

Data e Hora da Emissão	07/08/2018 15:12:50	Competência	7/8/2018	Código de Verificação	090351047
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	(=) Valor do ISS: R$	109,14
		2-Não		

Avisos

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

Ficha 116

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 07/08/2018
Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde

O2 Centro Hiperbárico

Tratamento de Feridas
Centro de Referência Regional

Prezado (a) Senhor (a) Felício Borges Prontuário 2496
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): JO

Assinatura do paciente ou responsável	Obs.:
	24/07/2018
	26/07/2018
	27/07/2018
	28/07/2018
	30/07/2018
	01/08/2018
	02/08/2018
	[illegible]
	[illegible]
	06/08/2018



```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:04:08
694906949          SEGUNDA VIA              0005
          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                 05/09/2018
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           D.3FD.047.DC6.CDE.304
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04258

DATA: 07/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
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 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
4145 / 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 04/09/18

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 04/09/2018 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

4320

NOTA DE EMPENHO Nº 4320	FICHA: 116	DATA: 20/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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 SESSÕES 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
28.000,00	23.263,28	3.638,00	1.098,72

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil, seiscentos e trinta e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/08/2018

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

21.08.18
DATA

CONTABILIZADO

20/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289 - 8	transf	

B: 001
A: 6520-X
C.C: 102 114 - 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
3627

Data e Hora da Emissão	21/08/2018 14:08:44	Competência	21/8/2018	Código de Verificação	265695213
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	(=) Valor do ISS: R$	109,14
		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.

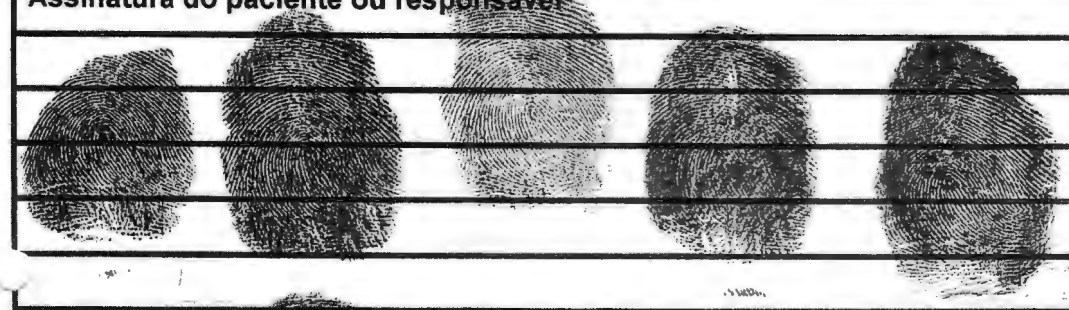
Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21/08/2018

Ficha 116

O2 Centro Hiperbárico
TRATAMENTO DE FERIDAS
CENTRO DE REFERÊNCIA REGIONAL

Prezado (a) Senhor (a) Felício Borges **Prontuário** 2496
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): JO

Assinatura do paciente ou responsável	Obs.:
	07/08/2018
	08/08/2018
	09/08/2018
	10/08/2018
	13/08/2018
	14/08/2018
	15/08/2018
	16/08/2018
	17/08/2018
	18/08/2018

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:04:08
694906949 SEGUNDA VIA 0004
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 05/09/2018
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 D.3FD.047.DC6.CDE.304

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04255

DATA: 20/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
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 SESSÕES 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
4320 / 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 04/09/18

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 04/09/2018 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

4610

NOTA DE EMPENHO Nº **4610**	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/09/2018

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 TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**107,95**

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	165.994,54	107,95	33.897,51

VALOR A SER PAGO R$ **107,95**

cento e sete reais e noventa e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

06.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	dinheiro	

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
Leticia de Paula Almeida
RG. 48.857.114-9
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 108363949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

24491 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | **DV** 8 | **NRC** 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
107,95	06/09/2018	08/2018

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/09/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	30,11
Ligações para Celular	8,97
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	12,77
TOTAL A PAGAR	**107,95**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	08/18	2	1622 8449

Total da Fatura	DV	Vencimento
107,95	6	06/09/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000018 079510291176 533134139005 081821809068

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002.162.819/08/18-00002/00002
Emissão 27/08/2018 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: 02.558.157/000
http://www.vivo.com.br

24493 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 DV 8
NRC 03200322057 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRC
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
107,95	06/09/2018	08/2018

001	23/07/2018	3171-1342	PEDREGULHO	SP	10H38M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
002	26/07/2018	3171-1717	PEDREGULHO	SP	12H41M24	1,0	NORMAL	0,52
003	02/08/2018	3702-0777	FRANCA	SP	10H43M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	02/08/2018	3721-4720	FRANCA	SP	10H39M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	02/08/2018	3722-7877	FRANCA	SP	10H42M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
006	02/08/2018	3722-7877	FRANCA	SP	10H45M24	4,4	DIFERENCIADA	2,29
007	02/08/2018	3724-2521	FRANCA	SP	10H44M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
008	02/08/2018	3724-4661	FRANCA	SP	10H52M30	2,6	DIFERENCIADA	1,35
009	03/08/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H45M06	3,4	DIFERENCIADA	1,77
010	03/08/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H51M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
011	08/08/2018	3711-6677	FRANCA	SP	09H22M36	1,3	DIFERENCIADA	0,67
012	08/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H14M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
013	08/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H15M42	1,5	DIFERENCIADA	0,78
014	08/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H18M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
015	08/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H19M42	2,5	DIFERENCIADA	1,30
016	08/08/2018	3724-4661	FRANCA	SP	09H24M42	8,0	DIFERENCIADA	4,18
017	14/08/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H56M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	16/08/2018	3713-4310	FRANCA	SP	08H46M42	10,2	NORMAL	5,33
019	16/08/2018	3721-8610	FRANCA	SP	09H50M12	2,1	A COBR. DIFERENCIADA	1,09
020	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,29 CR
021	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							10,90 CR
Subtotal								12,77

ICMS: Base de Cálculo:	77,84	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	19,46
ISS: Base de Cálculo:	25,36	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,27
PIS: Base de Cálculo:	58,38	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,38
PIS: Base de Cálculo:	30,11	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,50
COFINS: Base de Cálculo:	58,38	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,74
COFINS: Base de Cálculo:	30,11	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	2,29

Perdeu a chave ou o cano da cozinha estourou?

Com o **Seguro Residencial Mapfre Vivo** sua casa fica protegida e sua vida muito mais tranquila.



Chaveiro
perda, roubo de chave ou travamento de fechadura.

Encanador
vazamento em tubulações, torneiras ou entupimento de vasos e tanques.

Elétrica
mau funcionamento de tomadas, interruptores, fusíveis e torneiras elétricas.

Planos a partir de R$ 6,99

Acesse e contrate pelo **mapfrevivo.com.br**

E você ainda concorre a sorteios mensais pela Loteria Federal com prêmios de **R$ 10 mil** (bruto de impostos).

Um produto da Mapfre Seguros Gerais S.A., inscrita no CNPJ 61.074.175/0001-38 – Registro SUSEP: 06238. Processo SUSEP nº 15414.004192/2004-71. Um produto da Mapfre Capitalização S.A., inscrita no CNPJ 09.382.998/0001-00. Processo SUSEP nº 15414.000959/2008-16. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. SAC 24h 0800 570 7043. Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 775 5045. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais. Contato: 0800 775 1079, em horário comercial ou pelo site www.mapfre.com.br. Atendimento a Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 962 7373. As condições contratuais e o manual de assistência do seguro estão disponíveis para consulta na íntegra no site www.mapfrevivo.com.br.

00105346

Data de Postagem: 29/08/2018 Vencimento 06/09/2018

72131488508402900000005346202908 18

Sua conta chegou. Telefônica

CTC CAMPINAS SPI PLG

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENT
14450-000 JERIQUARA - SP

Vivo

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

#JOGUEJUNTO

Devolução Eletrônica Correios

FAC TELEFÔNICA Correio



OUTBACK STEAKHOUSE

Vivo Valoriza e Outback.
A parceria está de volta com um benefício delicioso.

Na compra de um prato principal no restaurante, você ganha um dos tradicionais aperitivos da casa . Benefício válido de segunda a quinta-feira*, o dia todo.

Aproveite!
Acesse o **Meu Vivo**, clique no **Menu Gastronomia** e **resgate o seu voucher.**

*Escolha entre Bloomin' Onion®, Kookaburra Wings® ou Billy Ribs. **Válido apenas com a compra do prato principal, de 2ª a 5ª (exceto feriados), mediante apresentação do voucher. Não cumulativo com outras promoções. Válido para apenas 1 (um) voucher por mesa.

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC® C057341

PARA USO DOS CORREIOS
TELEFÔNICA - DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

01 - MUDOU-SE
02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
03 - NÃO EXISTE Nº. INDICADO
04 - FALECIDO
05 - DESCONHECIDO
06 - RECUSADO
07 - AUSENTE
08 - NÃO PROCURADO
10 - OBJETO DANIFICADO
11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./ GU)
13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

Reintegrado ao Serviço Postal em: Matrícula:
Rubrica do Responsável:

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002.162.819/08/18-0000 1/00002
Emissão 27/08/2018 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: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

24492 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
107,95	06/09/2018	08/2018

Reservado ao Fisco: F3E2.49FE.6C2A.3041.E689.ADDF.92F1.E9E5

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2018 A 06/09/2018	56,10
Subtotal		56,10

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/08/18 A 06/09/18	25,36
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060718 / 250718	2,01
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060718 / 250718	0,65
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060818 / 150818	1,81
006	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060818 / 150818	0,28
Subtotal		30,11

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	54,5 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	54,5 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
007	23/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H34M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,17
008	23/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H31M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,40
009	23/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H37M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
010	24/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H56M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,17
011	24/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H06M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
012	25/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H05M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
013	25/07/2018	99288-1285	AREA-016	CLARO	11H23M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,15
014	26/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H10M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,15
015	26/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H07M06	2,6	A COBRAR NORMAL	0,65
016	26/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H07M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
017	26/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H42M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
018	27/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
019	30/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H17M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,25
020	31/07/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
021	01/08/2018	99104-8355	AREA-016	CLARO	11H18M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
022	01/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H50M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
023	02/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H06M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
024	02/08/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	10H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
025	03/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
026	06/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H04M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,40
027	06/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H06M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,22
028	07/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H54M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,30
029	07/08/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	13H10M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
030	08/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H46M30	2,2	A COBRAR NORMAL	0,55
031	08/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H10M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
032	08/08/2018	99277-8791	AREA-016	CLARO	11H02M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,17
033	10/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H49M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,30
034	10/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H48M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
035	13/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H21M18	2,7	A COBRAR NORMAL	0,68
036	13/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H51M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,25
037	14/08/2018	98146-4560	AREA-016	TIM	12H20M12	4,4	A COBRAR NORMAL	1,11
038	14/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H29M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
039	14/08/2018	99288-1285	AREA-016	CLARO	11H22M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
040	15/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
041	16/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H29M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,37
042	16/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H35M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
043	16/08/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H43M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
044	17/08/2018	99387-3740	AREA-016	CLARO	11H00M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
Subtotal								8,97

Plano Alternativo de Longa Distância

Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade

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 03200322057
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.03.55
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84660000001-8   07951029117-6
                   53313413900-5   08182180906-8
Data do pagamento                    27/09/2018
Valor Total                             107,95
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092704
AUTENTICACAO SISBB:        2.07A.2EA.F98.4B8.CFA
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04640

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **107,95**
(cento e sete reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 107,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4610 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 107,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,95
TOTAL					R$ 107,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 107,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	107,95
TOTAL. . .			R$ 107,95

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4021

NOTA DE EMPENHO Nº 4021	FICHA: 130	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

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**	**2.062,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	398.378,46	2.062,52	169.559,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/08/2018

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

02. 08. 18
DATA

CONTABILIZADO

03/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
CC: 6406-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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
01330/18	02/08/2018	02/08/2018

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
662 001 090	BROMOPRIDA, 5 MG/ML. INJETÁVEL	AMP	200	1 69	MANUT DA ADMINISTR	
662.001 101	CARBAMAZEPINA. 20 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL	FRASC	50	11.00	MANUT DA ADMINISTR	
2 001 147	CIPROFLOXACINO 500 MG	CP	600	0 22	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.184	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMP	600	0 095	MANUT DA ADMINISTR	
662 001 242	DIPIRONA GOTAS	FRASC	100	0 12	MANUT DA ADMINISTR	
662.001 291	ESTRIOL 1 0MG CREME VAGINAL – BISNAGA 50GR + APLI	TB	3	15 84	MANUT DA ADMINISTR	
662 001 539	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO (	FRASC	100	6 77	MANUT DA ADMINISTR	
662 001 564	RISPERIDONA 1MG	CP	600	0 15	MANUT DA ADMINISTR	
662 001 634	TRAMADOL 100MG INJ	AMP	100	0 99	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2 062 52

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00115/18
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

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Restaurante

02

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1047976 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. 1047976 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0479 7613 9206 3443

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		135180517359359 02/08/2018 10:15:22
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	02/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		02/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1047976/1	03/09/2018	2.062,52						

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
1.840,52	260,13	0,00	0,00	2.062,52

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	2.062,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 - Por conta do 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
1,00	VOLUME(S)		0,03733	7,000	7,000

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001781	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML L: 1817855 Q. 50,0000 V 31/05/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FR	50,00	11,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
010666	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO L: 18010443 Q 600,0000 V: 30/01/2020	30049075	000	5102	CP	600,00	0,095	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
020778	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 18E66F Q. 600,0000 V: 30/05/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 150,00 Valor do ICMS Dispensado 18,00 * Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv 140/01)	30049099	040	5102	CP	600,00	0,22	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021390	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 100ML (ITEM GENERICO) L: 18F77M Q: 100,0000 V: 30/06/2020	30043999	000	5102	FR	100,00	6,77	677,00	677,00	81,24	0,00	12,00	0,00
021839 162	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: AW-008/18 Q: 100,0000 V: 28/02/2020 *** Portaria 344/98 A2	30042069	000	5102	AP	100,00	0,99	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: DS18D201 Q 100,0000 V: 30/04/2020	30039099	000	5102	FR	100,00	0,72	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
022893	ESTRIOL 1MG/G L: AV288 Q 3,0000 V: 30/08/2019	30049099	000	5102	TB	3,00	15,84	47,52	47,52	8,55	0,00	18,00	0,00
023725	BROMOPRIDA 10MG/2ML (ITEM GENERICO) L: 78ME1134 Q: 200,0000 V: 31/05/2020	30042069	000	5102	AP	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	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 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: 341575* EMITIDA EM SUBSTITUICAO REFERENTE A NF 1043926 Pedido: 1241926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SC132/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr: 341575 - PREGAO PRESENCIAL 29/2018 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) LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Oliene Macedo P. Recieri
RG: 09434051-06

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. 1047976 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0479 7613 9206 3443

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	135180517359359 02/08/2018 10:15:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

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
028880	RISPERIDONA 1MG (ITEM GENERICO) L: W17960 Q 600,0 000 V 31/10/2019 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS 102,27 Valor do ICMS Dispensado 12,27 *Isenção conf Anexo I Art 94, RICMS/2000-SP (Conv 140/01) *** Portaria 344/98 C1	30036000	040	5102	CP	600,00	0,15	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                               2.062,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-S          CONTA:          6.406-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.D09.B06.DEE.D95.2B0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04645

DATA: 02/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018

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 **2.062,52**

(dois mil e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.062,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4021	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.062,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.062,52
TOTAL					R$ 2.062,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.062,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.062,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.062,52
TOTAL. . .			R$ 2.062,52

Despesa paga em 27/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4185

NOTA DE EMPENHO Nº 4185	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **1.492,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	410.395,88	1.492,30	158.111,82

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quatrocentos e noventa e dois reais e trinta 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

10/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27 09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C.C.: 6406-8

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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
01396/18	07/08/2018	10/08/2018

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
662.001.224	DIACEREINA 50MG CAPS	COMP	360	4,1453	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.492,30

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s): 4185-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00128/18
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

Hélen Rafaela Pessoa
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1051617 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. 1051617 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0516 1717 3320 8445

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		135180537874604 10/08/2018 09:59:56
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	10/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	10/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1051617/1	11/09/2018	1.492,30						

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
1.492,30	268,61	0,00	0,00	1.492,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.492,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 - Por conta do 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
1,00	VOLUME(S)		0,00002	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000951	DIACEREINA 50MG L: 18D20601 Q: 360,0000 V: 30/04/2021	30049029	000	5102	CA	360.00	4,1453	1.492,31	1.492,30	268,61	0,00	18,00	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 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] ** EMITIDA EM SUBSTITUICAO 1046671 **Pedido Referente a licitacao de numero: 341575* Pedido: 1241926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SC132/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 341575 - PREGAO PRESENCIAL 29/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 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) LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 08 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa: **AUDIBEL EQUIPAMENTO &PRODUTOS MÉDICO** CNPJ: 01.248.073/001-60. Rua: Jose Salomoni,226 Parque Das Acácias CEP: 14401-298 – Franca/SP. Email: giovanni@audibelfranca.com.br Tel: 3723-2030 ou 98142-7733 a entregar do material Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, devera ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA nº: 150/2018.

Para o paciente: **ANGELA DA SILVA**

ITEN	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
01	*FILTRO S8 RESMED*	10 unid	*12,00*	*120,00*
			TOTAL	**120,00**

Jeriquara, 01 de Agosto de 2018.

Juliana Barreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

giovanni@audibelfranca.com.br

```
27/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                               1.492,30
******  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           0.B63.43B.BC7.543.F20
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04646

DATA: 07/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **1.492,30**
(um mil, quatrocentos e noventa e dois reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.492,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4185 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.492,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.492,30
TOTAL					R$ 1.492,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.492,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.492,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.492,30
TOTAL. . .			R$ 1.492,30

Despesa paga em 27/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4201

NOTA DE EMPENHO Nº **4201**	FICHA: 130	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **600,00**

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	412.168,58	600,00	157.231,42

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

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:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C.C: 6406-8

Caroline Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01399/18	08/08/2018	08/08/2018

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
662 001 540	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO (	FRASC	200	3 00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						600.00

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00132/18
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

HELEN RAFAELA PESSOA
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. 001050517 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 -
Complemento:
GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:1
3820-000
JAGUARIUNA/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 001050517
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0505 1716 7300 3117

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	135180532469723 08/08/2018 15:32:35

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		08/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/08/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		15:29:52

FATURA

001 10/09/2018 600,00								

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
600,00	72,00			600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-REMETENTE				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)		0.03830	16,000	16,000

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
019988	PREDNISOLONA 3MG/ML. FOSFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 18G49G Q: 200,0000 V: 31/07/2020	30043999	000	5102	FR	200.0000	3,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135180532469723
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 recebi o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/08/2018

Oliene Macedo Pimentel Recieri
RG: 9[illegible]340.510-06
Almoxarifado CSIII Jeriquara

powered by TOTVS

```
27/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:16:34
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO               665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                600,00
******  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           D.5B8.5E4.5D3.FE8.69B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04647

DATA: 08/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **600,00**
(seiscentos reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4201 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4612

NOTA DE EMPENHO Nº 4612	FICHA: 132	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/09/2018

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 TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**163,83**

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	166.102,49	163,83	33.733,68

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e sessenta e três reais e oitenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

06.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106-121-6	debito	

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRA

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http //www vivo com br

0765 - L

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,83	06/09/2018	08/2018

00060192

7213148850840230000000228920290818

Vencimento
06/09/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,10
Outros Serviços	9,79
Ligações para Celular	18,42
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	79,52

TOTAL A PAGAR **163,83**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

FSC Papel FSC® C057341

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	08/18	4	1042 8449

Total da Fatura	DV	Vencimento
163,83	X	06/09/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846700000017 638310291171 533134120500 081841809064

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-002.164.455/08/18-00002/00003
Emissão 27/08/2018 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

0767 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,83	06/09/2018	08/2018

001	06/08/2018	99416-0374	AREA-016	CLARO	07H11M12	1,5	NORMAL	0,37
002	07/08/2018	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H28M48	0,6	NORMAL	0,15
003	08/08/2018	99141-5444	AREA-016	CLARO	17H28M06	0,9	NORMAL	0,22
004	08/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H47M12	2,3	NORMAL	0,58
005	08/08/2018	99221-9738	AREA-016	CLARO	13H05M48	1,2	NORMAL	0,30
006	08/08/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H13M36	0,5	NORMAL	0,12
007	09/08/2018	99141-5444	AREA-016	CLARO	16H11M00	1,0	NORMAL	0,25
008	09/08/2018	99174-5924	AREA-016	CLARO	11H11M18	2,6	NORMAL	0,65
009	09/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H10M42	1,1	NORMAL	0,27
010	09/08/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	18H49M24	2,0	NORMAL	0,50
011	09/08/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	08H32M36	1,1	NORMAL	0,27
012	10/08/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	11H38M54	0,5	NORMAL	0,12
013	10/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H56M12	0,5	NORMAL	0,12
014	13/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	14H20M42	0,7	NORMAL	0,17
015	13/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H25M54	1,1	NORMAL	0,27
016	13/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H57M06	1,8	NORMAL	0,45
017	13/08/2018	99188-1148	AREA-016	CLARO	12H09M48	0,5	NORMAL	0,12
018	13/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H03M54	1,7	NORMAL	0,43
019	13/08/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H57M48	3,9	NORMAL	0,98
020	14/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H02M24	4,0	NORMAL	1,01
021	14/08/2018	99178-0985	AREA-016	CLARO	11H48M42	1,5	NORMAL	0,37
[illegible]	15/08/2018	99113-7941	AREA-016	CLARO	08H57M06	0,6	NORMAL	0,15
[illegible]	15/08/2018	99136-6528	AREA-016	CLARO	17H37M18	0,5	NORMAL	0,12
024	15/08/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	07H07M24	0,6	NORMAL	0,15
025	15/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H54M12	2,4	NORMAL	0,60
026	15/08/2018	99265-5458	AREA-016	CLARO	12H03M18	0,5	NORMAL	0,12
027	16/08/2018	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H50M00	1,8	NORMAL	0,45
028	16/08/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	12H17M54	3,1	NORMAL	0,78
029	17/08/2018	99103-3826	AREA-016	CLARO	08H56M30	1,1	NORMAL	0,27
030	17/08/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	08H36M54	0,7	NORMAL	0,17
031	17/08/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H40M18	5,0	NORMAL	1,26
032	17/08/2018	99232-7962	AREA-016	CLARO	09H02M18	0,9	NORMAL	0,22
033	17/08/2018	99359-9917	AREA-016	CLARO	09H56M48	0,5	NORMAL	0,12
Subtotal								**18,42**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
034	20/07/2018	3707-4412	FRANCA	SP	09H51M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
035	20/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H03M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
036	20/07/2018	3711-7630	FRANCA	SP	07H36M48	3,4	NORMAL	1,77
037	20/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H15M54	1,0	NORMAL	0,52
038	20/07/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H47M00	1,8	DIFERENCIADA	0,94
039	20/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H44M24	1,0	NORMAL	0,52
040	20/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H02M00	1,0	NORMAL	0,52
041	20/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H06M54	1,1	DIFERENCIADA	0,57
042	23/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	07H56M06	1,0	NORMAL	0,52
043	23/07/2018	3721-0323	FRANCA	SP	10H02M06	2,8	DIFERENCIADA	1,46
044	23/07/2018	3723-9665	FRANCA	SP	09H48M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
045	23/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H25M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
046	23/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H06M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
047	24/07/2018	3711-4044	FRANCA	SP	09H51M00	2,0	DIFERENCIADA	1,04
048	24/07/2018	3712-3013	FRANCA	SP	09H54M54	3,0	DIFERENCIADA	1,56
049	24/07/2018	3712-3013	FRANCA	SP	10H02M18	5,6	DIFERENCIADA	2,92
050	24/07/2018	3713-4328	FRANCA	SP	08H07M42	3,8	NORMAL	1,98
051	24/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	10H39M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
[illegible]	24/07/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H39M24	1,2	DIFERENCIADA	0,62
[illegible]	24/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H21M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
[illegible]	24/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H11M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
055	24/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H10M18	1,1	NORMAL	0,57
056	25/07/2018	3706-0398	FRANCA	SP	08H44M36	8,1	NORMAL	4,23
057	25/07/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H41M54	1,1	NORMAL	0,57
058	25/07/2018	3724-3355	FRANCA	SP	15H54M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
059	25/07/2018	3729-4245	ITUVERAVA	SP	12H04M42	1,1	NORMAL	0,57
060	25/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H32M18	2,3	NORMAL	1,20
061	26/07/2018	3711-4000	FRANCA	SP	11H08M48	3,6	DIFERENCIADA	1,88
062	26/07/2018	3713-4399	FRANCA	SP	08H44M36	4,2	NORMAL	2,19
063	26/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H08M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	27/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H52M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	27/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H12M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	27/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H30M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	27/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H05M42	3,6	DIFERENCIADA	1,88
068	30/07/2018	3712-3070	FRANCA	SP	07H50M00	1,9	NORMAL	0,99
069	30/07/2018	3712-3070	FRANCA	SP	14H23M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	30/07/2018	3722-1268	FRANCA	SP	12H03M24	4,3	NORMAL	2,24
071	30/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H45M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
072	30/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H03M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
073	30/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H52M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
074	30/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H54M48	2,1	DIFERENCIADA	1,09
075	31/07/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H20M54	1,7	NORMAL	0,88
076	31/07/2018	3708-0900	FRANCA	SP	10H40M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
077	31/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	11H52M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
078	31/07/2018	3713-4374	FRANCA	SP	12H40M24	3,4	NORMAL	1,77
079	31/07/2018	3722-7206	FRANCA	SP	12H20M18	1,4	NORMAL	0,73
080	31/07/2018	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	08H05M06	4,5	NORMAL	2,35
081	31/07/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H24M18	2,5	DIFERENCIADA	1,30
082	31/07/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H55M18	2,3	NORMAL	1,20
083	31/07/2018	3171-3244	PEDREGULHO	SP	13H20M36	1,0	NORMAL	0,52
084	31/07/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H54M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
085	01/08/2018	98116-6522	AREA-017		12H27M18	4,0	DENTRO DO ESTADO	7,18
086	01/08/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H34M00	1,1	NORMAL	0,57
087	01/08/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H49M30	4,7	NORMAL	2,45

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.55
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84670000001-7	63831029117-1
	53313412050-0	08184180906-4
Data do pagamento		27/09/2018
Valor Total		163,83

DOCUMENTO: 092703
AUTENTICACAO SISBB: 3.78B.ACF.058.A3F.3B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04639

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **163,83**
(cento e sessenta e três reais e oitenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 163,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4612	/ 1	OR 020410	10.301.0150:2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 163,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163,83
TOTAL					R$ 163,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163,83

Despesa Líquida: . . . . **R$ 163,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	163,83
TOTAL. . .			R$ 163,83

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4531

NOTA DE EMPENHO Nº **4531**	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **1.594,42**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	454.454,12	1.594,42	113.951,46

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quinhentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31 08 18
DATA

CONTABILIZADO

31/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01530/18	31/08/2018	31/08/2018

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	478,806	3,33	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						1.594,42

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.594,42
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.632
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 000.007.632
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 3210 0394 6316

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	135180594265252 - 31/08/2018 15:38:48

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	1.594,42				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.594,42

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	1.594,42

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	ITEM	NUM. PED.	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	478,8060	3,3300	1.594,4200	0,00	0,00		0,00	



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

Em, 31 / 08 /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$ 405,77(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 212445,213211,213556,214433,214650,215140,215398,215456,215629 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP - 8346	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:35
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                   27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.594,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.3A5.386.295.4B9.9D5
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04656

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **1.594,42**
(um mil, quinhentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.594,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4531	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.594,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.594,42
TOTAL					R$ 1.594,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.594,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.594,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.594,42
TOTAL. . .			R$ 1.594,42

Despesa paga em 27/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3975

NOTA DE EMPENHO Nº 3975	FICHA: 130	DATA 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**842,13**

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	399.538,63	842,13	169.619,24

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e quarenta e dois reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2018

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

13.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO- PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001 756
A: 4321
C.C: 200 5797-0

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 13/08/18	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 842,13	Nº: 000.024.209 SÉRIE: 1

Hospifran
Material Hospitalar e Ortopédico

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Rua Alberto Schirato 1041, 1º Andar
Pq. Progresso, Franca/SP CEP: 14.403-105
Tel: (16) 3018-1380 / 3703-5995
E-mail: hospifran@bol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.024.209
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0812 9407 5800 0199 5500 1000 0242 0919 0564 5774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135180543371718 Data: 13/08/18 Hora: 14:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/08/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	13/08/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256			14:18

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
24209-01/01	13/08/18	842,13

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	842,13

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	842,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002032	COLETOR DE URINA 24HS GALAO 2L J.PROLAB	39269040	0102	5102	UND	25	3,7500	93,75	20,82			0,00		0
000864	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML 3B	39269040	0102	5102	PCT	200	0,3490	69,80	15,49			0,00		0
000607	LENCOL DESC 2,20X1,10 5045 C/ELAST 20G C/10 SK	63079010	0102	5102	PCT	10	18,3300	183,30	40,69			0,00		0
001852	LUVA PROC LATEX M C/100 MEDIX	40151900	0500	5403	CXA	15	17,4990	262,49	58,27			0,00		0
002032	COLETOR DE URINA 24HS GALAO 2L J.PROLAB	39269040	0102	5102	UND	5	3,7500	18,75	4,17			0,00		0
000864	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML 3B	39269040	0102	5102	PCT	100	0,3490	34,90	7,75			0,00		0
000607	LENCOL DESC 2,20X1,10 5045 C/ELAST 20G C/10 SK	63079010	0102	5102	PCT	5	18,3300	91,65	20,35			0,00		0
001852	LUVA PROC LATEX M C/100 MEDIX	40151900	0500	5403	CXA	5	17,4990	87,49	19,42			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 35,37 (4,20%) Fed; 151,59 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
SUBST TRIB CONFORME ART 313 A-Z DO RICMS/SP
A VISTA ANTECIPADO //REF NOTA EMPENHO 3975
SICOOB AG.: 4321 C/C 2005.797-0
HOSPIFRAN HOPSITALAR EIRELLI EPP
Cond. de Pagamento: 01 PGTO
Lançamento: 33080
Funcionário: NARA

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 13/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

. SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa **HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI** Comercio de Produtos Médicos Hospitalares CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.:310.280.365.111 Rua R ALBERTO SCHIRATO 1041 1º andar Pq Progresso – Franca/SP. Email: hospifran@bol.com.br Tel:3701-4702 a entregar O material Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 152/2018

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
11	COLETOR DE URINA ESTÉRIL 80ML	300 UNID	0,349	104,70
13	COLETOR DE URINA 24HORAS GALÃO	30 UNID	3,75	112,50
20	LENÇOL DE TNT 210X90CM C/ ELASTICO COR BRANCA PAC C/10 UNID	150UNID	1,833	274,95
21	LUVA M	20 UNID	17,499	349,98
			TOTAL	**842,13**

Jeriquara, 02 de Agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

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
01316/18	31/07/2018	

Fornecedor: HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP COD: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.047	COLETOR DE URINA ESTÉRIL 80ML	UN	300	0.349	MANUT DA ADMINISTR	
5.000.143	COLETOR DE URINA 24HS GALAO	UN	30	3,75	MANUT DA ADMINISTR	
3.001.077	LENÇOL TNT 2.10X90	UN	150	1.833	MANUT DA ADMINISTR	
009.049.062	LUVA M	CX	20	17.499	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					842.13

Reserva(s).
Empenho(s).

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3639

Pg.: 1

Hospifran
Material Hospitalar e Ortopédico

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Rua Alberto Schirato 1041, 1º Andar
Pq. Progresso, Franca/SP CEP: 14.403-105
Tel: (16) 3018-1380 / 3703-5995
E-mail: hospifran@bol.com.br

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NARA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
3.338,75	0,00	3.338,75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50		16 3134-1256	16 31348700

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
002	002302	APARELHO PRES NYLON VELCRO C/ESTET DUPLO PRETO	UND	3	127,6500	382,95
003	000781	APARELHO PRES NYLON VELCRO S/ESTETO OBS PREMIU	UND	2	73,9500	147,90
004	000518	ATADURA CREPE 15X1,8M 13F C/12 INA NEVE	DZ	50	16,4800	824,00
005	002032	COLETOR DE URINA 24HS GALAO 2L J.PROLAB	UND	25	3,7500	93,75
006	000864	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML 3B	PCT	200	0,3490	69,80
007	000387	COMPRESSA GAZE 09 FIOS C/10 ESTERIL AMERICA	PCT	400	0,5300	212,00
008	003657	LAMINA BISTURI N. 20 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
009	003658	LAMINA BISTURI N. 21 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
010	000205	PAPEL LENCOL 70CM BRANCO NAT SERRA AZUL	RLO	40	7,9200	316,80
011	000607	LENCOL DESC 2,20X1,10 5045 C/ELAST 20G C/10 SK	PCT	10	18,3300	183,30
012	001852	LUVA PROC LATEX M C/100 MEDIX	CXA	15	17,4990	262,49
013	000502	SCALP 21G BD	UND	200	1,7600	352,00
014	000357	SCALP 23G BD	UND	200	1,7600	352,00
015	000804	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 MEDSONDA	UND	50	0,7000	35,00
016	000763	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 EMBRAMED	UND	50	0,8900	44,50

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 1.247,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: 3.338,75

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO	ASSINATURA
01 PGTO	

01/01	01/08/18	3.338,75	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/	/ /	0,00
/	/ /	0,00		/ /	0,00

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3562

Pg.: 1

Cuore
Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

CUORE Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP

Rua Alberto Schirato, 1041. Parque Progresso
CEP: 14.403-105 - Franca/SP
Tel: (16) 3702-5995 / 3403-8510 / 3703-5995
E-mail: cuoremed@hotmail.com

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NATHALIA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
836,16	0,00	836,16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	ISENTO	16 3134-1205	16 99207-6975

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
001	00255	AGUA OXIGENADA 10 V 1L FARMAX	LT	3	4,7490	14,25
002	04948	AGULHA DESC 25X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
003	04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE	CXA	12	8,6900	104,28
004	04950	AGULHA DESC 30X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
005	05000	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 MEDLINE	CXA	6	10,2200	61,32
006	02889	EQUIPO P/SORO MACRO INJ LAT TEMA 06 TKL	UND	200	0,8690	173,80
007	00634	SORO FISIOL 0,9% 250ML (CLOR SODIO) JP	BLS	35	2,6700	93,45
008	00708	SORO FISIOL 0,9% 500ML (CLOR SODIO) JP	BLS	20	2,4490	48,98
009	02067	TUBO VACUO SECO 4ML C/100 VERMELHO LABOR IMPOR	CXA	4	58,9500	235,80

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 292,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: 836,16

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO	ASSINATURA
1 PGTO	

01/01	01/08/18	836,16	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Orçamento: 28464
Data: 20/07/2018
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	ISOFARMA	0,1505	30,10
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
3	3	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA ANTISSEPTICA 10VOL.1L Dosagem: Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	FARMAX	4,8200	14,46
4	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND	LABOR IMPORT	5,9200	35,52
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND	DESCARPACK/MATRI	6,4500	38,70
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F. VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5800	187,74
9	2	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	72,6800	145,36
10	50	PCT	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UN-PEROLA Dosagem: 15CMX4,5M Apresentação Cotada: PCT 12 UND Apresentação Comercial: CX 40 PCT 12 UND	MB TEXTIL	8,2200	411,00
11	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
12	200	PCT	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.C/PÁ. Dosagem. ESTERIL Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND	3B	0,4152	83,04
13	100	PCT	COLETOR URINA COLETOR URINA DESC.INF.UNISSEX ESTERIL 1UN Dosagem: UNISSEX Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND	MARK MED	0,6600	66,00
14	400	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) Dosagem: 9F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 10 UND	AMERICA MEDICAL	0,4371	174,84

15	200	PCT	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO C/INJ.LAT. C/FILTRO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	BECARE	0,8817	176,34
16	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F. VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5500	187,65
17	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.20 1UN ADVANTIVE Dosagem: N.20 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	STARMED	0,2344	11,72
18	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.21 1UN SOLIDOR Dosagem: N.21 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	LABOR IMPORT	0,2478	12,39
19	40	UND	PAPEL LENCOL PAPEL LENCOL HOSP.50X50 BRANCO (ORTOFLEX) Dosagem: 50X50 Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CAS 10 UND 1 RL	ORTOM	5,8600	234,40
20	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	10	PCT	MANGUITO P/AP. PRESSAO MANGUITO P/AP.PRESSAO AD. Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	ACCUMED	7,2000	72,00
23	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	200	UND	ESCALPE SCALP 23G VITAL GOLD Dosagem: SCALP 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 UND 1 UND	JOAO MED	0,2469	49,38
26	200	UND	ESCALPE SCALP 21G Dosagem: 21G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND	CIRUTI	0,2245	44,90
27	50	PCT	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 MARK MED Dosagem: N.12 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 10 PCT 1 UND	MARK MED	0,5390	26,95
28	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
29	35	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML	JP	2,0700	72,45
30	20	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML	JP	2,5600	51,20
31	1	PCT	TUBO VACUTAINER TUBO VACUTAINER AMARELO 5ML 100UN Dosagem: AT COAGULO Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 12 PCT 100 UND	INJEX	63,1900	63,19

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.126,14
Valor por Extenso	dois mil e cento e vinte e seis reais e quatorze centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 26/07/2018

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. **NCH_MATRIZ** **Data..: 27/07/2018 - 09:14:39 PAG.: 1**

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI No. 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515

FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br

CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

---

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Inscr.Est.: ISENTO

Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro.: CENTRO CEP.: 14.450-000

Cidade.....: JERIQUARA UF.....: SP Fone..: (16) 3134-1256 Fax.: (16) 3134-1256

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO		Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI
200,00	AMP	8595.1	AGUA P/INJECAO 10ML PLASTICO	SAMTEC	5102	1,5	0,180000	36,00	000	12,00	0,00	0,0
3,00	LT	7529.1	AGUA OXIGENADA 10 VOL 5000 ML	0530100101 RIOQ.MEDIC	5102	1,5	4,750000	14,25	000	18,00	0,00	0,0
600,00	UN	122.7	AGULHA DESC. 25X07	REF-300327 BD INJECTI	5102	1,0	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
1200,00	UN	123.0	AGULHA DESC. 25X08	300054/990438 BD INJECTI	5102	1,5	0,090000	108,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	128.9	AGULHA DESC. 30X07	990651/REF-300339 BD INJECTI	5102	1,0	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	132.1	AGULHA DESC. 40X12	REF-300017 BD INJECTI	5102	1,0	0,119000	71,40	500	12,00	0,00	0,0
3,00	UN	4583.1	AP.P/MEDIR PRESSAO ARTERIAL ADULTO VELCRO	SOLIDOR	5102	1,5	64,700000	194,10	200	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	8206.1	COLETOR UNIV.100 ML GRAD 80 ML EST.TAMPA VERM 166 3 P		5102	1,5	0,[illegible]0000	0,00	000	18,00	0,00	0,0
10,00	PCT	15505.3	COLETOR DE URINA INF.UNISSEX C/10 ESTERIL 10501061 MEDSONDA		5102	1,5	4,500000	45,00	000	18,00	0,00	0,0
400,00	ENV	15328.[illegible]	COMPRESSA 7,5X7,5 09F [illegible]0 [illegible] X 26 HERIKA EST L05 AMERICA ME		5102	1,0	0,[illegible]50000	140,00	000	18,00	0,00	0,0
100,00	UN	14618.[illegible]	E..MACRO C.FLEX. I.LA 1,50M FILTRO	0410201 DESCARPAK	5102	1,5	[illegible],8[illegible]0000	174,0[illegible]	000	18,00	0,00	0,0
40,00	RL	12135.	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX	PLUMA PAPE	5102	1,5	10,1[illegible]0000	406,00	000	18,00	0,00	0,0
15,00	CX	13826.[illegible]	LUVA P/PROC.LATEX MED.[illegible]CM C/100 NUGARD 46	KEVENOLL	5102	1,5	1[illegible],5[illegible]000	26[illegible],50	[illegible]	18,00	0,00	0,0
10,00	UN	5431.2	MANGUITO P/AP PRESSAO ADULTO 2 VIAS	BM BRACADE	5102	1,5	1[illegible],1[illegible]0000	101,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	195.8	MICCALIE N.21	REF-388[illegible]37 BD INFUSAO	5102	1,0	1,[illegible]0000	228,00	500	[illegible],00	0,00	0,0
200,00	UN	196.6	MICCALIE N.23	REF-388[illegible]38 BD INFUSAO	5102	1,0	1,[illegible]0000	228,00	500	[illegible],00	0,00	0,0
50,00	UN	15211.[illegible]	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	10101120 MEDSONDA	5102	2,0	[illegible],390000	24,50	000	18,00	0,00	0,0
50,00	UN	15215.9	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	10101140 MEDSONDA	5102	2,0	[illegible],440000	24,50	000	18,00	0,00	0,0
35,00	UN	1860.[illegible]	SOLUCAO CLORETO SODIO [illegible],9[illegible] 250ml BOLSA	JP	5102	1,5	[illegible],[illegible]40000	73,15	000	[illegible],00	0,00	0,0
20,00	UN	10821.9	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9[illegible] 500ML BOLSA	JP	5102	1,5	[illegible],450000	49,00	000	12,00	0,00	0,0

Vlr.Base ICMS....:	2.357,40	**Vlr.ICMS.....:**	397,61	**Total Produtos. ..:**	2.357,40
Vlr.Base IPI.....:	0,00			**Vlr.Total IPI.. ...:**	0,00
Vlr.Base ICMS/ST.:	0,00	**Vlr.ICMS/ST..:**	0,00	**Vlr.Frete ....:**	0,00
Vlr.Despesas.....:	0,00	**Vlr.FCP/Dest.:**	0,00	**Desconto ... .:**	0,00
Vlr.ICMS/Orig....:	0,00	**Vlr.ICMS/Dest:**	0,00	**VLR.TOTAL PEDIDO. :**	2.357,40

1) Cond.Pagto...: C/APRESENTACAO Tp.Titulo: DUPLICATA Banco: 0104 CAIXA ECON. FEDERAL Agencia:2948 Cta.Cor . 2.216

Vencto: 27/07/2018 Valor: 2.357,40

2) Tipo Frete...: C.I.F. -

Endereço/Entrega: R.JONAS ALVES COSTA N.559 NUM.: 1 LOGISTICA:

JERIQUARA UF: SP

CENTRO

Validade do orçamento de 0000 Dias Validade.: 25/09/2018 Pedido Cliente:

Valor Frete...: 0,00 (1-EMITENTE) Transportadora: 1 O PROPRIO

Peso Liquido..: 0,000000 Digitador.....: 262 - SEBASTIÃO DANIEL DOS SANTOS FE

Peso Bruto....: 0,000000 Representante.: 30 - SETOR 30

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI No. 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515
FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br
CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Insc.Est.: ISENTO
Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro.: CENTRO CEP.: 14.450-000
Cidade.....: JERIQUARA UF... .: SP Fone..: (16) 3134-1256 Fax.: (16) 3134-1256

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO	Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI

Observações do Pedido

ISENÇÃO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERAÇÕES POSTERIORES - REDUÇÃO ALIQUOTA ZERO CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6.246/2008

Concordamos com as condições do Pedido acima

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.14
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FU5
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.005.797-0

FAVORECIDO: HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$ 842,13
DEBITO EM: 05/09/2018
==========
DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: E.7E8.738.145.53F.2BA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04244

DATA: 31/07/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

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

Valor **842,13**
(oitocentos e quarenta e dois reais e treze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 842,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3975	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 842,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 842,13
TOTAL					R$ 842,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 842,13

Despesa Líquida: . . . . **R$ 842,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/07/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	842,13
TOTAL. . .			R$ 842,13

Despesa paga em 04/09/2018 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

3974

NOTA DE EMPENHO Nº 3974	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
ENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**855,50**

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	398.683,13	855,50	170.461,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta 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
04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C.C: 200 43 00-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 13/08/18	**NF-e** N°: 000.031.555 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 855,50	

Cuore
Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

CUORE Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP

Rua Alberto Schirato, 1041. Parque Progresso
CEP: 14.403-105 - Franca/SP
Tel: (16) 3702-5995 / 3403-8510 / 3703-5995
E-mail: cuoremed@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.031.555

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0808 7912 4800 0120 5500 1000 0315 5519 0564 5778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria, adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310425248112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135180543391703 Data: 13/08/18 Hora: 14:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/08/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	13/08/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	14:23

FATURA

CUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
555-01/01	13/08/18	855,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	855,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	855,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00255	AGUA OXIGENADA 10 V 1L FARMAX Lote: 186 Fabricação: 01/06/18 Validade: 30/06/21	30049099	0101	5102	LT	3	4,7490	14,25	3,63			0,00		0
04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE Lote: 171008 Fabricação: 28/09/17 Validade: 28/09/22	90183219	0500	5405	CXA	12	8,6900	104,28	19,32			0,00		0
05000	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 MEDLINE Lote: 170604 Fabricação: 28/05/17 Validade: 28/05/22	90183219	0500	5405	CXA	6	10,2200	61,32	11,36			0,00		0
02889	EQUIPO P/SORO MACRO INJ LAT TEMA 06 TKL Lote: JCI06EMA180122 Fabricação: 30/01/18 Validade. 30/01/23	90189010	0101	5102	UND	200	0,8690	173,80	44,24			0,00		0
:8	SORO FISIOL 0,9% 500ML (CLOR SODIO) JP Lote: 134618 Fabricação: 01/06/18 Validade: 30/06/20	30049099	0500	5405	BLS	20	2,4490	48,98	12,47			0,00		0
02067	TUBO VACUO SECO 4ML C/100 VERMELHO LABOR IMPOR Lote: 180704 Fabricação: 30/04/18 Validade: 30/04/19	38220090	0101	5102	CXA	4	58,9500	235,80	60,02			0,00		0
05000	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 MEDLINE Lote: 170604 Fabricação: 28/05/17 Validade: 28/05/22	90183219	0500	5405	CXA	4	10,2200	40,88	7,58			0,00		0
04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE Lote: 171008 Fabricação: 28/09/17 Validade: 28/09/22	90183219	0500	5405	CXA	1	8,6900	8,69	1,61			0,00		0
00255	AGUA OXIGENADA 10 V 1L FARMAX Lote: 0081 Fabricação: 01/06/17 Validade: 30/06/20	30049099	0101	5102	LT	3	4,7490	14,25	3,63			0,00		0
02889	EQUIPO P/SORO MACRO INJ LAT TEMA 06 TKL Lote: JCI06EMA180122 Fabricação: 30/01/18 Validade. 30/01/23	90189010	0101	5102	UND	100	0,8690	86,90	22,12			0,00		0
00708	SORO FISIOL 0,9% 500ML (CLOR SODIO) JP Lote: 134818 Fabricação: 01/06/18 Validade: 30/06/20	30049099	0500	5405	BLS	20	2,4490	48,98	12,47			0,00		0
04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE Lote: 170507 Fabricação: 28/04/17 Validade: 28/04/22 Total do Desconto: 0,01	90183219	0500	5405	CXA	2	8,6900	17,38	3,22			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 98,99 (11,57%) Fed; 102,68 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (A3S28F)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 14,91,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
A VISTA // REFERENTE NOTA DE EMPENHO 3974
SICCOB AG. 4321 C/C 2004.300-7
CUORE DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Lançamento: 41574
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

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

Em 13/08/18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

. SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

Autorizo a empresa: **CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA EPP,** CNPJ: **08791248000120** Inscrição Estadual : **310425248112** Rua: Marco Aurélio de Luca, Parque Progesso CEP: 14.403.105- Franca, SP telefone: (16) 3702-5995/3403-8510/3703-5995 e-mail: cuoremed@hotmail.com a entregar O material Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, à ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 153/2018.

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
07	AGULHA 40X12	1.000 unid	0,1022	102,20
	AGULHA 25X8	1.500 unid	0,0869	130,35
24	TUBO DE PLASTICO P/ COLETA SANGUE 5ML TAMPA VERMELHA	4 UNID	58,95	235,80
03	AGUA OXIGENADA 1L	6 UNID	4,7490	28,494
15	EQUIPO MACROGOTAS C/ ENTRADA DE AR	300 UNID	0,8690	260,70
30	SORO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA)	40 UNID	2,4490	97,96
			TOTAL	**855,50**

Jeriquara, 02 de Agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

03	**AGUA OXIGENADA 1L** **Trocar por/ 1 cx de curativo BLOOD STOP 500UNID**	**3 UNID**	**4,7490**	**14,247**

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01315/18	31/07/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.001	AGULHA 40X12	UN	1.000	0,1022	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.012	AGULHA 25X8 SELO INMETRO	UN	1.500	0,0869	MANUT DA ADMINISTR	
9 284 010	TUBO COLETOR SANGUE 04,0ML VERMELHO C/100 UND C	CX	4	58,95	MANUT DA ADMINISTR	
616 001.009	ÁGUA OXIGENADA 1 LITRO	UN	6	4 749	MANUT DA ADMINISTR	
009.271.001	EQUIPO MACRO GOTAS	UN	300	0,869	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.007	SORO FISIOLOGICO 500 Ml.	UN	40	2,449	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						855,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3562 Pg.: 1

Cuore
Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

CUORE Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP

Rua Alberto Schirato, 1041. Parque Progresso
CEP: 14.403-105 - Franca/SP
Tel: (16) 3702-5995 / 3403-8510 / 3703-5995
E-mail: cuoremed@hotmail.com

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NATHALIA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
836,16	0,00	836,16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	ISENTO	16 3134-1205	16 99207-6975

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
001	00255	AGUA OXIGENADA 10 V 1L FARMAX	LT	3	4,7490	14,25
002	04948	AGULHA DESC 25X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
003	04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE	CXA	12	8,6900	104,28
004	04950	AGULHA DESC 30X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
005	05000	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 MEDLINE	CXA	6	10,2200	61,32
006	02889	EQUIPO P/SORO MACRO INJ LAT TEMA 06 TKL	UND	200	0,8690	173,80
007	00634	SORO FISIOL 0,9% 250ML (CLOR SODIO) JP	BLS	35	2,6700	93,45
008	00708	SORO FISIOL 0,9% 500ML (CLOR SODIO) JP	BLS	20	2,4490	48,98
009	02067	TUBO VACUO SECO 4ML C/100 VERMELHO LABOR IMPOR	CXA	4	58,9500	235,80

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 292,00 **VALOR TOTAL DO PEDIDO: 836,16**

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO	ASSINATURA
1 PGTO	

01/01	01/08/18	836,16	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3639 Pg.: 1

Hospifran
Material Hospitalar e Ortopédico

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Rua Alberto Schirato 1041, 1° Andar
Pq. Progresso, Franca/SP CEP: 14.403-105
Tel: (16) 3018-1380 / 3703-5995
E-mail: hospifran@bol.com.br

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NARA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
3.338,75	0,00	3.338,75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50		16 3134-1256	16 31348700

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
001	002302	APARELHO PRES NYLON VELCRO C/ESTET DUPLO PRETO	UND	3	127,6500	382,95
003	000781	APARELHO PRES NYLON VELCRO S/ESTETO OBS PREMIU	UND	2	73,9500	147,90
004	000518	ATADURA CREPE 15X1,8M 13F C/12 INA NEVE	DZ	50	16,4800	824,00
005	002032	COLETOR DE URINA 24HS GALAO 2L J.PROLAB	UND	25	3,7500	93,75
006	000864	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML 3B	PCT	200	0,3490	69,80
007	000387	COMPRESSA GAZE 09 FIOS C/10 ESTERIL AMERICA	PCT	400	0,5300	212,00
008	003657	LAMINA BISTURI N. 20 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
009	003658	LAMINA BISTURI N. 21 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
010	000205	PAPEL LENCOL 70CM BRANCO NAT SERRA AZUL	RLO	40	7,9200	316,80
011	000607	LENCOL DESC 2,20X1,10 5045 C/ELAST 20G C/10 SK	PCT	10	18,3300	183,30
012	001852	LUVA PROC LATEX M C/100 MEDIX	CXA	15	17,4990	262,49
013	000502	SCALP 21G BD	UND	200	1,7600	352,00
014	000357	SCALP 23G BD	UND	200	1,7600	352,00
015	000804	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 MEDSONDA	UND	50	0,7000	35,00
016	000763	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 EMBRAMED	UND	50	0,8900	44,50

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 1.247,00 **VALOR TOTAL DO PEDIDO: 3.338,75**

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO: 01 PGTO

ASSINATURA: _____

01/01	01/08/18	3.338,75	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. **NCH_MATRIZ** **Data..: 27/07/2018 - 09:14:39 PAG.: 1**

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI No. 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515

FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br

CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Inscr.Est.: ISENTO

Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro.: CENTRO CEP.: 14.450-000

Cidade.....: JERIQUARA UF.....: SP Fone..: (16) 3134-1256 Fax.: (16) 3134-1256

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO	Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI
200,00	AMP	8595.1	AGUA P/INJECAO 10ML PLASTICO	SAMTEC	5102	0,180000	36,00	000	12,00	0,00	0,0
3,00	LT	7529.1	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML	0530100101 RIOQ.MEDIC	5102	4,750000	14,25	000	18,00	0,00	0,0
600,00	UN	122.[illegible]	AGULHA DESC. 25X07	REF-300327 BD INJECTI	5102	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
1200,00	UN	123.0	AGULHA DESC. 25X08	300054/990438 BD INJECTI	5102	0,090000	108,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	128.9	AGULHA DESC. 30X07	990651/REF-300339 BD INJECTI	5102	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	132.1	AGULHA DESC. 40X12	REF-300017 BD INJECTI	5102	0,119000	71,40	500	12,00	0,00	0,0
3,00	UN	4583.1	AP.P/MEDIR PRESSAO ARTERIAL ADULTO VELCRO	SOLIDOR	5102	64,700000	194,10	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	8206.5	COLETOR UNIV.100 ML GRAD 80 ML EST.TAMPA VERM 166 3 B		5102	0,350000	70,00	000	18,00	0,00	0,0
10,00	PCT	15505.[illegible]	COLETOR DE URINA INF.UNISSEX C/10 ESTERIL 10501061	MEDSONDA	5102	4,500000	45,00	000	18,00	0,00	0,0
400,00	ENV	15328.[illegible]	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10	15 X 26 HERIKA EST LOS AMERICA ME	5102	0,450000	140,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	14616.5	EQ.MACRO C.FLEX. I.LAT 1,50M FILTRO	0410201 DESCARPAK	5102	0,870000	174,00	000	18,00	0,00	0,0
40,00	RL	7144.[illegible]	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX	PLUMA PAPE	5102	10,150000	406,00	000	18,00	0,00	0,0
16,00	CX	13826.5	LUVA P/PROC.LATEX MEDIA COM 100 NUGARD 46	KEVENOLL	5102	17,500000	262,50	000	18,00	0,00	0,0
10,00	UN	5451.2	MANGUITO I/AP PRESSAO ADULTO 2 VIAS	EM BRACADE	5102	10,100000	101,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	195.8	ESCALPE N.21	REF-388337 BD INFUSAO	5102	1,140000	228,00	500	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	196.6	ESCALPE N.23	REF-388338 BD INFUSAO	5102	1,140000	228,00	500	18,00	0,00	0,0
50,00	UN	15211.[illegible]	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	10101120 MEDSONDA	5102	0,490000	24,50	000	18,00	0,00	0,0
50,00	UN	15215.9	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	10101140 MEDSONDA	5102	0,490000	24,50	000	18,00	0,00	0,0
35,00	UN	1860.6	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA	JP	5102	2,090000	73,15	000	12,00	0,00	0,0
20,00	UN	10821.9	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 500ML BOLSA	JP	5102	2,450000	49,00	000	12,00	0,00	0,0

Vlr.Base ICMS....:	2.357,40	**Vlr.ICMS.....:**	397,61	**Total Produtos....:**	2.357,40
Vlr.Base IPI.....:	0,00			**Vlr.Total IPI.... :**	0,00
Vlr.Base ICMS/ST.:	0,00	**Vlr.ICMS/ST..:**	0,00	**Vlr.Frete.....:**	0,00
Vlr.Despesas.....:	0,00	**Vlr.FCP/Dest.:**	0,00	**Desconto.... .....:**	0,00
Vlr.ICMS/Orig....:	0,00	**Vlr.ICMS/Dest:**	0,00	**VLR.TOTAL PEDIDO..:**	2.357,40

1) Cond.Pagto...: C/APRESENTACAO Tp.Titulo: DUPLICATA Banco: 0104 CAIXA ECON FEDERAL Agencia:2948 Cta.Cor.: 2.216

Vencto: 27/07/2018 Valor: 2.357,40

2) Tipo Frete...: C.I.F. -

Endereço/Entrega: R.JONAS ALVES COSTA N.559 NUM.: 1 LOGISTICA:

JERIQUARA UF: SP

CENTRO

Validade do orçamento de 0000 Dias Validade.: 25/09/2018 Pedido/Cliente:

Valor Frete...: 0,00 (1-EMITENTE) Transportadora: 1 O PROPRIO

Peso Liquido..: 0,000000 Digitador.....: 262 - SEBASTIÃO DANIEL DOS SANTOS FE

Peso Bruto....: 0,000000 Representante.: 30 - SETOR 30

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI No. 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515
FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br
CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Insc.Est.: ISENTO
Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro.: CENTRO CEP.: 14.450-000
Cidade.....: JERIQUARA UF.....: SP Fone..: (16) 3134-1256 Fax.: (16) 3134-1256

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO	Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI

Observações do Pedido

ISENÇÃO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1,99 E ALTERAÇÕES POSTERIORES - REDUÇÃO ALIQUOTA ate 7 CONFORME ANEXO III DO DECR
ETO 6.246/2008

Concordamos com os dados do Pedido acima

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Orçamento: 28464
Data: 20/07/2018
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	ISOFARMA	0,1505	30,10
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
3	3	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA ANTISSEPTICA 10VOL.1L Dosagem: Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	FARMAX	4,8200	14,46
4	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND	LABOR IMPORT	5,9200	35,52
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND	DESCARPACK/MATRI	6,4500	38,70
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F. VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5800	187,74
9	2	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	72,6800	145,36
10	50	PCT	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UN-PEROLA Dosagem: 15CMX4,5M Apresentação Cotada: PCT 12 UND Apresentação Comercial: CX 40 PCT 12 UND	MB TEXTIL	8,2200	411,00
11	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
12	200	PCT	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.C/PÁ. Dosagem: ESTERIL Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND	3B	0,4152	83,04
13	100	PCT	COLETOR URINA COLETOR URINA DESC.INF.UNISSEX ESTERIL 1UN Dosagem: UNISSEX Apresentação Cotada. PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND	MARK MED	0,6600	66,00
14	400	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) Dosagem: 9F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 10 UND	AMERICA MEDICAL	0,4371	174,84

15	200	PCT	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO C/INJ.LAT. C/FILTRO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	BECARE	0,8817	176,34
16	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F. VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5500	187,65
17	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.20 1UN ADVANTIVE Dosagem: N.20 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	STARMED	0,2344	11,72
18	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.21 1UN SOLIDOR Dosagem: N.21 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	LABOR IMPORT	0,2478	12,39
19	40	UND	PAPEL LENCOL PAPEL LENCOL HOSP.50X50 BRANCO (ORTOFLEX) Dosagem: 50X50 Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CAS 10 UND 1 RL	ORTOM	5,8600	234,40
20	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	10	PCT	MANGUITO P/AP. PRESSAO MANGUITO P/AP.PRESSAO AD Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	ACCUMED	7,2000	72,00
23	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	200	UND	ESCALPE SCALP 23G VITAL GOLD Dosagem: SCALP 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 UND 1 UND	JOAO MED	0,2469	49,38
26	200	UND	ESCALPE SCALP 21G Dosagem: 21G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND	CIRUTI	0,2245	44,90
27	50	PCT	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 MARK MED Dosagem: N.12 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 10 PCT 1 UND	MARK MED	0,5390	26,95
28	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
29	35	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML	JP	2,0700	72,45
30	20	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML	JP	2,5600	51,20
31	1	PCT	TUBO VACUTAINER TUBO VACUTAINER AMARELO 5ML 100UN Dosagem: AT.COAGULO Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 12 PCT 100 UND	INJEX	63,1900	63,19

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.126,14
Valor por Extenso	dois mil e cento e vinte e seis reais e quatorze centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 20/07/2018

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

05/09/2018 11:16:14

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.14
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.004.300-7

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 855,50
DEBITO EM: 05/09/2018
==========
DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 0.E3F:F30.85F.52B.B17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04243

DATA: 31/07/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

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

Valor **855,50**
(oitocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos) * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 855,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3974	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 855,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 855,50
TOTAL					R$ 855,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 855,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 855,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	855,50
TOTAL. . .			R$ 855,50

Despesa paga em 04/09/2018 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

4508

NOTA DE EMPENHO Nº 4508	FICHA: 138	DATA: 30/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/09/2018

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892

ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.202,84**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	8.917,58	1.202,84	11.879,58

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, duzentos e dois reais e oitenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

30/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6239-8	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:

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00221/18		30/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - 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: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec / Observação	C Custo	Centro de Custo
10	625.001.010	PAPEL OFÍCIO 2,MEDINDO 216X330 MILIMETRCCX		4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
111	625.001.118	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA. CROMA	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
117	625.001.124	CD-RW 1X-52X 80MIN 700MB PC/MAC SUPERFÍ	UN	50	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
140	625.001.147	TECIDO TIPO TNT, ARMAÇÃO TÊXTIL, COMPOS	BOB	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Jeriquara, 28 agosto de 2018.

SOLICITAÇÃO

Venho através desta SOLICITAR a aquisição dos materiais abaixo relacionados, conforme Pregão Presencial 027/2018:

- 5 CAIXAS DE PAPEL OFÍCIO 2 (item 10)
- 10 GRAMPEADORES DE METAL (item 111)
- 50 CD-RW 1X-52X 80 MIN 700MB (item 117)
- 4 TECIDO TNT CORES DIVERSAS (item 140)

Ao ensejo, reiteramos os nossos protestos de alta estima e apreço.

JULIANA SARRETA LUCINDO

CPF nº 322.526.558-60

PARA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

JERIQUARA/SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data : 30/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01510/18	30/08/2018	03/09/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.010	PAPEL OFÍCIO 2,MEDINDO 216X330 MILIMETROS. ALVURA	CX	4	180,71	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.118	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA. CROMADO COM TA	UN	10	15,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.124	CD-RW 1X-52X 80MIN 700MB PC/MAC SUPERFÍCIE DE GRA	UN	50	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.147	TECIDO TIPO TNT, ARMAÇÃO TÊXTIL. COMPOSTE DE 100	BOB	4	45,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.202,84

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00221/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.502 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.502
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0906 1301 4600 0138 5500 1000 0005 0216 0850 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135180599385508 - 03/09/2018 17:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.202,84

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	1.202,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
010	PAPEL OFÍCIO 2 CAIXA COM 5000 FOLHAS	48025610	0102	5403	CX	4,0000	180,7100	722,84					
156	GRAMPEADOR DE METAL TIPO MESA CENTIMETROS, PARA GRAMPOS 26/6	84729040	0102	5403	UN	10,0000	15,0000	150,00					
124	CD-RW 1X-52X 80MIN 700MB	85232911	0102	5403	UN	50,0000	3,0000	150,00					
147	TECIDO TNT CORES DIVERSAS	56031130	0102	5403	ROLO	4,0000	45,0000	180,00					

Declaro que o produto acima se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita
03/09/2018
Juliana Safreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREJÃO PRESENCIAL027/2018 PROCESSO 191/2018	

```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:04:08
694906949          SEGUNDA VIA                000S
          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                 05/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                               1.202,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.D15.AF7.AF1.377.E5B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04254

DATA: 30/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **1.202,84**
(um mil, duzentos e dois reais e oitenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.202,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4508	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.202,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.202,84
TOTAL					R$ 1.202,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.202,84

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.202,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.202,84
TOTAL. . .			R$ 1.202,84

Despesa paga em 04/09/2018 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

4343

NOTA DE EMPENHO Nº 4343	FICHA: 114	DATA: 23/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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** **92,00**

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
128.000,00	127.322,79	92,00	585,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

noventa e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/08/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

24/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	debito	

B: 001
A: 1916-X
C.C: 7143-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01451/18	23/08/2018	

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	460	0,20	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					92,00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00171/18
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

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

17/1/18

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001749294 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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]
1-SAÍDA

N. 001749294
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 0812 4201 6400 0319 5500 1001 7492 9410 0396 1411

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152181550323455 23/08/2018 19:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		23/08/2018
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 22/09/2018 92,00								

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
76,66	9,20			92,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					92,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO T2014	0-REMETENTE				12.420.164/0001-57

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727	RIBEIRAO PRETO	SP	582557602113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 D RAG	30049069	520	6108	CX	23,0000	4,0000	92,00	76,66	9,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152181550323455 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 061076#OF 133/2018-PP 29/2018 -PRACA SAO SEBSTIAO, N 100- CENTRO#Nosso Pedido: A09OB5 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$ 4.42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 1.10.- IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23 / 08 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Ficha 114

powered by TOTVS

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	001749294	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**24/09/2018**	**92,00**	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **24/09/2018**

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
23/08/2018	001749294		DM	N	23/08/2018	09932917
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**92,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,18 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 93291.701014 4 76570000009200**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **24/09/2018**

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
23/08/2018	001749294		DM	N	23/08/2018	09932917
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**92,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0.18 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**

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:47:23
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) 5.A.

03399517749790000009893291701014476570000009200

NR. DOCUMENTO	90.502
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EFD.A5C.160.682.269

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04259

DATA: 23/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
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 **92,00**
(noventa e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 92,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4343	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 92,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 92,00
TOTAL					R$ 92,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 92,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 92,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	92,00
TOTAL. . .			R$ 92,00

Despesa paga em 04/09/2018 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

4310

NOTA DE EMPENHO Nº 4310	FICHA: 116	DATA: 17/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP — 06.168.370/0001-19 — CÓDIGO: 3416
ENDEREÇO: RUA ANITA MONSEFF — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM CAMARA PRA CONSERVAÇÃO DE VACINAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.170,00**

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
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.000,00	22.093,28	1.170,00	736,72

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/08/2018

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

17.08.18
DATA

CONTABILIZADO

17/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 2890-8
C.C: 2248-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

B: 237
A: 2763-4
C/C: 8587-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

COMPETÊNCIA: **08/2018**

Número da Nota	Data de Emissão	Código de Verificação
001857	**17/08/2018**	**921672779**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP**

CPF/CNPJ:**06.168.370/0001-19** Inscrição Municipal: **11279401**

Endereço: **RUA ANITA MONSEFF, 279** Bairro: **JARDIM MANOEL PENNA**

Município: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** Cep: **14098313**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.**

CPF/CNPJ:**45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559** Bairro: **CENTRO**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP** Cep: **14450970** Email: **jusarreta@hotmail.com**

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

14.01 / 14.01.15 / 00140115

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 X OS 211/2018 - CAMARA PARA CONSERVACAO DE VACINAS MARCA BIOTECNO MODELO BT-1100/340, SERIE N.2012.0525: ACAO CORRETIVA COM RECUPERACAO DA PLACA DE CI RELES, PLACA PCI CONTROLADORA E PREVENTIVA. = R$ 1170,00

VRNCIMENTO: 07/09/2018 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO - AG. 2763-4 - C/C. 8587-1.

Ficha 116

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

Em, 17 / 08 / 2018

VALOR TOTAL DA NOTA R$	1.170,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Líquido da Nota (R$)	**Base de Cálculo (R$)**	**Aliquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor do ISS Retido (R$)**	**ISS a Reter**
1.170,00	1.170,00	5,00	0,00	0,00	( ) Sim (X) Não

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELOS SIMPLES NACIONAL

05/09/2018 13:47:22

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.47.23
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2763-4 - AV.PRES.CAST.BRANCO-U.RIB.PRET
CONTA:       8.587-1

FAVORECIDO:  MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 06.168.370/0001-19
VALOR: R$                              1.170,00
DEBITO EM: 05/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB:        4.8ED.5F0.16A.E03.3C4
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04256

DATA: 17/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITAL CNPJ: 06.168.370/0001-19 Cod: 3416
Endereço: RUA ANITA MONSEFF
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14098-313

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM CAMARA PRA CONSERVAÇÃO DE V ACINAS.

Valor **1.170,00**
(um mil, cento e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4310	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.170,00
TOTAL					R$ 1.170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.170,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.170,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.170,00
TOTAL. . .			R$ 1.170,00

Despesa paga em 04/09/2018 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

4773

NOTA DE EMPENHO Nº 4773	FICHA: 132	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/09/2018

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 E SISVAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **950,00**

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	178.017,63	950,00	21.032,37

VALOR A SER PAGO R$ 950,00

novecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

11.09.18
DATA

CONTABILIZADO

05/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854426	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

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
39
Código de Verificação de Autenticidade
Z0CUKQRL2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2018 às 11:32:20
Chave de Acesso
592266QFZGTWUQMYVAMZOH2YRWNDM5PS

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
				11/09/2018

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
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/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	ALIMENTAÇÃO DO BANCO DE DADOS DO SISTEMA FIORILLI, CNES, SIM E SINASC, E-SUS AB PEC E SISVAN	R$ 950,00	R$ 950,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11 / 09 / 2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00	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$ 950,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z0CUKQRL2**.

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04453

DATA: 04/09/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
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 DE DADO S DO SISTEMA FIORILLI,CNES,SIM E SINASCE E-SUS AB PEC E SISVAN.

Valor **950,00**
(novecentos e cinqüenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 950,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4773 / 1		QR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00
TOTAL					R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854426	950,00
TOTAL. . .			R$ 950,00

Despesa paga em 14/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Felipe Cavalcanti
CGC/CPF: 376.698.768-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4779

NOTA DE EMPENHO Nº 4779	FICHA: 132	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/09/2018

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**	**560,15**

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	178.967,63	560,15	20.472,22

VALOR A SER PAGO R$ **560,15**

quinhentos e sessenta reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

12.09.18
DATA

CONTABILIZADO

05/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

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
338

Código de Verificação de Autenticidade
UDQZC4NEZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2018 às 11:39:22

Chave de Acesso
5938ZW38XJ3P7LVWK6PMKRM8PI35YQIB

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
				12/09/2018

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
6.59	HR	AMBULANCIA PLACA DJM-1580 - ARRANCOU DUAS POLANA PARA SOLDAR BUCHA E MONTOU, ARRANCOU CAVALETE DA PASTILHA PARA DESENGRIPAR E MONTOU	85.0	R$ 560,15

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

Em, 12/09/2018

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$ 560,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 560,15	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$ 560,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **338** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UDQZC4NEZ**.

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

14/09/2018 14:55:39

Emissão de comprovantes

```
14/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:55:15
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                560,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.9C1.6D7.ED5.9D0.B3F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04452

DATA: 04/09/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
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 **560,15**
(quinhentos e sessenta reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 560,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4779 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 560,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 560,15
TOTAL					R$ 560,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 560,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 560,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	560,15
TOTAL. . .			R$ 560,15

Despesa paga em 14/09/2018 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

4365

NOTA DE EMPENHO Nº 4365	FICHA: 130	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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**	**811,15**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	450.507,76	811,15	118.681,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e onze reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

27/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00189/18	JULIANA SARRETA	24/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000003/18 - 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. 000003/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade. PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3

Item	Cód Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	600.001.001	PÃO FRANCES – 50 GRAMAS	KG	70,94	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	600.001.009	TORTA RECHEADA E CONFEITADA	KG	4,05	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01468/18	24/08/2018	27/08/2018

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
600.001.001	PÃO FRANCES – 50 GRAMAS	KG	70 94	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
600.001.009	TORTA RECHEADA E CONFEITADA	KG	4 05	26 00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						811 15

000003/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 3
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00189/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000003/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.735 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 000.001.735
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0805 0391 2900 0127 5500 1000 0017 3513 0501 8052

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		135180578982890 - 27/08/2018 10:21
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	27/08/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -		CENTRO		14450-000	27/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP			10:16

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	811,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	811,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	70,9400	9,9500	705,85					
066	TORTA RECHEADA MORANGO	19059090	0102	5102	KG	4,0500	26,0000	105,30					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27/08/18
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
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

14/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:55:16
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 811,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.01C.06E.A95.15D.1F6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04417

DATA: 24/08/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
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 **811,15**
(oitocentos e onze reais e quinze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 811,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4365	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 811,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 811,15
TOTAL					R$ 811,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 811,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 811,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	811,15
TOTAL. . .			R$ 811,15

Despesa paga em 14/09/2018 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

4372

NOTA DE EMPENHO Nº 4372	FICHA: 130	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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** **600,03**

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	451.318,91	600,03	118.081,06

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

27.08.18
DATA

CONTABILIZADO

27/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00195/18	–	24/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000003/18 - 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: 000003/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	600.001.001	PÃO FRANCES – 50 GRAMAS	KG	60.305	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01474/18	24/08/2018	27/08/2018

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
600.001.001	PÃO FRANCES – 50 GRAMAS	KG	60,305	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						600,03

000003/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 3
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00195/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000003/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.743 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 000.001.743
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0805 0391 2900 0127 5500 1000 0017 4312 0772 9070

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		**135180579148783 - 27/08/2018 10:56**
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	27/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	27/08/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,03

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	600,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	60,3050	9,9500	600,03					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27 / 08 / 18
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
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

```
14/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:55:16
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   14/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                600,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.170.8AB.9EF.D30.D06
```

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 04418

DATA: 24/08/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
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 **600,03**
(seiscentos reais e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4372 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 600,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,03
TOTAL					R$ 600,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,03

Despesa Líquida: . . . . **R$ 600,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	600,03
TOTAL. . .			R$ 600,03

Despesa paga em 14/09/2018 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

4064

NOTA DE EMPENHO Nº **4064**	FICHA: 130	DATA: 03/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

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** **822,00**

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	400.593,98	822,00	168.584,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e vinte e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/08/2018

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

03.08.18
DATA

CONTABILIZADO

06/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

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 : 03/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01340/18	03/08/2018	03/08/2018

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
039.115.010	INTERRUPTOR OLEO 7186	UN	1	23,56	GM MONTANA	
039.108.008	KIT EMBREAGEM VW	JG	1	306,18	GM MONTANA	
39.000.497	BBA OLEO	UN	1	305,13	GM MONTANA	
039.000.212	ATUADOR EMBREAGEM	PC	1	187,13	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						822,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTC 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 Ass:_____

NF-e
Nº. 127.995
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. 127.995
SÉRIE **1**
FL. **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3518 0853 5374 6000 0110 5500 1000 1279 9515 4156 4118

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.	135180520135042 03/08/2018 09:26:34

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	03/08/2018
ENDEREÇO		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JONAS ALVES COSTA, 559		03/08/2018
BAIRRO / DISTRITO	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CENTRO	14.450-000	09:26:25

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	02/09/2018	822,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	822,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	822,00

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
4				0,40	0,36

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
48637	INTERRUP OLEO FIAT/GM EC7178 LOC.FISICA: 07*17*C4 -	85365090	060	5405	PC	1,000	23,5600	23,56	0,00	0,00	0,00	0	0
64001	KIT EMBR GM S/ATUADOR 3000001154 LOC.FISICA: 08*20*E2 -	87089300	060	5405	JG	1,000	306,5200	306,52	0,00	0,00	0,00	0	0
27441	BBA OLEO FIAT/GM 10254 LOC.FISICA: 08*25*X1 -	84133030	060	5405	PC	1,000	305,1300	305,13	0,00	0,00	0,00	0	0
40125	ATUADOR EMBR GM 9126238 LOC.FISICA: 24*19*X1 -	87089300	060	5405	PC	1,000	187,1300	187,13	0,00	0,00	0,00	0	0

Declaro que o material a que se re
esta Nota Fiscal, foi recebido em pe
ordem.
Em 03 / 08 /20 18
Juliana Barreto Queiroz
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: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Cond.Pag: 01030 - Desc.Pag: A PRAZO MONTANA CMW8903 Vlr Aprox do Tributo "R$ 196,71(23,93%)"	

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 - 115356 .

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	LET	MARCA	UN	QTDE	VR.UNIT	VR.TOTAL
64001	KIT EMBR GM S/ATUADOR 3000001154 LOC.FÍSICA: 08*20*E2	C	SACHS	JG	1,000	306,5200	306,52
40125	ATUADOR EMBR GM 9126238 LOC.FÍSICA: 24*19*X1	C	GM	PC	1,000	187,1300	187,13
27441	BBA OLEO FIAT/GM 10254 LOC.FÍSICA: 08*25*X1	A	SCHADEK	PC	1,000	305,1300	305,13
48637	INTERRUP OLEO FIAT/GM EC7178 LOC.FÍSICA: 07*17*C4	B	MARFLEX	PC	1,000	23,5600	23,56

53.537.460/0001-10
AUTO PEÇAS TUNICAR LTDA
Av. Dr.Antonio Barbosa Filho,1426
VL.Flores CEP 14400-005
FRANCA SP

Peso: 0,400 Volume: 0 Desconto Especial: 0,34 TOTAL: 822,0(

Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Data Previsão: 03/08/2018 Data: 03/08/2018
Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715 Profissional: -
Mensagem: CMW8903 Hora: 09:27:57

*** PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO ***

Validade do Orçamento: 03/08/2018

Classif. IPI: A: 84133030 B: 85365090 C: 87089300
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

Orçamento de peças

Auto center Grilocar

Av. Dr Antonio Barbosa Filho, 1436 - Centro - Telefone 3723-7191

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara 03 de Agosto de 2018

Qtde	*Produto*	*Preço unitário*	*Preço total*
1	Kit embreagem GM sem atuador	311,50	R$ 311,50
1	Atuador embreagem GM	190,00	R$ 190,00
1	Bomba de oleo GM	309,50	R$ 309,50
1	Interruptor óleo	24,00	R$ 24,00
		Total Geral	***R$ 835,00***

02 612 691/0001-00
AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
Av. Dr Antonio Barbosa Filho N.º 1436
B. Higienopolis CEP 14401-005
FRANCA — S P

GARCIA COSTA E FUGA LTDA - ME

(16) 3703-5633 .

Cidade: FRANCA - SP
Bairro: JARDIM REDENTOR
Endereço: AV MOACIR VIEIRA COELHO, 3123
Cep: 14405-700
CNPJ: 07.844.758/0001-55

ORÇAMENTO Nº - 146951 .

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
001 - A VISTA
Fone: (16) 3134-1256
Forma Pgto: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG.	UN	QTDE	VR.UNIT	% DESC.	VR.TOTAL
29331	KIT EMBREAGEM GM 3000001154 LOC.FÍSICA: 01.10.C.02	C	PC	1,000	314,8000	0,00	314,80
62278	ATUADOR EMBREAGEM GM 9126238 LOC.FÍSICA: 01.21.A.03	C	PC	1,000	191,9500	0,00	191,95
66388	BOMBA OLEO FIAT / GM BMMOP10254 LOC FÍSICA: 08.23.A.02	A	PC	1,000	312,7500	0,00	312,75
24875	INTERRUPTOR FREIO GM ECH7434 LOC.FÍSICA: 06.14.G.04	B	PC	1,000	24,1500	0,00	24,15

07 844 758/0001-55
GARCIA, COSTA & FUGA LTDA
R. Moacir Vieira Coelho Nº 3123
Jd. Redentor CEP 14405-700
FRANCA-SP

Peso: 0,000 Volume: 0 TOTAL: 843,65

Vendedor: B00 - VENDAS
Data Previsão: 03/08/2018
Data: 03/08/2018
Digitador: B00 - VENDAS
Profissional: -
Mensagem:
Hora: 09:51:26

Validade do Orçamento: 13/08/2018

Classif. IPI: A: 84133030 B: 85365090 C: 87089300
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

Solicitação de Compra nº 161

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE
01	*Kit de embreagem*	01
02	*Bomba de óleo*	01
03	*Sensor de óleo*	01

Obs.: As peças serão utilizadas no veículo de Placa CMW 8903.

Jeriquara, 02 de agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Santander | **033-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
03/08/2018	**127995A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007111 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 822,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 2.22
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:

000003007111 9

Autenticação

Santander | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
AGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
03/08/2018	**127995A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007111 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 822,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 2.22
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:

000003007111 9

Autenticação

Santander | **033-7** | **03399.87315 10100.000305 07111.901018 7 76350000082200**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
03/08/2018	**127995A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007111 9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 822,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 2.22
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:

000003007111 9

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

03/09/2018 11:43:23

Emissão de comprovantes

03/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:43:23
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399873151010000030507111901018776350000082200
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	90.301
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	822,00
VALOR COBRADO	822,00
NR.AUTENTICACAO	3.565.5D9.C4F.AAB.686

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04199

DATA: 03/08/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
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 **822,00**
(oitocentos e vinte e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 822,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4064	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 822,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 822,00
TOTAL					R$ 822,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 822,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 822,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	822,00
TOTAL. . .			R$ 822,00

Despesa paga em 03/09/2018 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

3490

NOTA DE EMPENHO Nº **3490**	FICHA: 130	DATA: 05/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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** **1.008,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	340.459,29	1.008,80	228.531,91

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil e oito reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/07/2018

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

05.07.18
DATA

CONTABILIZADO

05/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210-7
C.C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01164/18	05/07/2018	05/07/2018

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
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	52	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.008,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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 Emissão: 05/07/2018 Total: 1.008,80		Nº: 000.001.111
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: 000.001.111

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		135180448920299	05/07/2018 12:23:3
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso de NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180715386761000109550010000011111315913337

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/07/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	05/07/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		12:19

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	1.008,80

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	1.008,80

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				52.00	52,00

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
17560	LEITE NESTOGENO N1 400G	04022110	0500	5.405	UN	52,0000	19,40000	1.008,80	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. FE REFERENTE AO PREGAO 7/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME U EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$42,37(4,20%),E=R$70,62(7,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 05/07/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP . 15.386.761/0001-09 DOS LIRIOS 321 SALA 001 MORADA DO SOL BURITIZAL - SP 14570-000		05/08/2018	1.008,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso.** **Não conceder desconto.** **REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1.111**		Data de Emissão 05/07/2018	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3210/871400	
		Nosso Número 21-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA			001.111
Endereço RUA JONAS ALVES COSTA, 559			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Jeriquara		UF SP	CEP 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 00002.150019 5 76070000100880**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					05/08/2018
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGA SOL LTDA - EPP 15.386.761/0001-09					3210/871400
Data do documento	N. documento	Especie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/07/2018	001.111	DM	N	05/07/2018	21-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.008,80

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso. **Não conceder desconto.** **REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1.111** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador **PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA** 45.353.315/0001-50 **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** **CENTRO** **Jeriquara - SP** 14450-000 Sacador / Avalista	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA Pç. 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 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns).-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº124 /2018.

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANT*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
7	*NESTOGENO 1 (NESTLÉ)*	52 Latas	*19,40*	1.008,80
			TOTAL	**1.008,80**

Jeriquara 03 de Julho De 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.23
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.008,80
DEBITO EM: 03/09/2018
==========
DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: 5.DAE.A94.889.270.223

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04203

DATA: 05/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
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 INFAN TIS.

Valor **1.008,80**
(um mil e oito reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.008,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3490	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.008,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.008,80
TOTAL					R$ 1.008,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.008,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.008,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.008,80
TOTAL. . .			R$ 1.008,80

Despesa paga em 03/09/2018 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

4293

NOTA DE EMPENHO Nº 4293	FICHA: 132	DATA: 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: BRUNO PAULO MELO PINHEIRO ME — 08.789.056/0001-89 — CÓDIGO: 1718
ENDEREÇO: RUA MERCIDIOS R DE OLIVEIRA,659 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/soldae reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	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	156.445,79	280,00	43.274,21

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta 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

17/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854418	268,80

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Bruno Paulo Melo Pinheiro

NOME:
CNPJ/CPF: 257 407 128 07

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Codigo de Verificação de Autenticidade
O09R6LJNA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2018 as 10:49:17

Chave de acesso
[illegible]

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
				16/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial de Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.789.056/0001-89	402.054.157.110	0005-09/07	0005-09/07	BRUNO PAULO MELO PINHEIRO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 00659		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	1631341208	brunaosk8mack@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa 559		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3154-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	REFERENTE A SOLDA NO ESCAPAMENTO, CORTE NO CUBO E ROLAMENTO DA VAN	R$ 280,00	R$ 280,00

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

Em, 16 / 08 / 18

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil		
Código da Obra		Código ART

LC 116/2003 - 14.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,		2,00	3000140000001	4520-0/07

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Responsável pela Retenção
R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 5,60	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$ 280,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

SERVIÇO REALIZADO NO VEICULO PLACA DIP 8346

RECEBEMOS, DE **BRUNO PAULO MELO PINHEIRO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **35** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **O09R6LJNA**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MECÂNICA PINHEIRO

Paulo Silva Pinheiro

Rua Padre Alonso, 595 - Jeriquara - S.P.

ORÇAMENTO

Fronciole

Unid.	HISTÓRICO	Preço
	"Prefeitura"	
	Solda escapamento	80.00
	Corte massa e cubo e rolamento da Van (ambulância)	200.00
	DJP 8346	
		280.00

Data ____ / ____ / ____

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
BRUNO PAULO MELO PINHEIRO - ME	08789056000189

Endereco: R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 00659 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/09/2018	2-36606-2-8	0005-09/07	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
11,20				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
11/09/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81700000000-7 11202268201-0 80915020220-2 00036606008-5

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. 4293/1/0R

Identificação do Contribuinte
BRUNO PAULO MELO PINHEIRO ME

Endereço
RUA MERCIDIOS R DE OLIVEIRA,659
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 08.789.056/0001-89

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/09/2018**	

Valor da Receita (1)	**11,20**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4293 / 1
**Valor Total ----------> **	**11,20**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04382

DATA: 16/08/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
Credor..: BRUNO PAULO MELO PINHEIRO ME CNPJ: 08.789.056/0001-89 Cod: 1718
Endereço: RUA MERCIDIOS R DE OLIVEIRA,659
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **280,00**
(duzentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4293 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 11,20	R$ 268,80
TOTAL					R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 11,20	R$ 268,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854418	268,80
TOTAL. . .			R$ 268,80

Despesa paga em 11/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Bruno Paulo Melo Pinheiro
CGC/CPF: 257 407 128-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4344

NOTA DE EMPENHO Nº 4344	FICHA: 114	DATA: 23/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **225,00**

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
128.000,00	127.414,79	225,00	360,21

VALOR A SER PAGO R$ **225,00**

duzentos e vinte e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/08/2018

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

24.08.18
DATA

CONTABILIZADO

24/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

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 : 23/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01452/18	23/08/2018	24/08/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.001.236	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDR.	FRASC	100	2,25	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						225,00

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00172/18
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

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 24/08/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 225,00	NF-e Nº: 65358 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65.358
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0814.2714.7400.0182.5500.0000.0653.5810.1955.6261

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
135180576122961 - 24/08/2018 17:26:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/08/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	24/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		17:16:54

FATURA/DUPLICATAS

23/09/18 - 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	40,50	0,00	0,00	225,00

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	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2012 30049039	(-) NAUSILON B6 25+5MG/ML GTS 20ML Princípio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA Lote: 3KD53 - 30/06/2020 Qtde: 100.00	000 5102	FRS	100,0000	2,2500	0,0000 0,0000 %	225,00	225,00	40,50 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OF 114/2018 PR 17/2018/

Ficha 114

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 24 / 08 / 18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

QUROWEB® | WWW.QUROWEB.COM.BR

```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:04:08
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          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                  05/09/2018
NR. DOCUMENTO                660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                225,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.90B.BAA.1EF.C2A.A49
```

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 04260

DATA: 23/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **225,00**
(duzentos e vinte e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 225,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4344	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 225,00
TOTAL					R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 225,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 225,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	225,00
TOTAL. . .			R$ 225,00

Despesa paga em 04/09/2018 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 SUBEMPENHO

3972 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 114	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/08/2018

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 MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR — **SOMA**	**1.698,31**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.747,69	1.698,31	1.698,31	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, seiscentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, 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:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/09/18

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 SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 08/08/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.698,31

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 163967
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: 163967
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1639 6711 0009 6173

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		135180530860209 08/08/2018 08:43:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	08/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	08/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	18//2/07/0	1698.31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.655.58	289.95	0.00	0.00	1.698.31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	1.698.31

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
9	Caixas			0	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
044860	AGUA P/INJECAO 1APX10ML	30049099	020	5102	AMP	200.00	0.15	30.10	0.00	17.56	2.11	0.00	12.00	0.00
048838	AGULHA DESC.25X7 100UN	90183219	000	5102	CX	6.00	5.92	35.52	0.00	35.52	4.26	0.00	12.00	0.00
052507	AGULHA DESC.30X7 100UN	90183219	000	5102	CX	6.00	6.45	38.70	0.00	38.70	4.64	0.00	12.00	0.00
300575	AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO	90189092	000	5102	CX	5.00	62.58	312.90	0.00	312.90	56.32	0.00	18.00	0.00
054710	AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO	90189092	000	5102	CX	2.00	72.68	145.36	0.00	145.36	26.16	0.00	18.00	0.00
050904	AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UN-PEROLA	30059090	000	5102	PCT	50.00	8.22	411.00	0.00	411.00	73.98	0.00	18.00	0.00
054586	LAMINA BISTURI CARB.N.20 1UN ADVANTIVE	90189029	000	5102	ENV	100.00	0.23	23.44	0.00	23.44	4.22	0.00	18.00	0.00
052601	LAMINA BISTURI CARB.N.21 1UN SOLIDOR	90189029	000	5102	ENV	100.00	0.25	24.78	0.00	24.78	4.46	0.00	18.00	0.00
400570	MANGUITO P/AP.PRESSAO AD.	90189092	000	5102	PCT	10.00	7.20	72.00	0.00	72.00	12.96	0.00	18.00	0.00
057365	PAPEL LENCOL HOSP.50X50 BRANCO ORTOFLEX	48189090	000	5102	UND	40.00	5.86	234.40	0.00	234.40	42.19	0.00	18.00	0.00
056034	SCALP 21G	90189010	000	5102	UND	200.00	0.22	44.90	0.00	44.90	8.08	0.00	18.00	0.00
0000X6	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250MLBSSIST.FECH.	30049099	020	5102	BSA	35.00	2.07	72.45	0.00	42.26	5.07	0.00	12.00	0.00
400093	TUBO VACUTAINER AMARELO 5ML 100UN	90183999	000	5102	PCT	4.00	63.19	252.76	0.00	252.76	45.50	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 176,77 Lista Neutra 1.521,54
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
EMP. N 3972/2018 FICHA N 130 SOL. N 155/2018

Ficha 114

RESERVADO AO FISCO

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

Em 08/08/2018

Juliana Garrela Lucinio
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

Impresso em 08/08/2018 08:48:26

Desenvolvido por Ellan Consultores - www.ellanconsultores.com.br

```
05/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:04:08
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                  05/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                1.698,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.086.90F.4E1.270.21A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04257

DATA: 08/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
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 MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.698,31**
(um mil, seiscentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.698,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3972	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.698,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.698,31
TOTAL					R$ 1.698,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.698,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.698,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.698,31
TOTAL. . .			R$ 1.698,31

Despesa paga em 04/09/2018 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

3648

NOTA DE EMPENHO Nº **3648**	FICHA: 130	DATA: 13/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**258,00**

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	343.988,09	258,00	225.753,91

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e cinquenta e oito 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:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 79-5
C/C: 109461-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01200/18	13/07/2018	13/07/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.128.009	CETOCONAZOL+BETA POM.30G	UN	40	6,45	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						258,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/07/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 258,00

NF-e
Nº: 63792 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 63.792
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0714.2714.7400.0182.5500.0000.0637.9210.1952.3968

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
135180466227268 - 13/07/2018 09:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/07/2018
DEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
UA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	13/07/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		09:36:38

FATURA/DUPLICATAS
12/08/2018 - 258,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
258,00	30,96	0,00	0,00	258,00

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	258,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5413 30039087	CETOCONAZOL+BETAMETASONA POM 30G Princípio Ativo: CETOCONAZOL+BETAMETASONA Lote: 18030405 - 31/03/20 Qtde: 40.00 PMC: 26.13	000 5102	TB	40,0000	6,4500	0,0000 0,0000 %	258,00	258,00	30,96 0,00	0,00	12,00	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
OF 114/2018 PR 17/2018/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13/07/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG. 44.163.531-3

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

```
03/09/2018    - BANCO  DO  BRASIL  -   11:43:02
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/09/2018
NR. DOCUMENTO               660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                258,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.E75.42F.208.574.7E2
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04207

DATA: 13/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **258,00**
(duzentos e cinquenta e oito reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 258,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3648 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 258,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 258,00
TOTAL					R$ 258,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 258,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 258,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	258,00
TOTAL. . .			R$ 258,00

Despesa paga em 03/09/2018 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

3639

NOTA DE EMPENHO Nº 3639	FICHA 130	DATA 10/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL 0020/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME 54.583.521/0001-48 CÓDIGO: 4588

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**119,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	343.446,61	119,40	226.433,99

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e dezenove reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/07/2018

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

11.07.18
DATA

CONTABILIZADO

11/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6806-3
c/c: 9040-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01192/18	10/07/2018	11/07/2018

Fornecedor ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME COD: 4588
Endereço: Nº: CNPJ: 54.583.521/0001-48

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.014	BUPROPIONA 150MG+NALTREXONA 8MG	CAP	1	119,40	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					119,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.016 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME

RUA DOS PINHEIROS, 596 - - PINHEIROS, Sao Paulo, SP - CEP: 05422001 - Fone/Fax: 1130642169

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.016
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0754 5835 2100 0148 5500 1000 0000 1613 5606 2084

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	135180460652515 - 11/07/2018 14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
111311314112		54.583.521/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	11/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		14:17

FATURA

GAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,40

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	119,40

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
782018	Bupropiona 150 mg, Naltrexona 8 mg 60 capsulas Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 46,57	30049099	0102	5102	PT	1,0000	119,4000	119,40					



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
92284868			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO TRANSFERECE CRÉDITO ICMS PREGÃO PRESENCIAL 007/2018 PROCESSO 007/2018 CONTA 9040-9 BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6806-3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 46,57	

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

11/07/2018

Oliene Macedo P. Recieri
RG: 09434051-06

```
03/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   11:43:02
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                 03/09/2018
NR. DOCUMENTO              666.806.000.009.040
VALOR TOTAL                               119,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ENDOFARMA F D M LTDA - ME
AGENCIA: 6806-3          CONTA:          9.040-9
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          B.9D5.22B.1CC.4E7.739
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04208

DATA: 10/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
Credor..: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃ CNPJ: 54.583.521/0001-48 Cod: 4588
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **119,40**
(cento e dezenove reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 119,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3639	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 119,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,40
TOTAL					R$ 119,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 119,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 119,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	119,40
TOTAL. . .			R$ 119,40

Despesa paga em 03/09/2018 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

3640

NOTA DE EMPENHO Nº **3640**	FICHA 130	DATA: 11/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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** **158,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	343.566,01	158,88	226.275,11

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e cinquenta e oito reais e oitenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/07/2018

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

11.07.18
DATA

CONTABILIZADO

11/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01193/18	11/07/2018	11/07/2018

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
009.080.009	MALEATO ENALAPRIL 5MG EV. 20CP	EV.	30	0,98	MANUT DA ADMINISTR	
009.773.001	NIMESULIDA 100MG 12 CP	EV.	166	0,78	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					158,88

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: 11/07/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 158,88		NF-e Nº: 162623 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: 162623
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1626 2311 5667 3606

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		135180459487766 11/07/2018 09:39:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	11/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	18/2/10/0	158.88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
158.88	19.07	0.00	0.00	158.88

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	158.88

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
058033	MALEATO ENALAPRIL 5MG EV.20CPGH Lote: 1808899 Qtde: 30 Venc: 31/12/2019	30039077	000	5102	ENV	30.00	0.98	29.40	0.00	29.40	3.53	0.00	12.00	0.00
058031	NIMESULIDA 100MG 12CPGH Lote: 1808503 Qtde: 166 Venc: 31/05/2020	30039049	000	5102	ENV	166.00	0.78	129.48	0.00	129.48	15.54	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 158,88 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	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado. 11/07/2018 Luciano Aparecido RG: 44.163.531-3

Desenvolvido po Eficaz Consultoria - www.eficazconsultorias.com.br

```
03/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   11:43:02
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                158,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.76E.F51.103.E23.9E3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04209

DATA: 11/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
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 **158,88**
(cento e cinquenta e oito reais e oitenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 158,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3640	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 158,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 158,88
TOTAL					R$ 158,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 158,88

Despesa Líquida: . . . . **R$ 158,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	158,88
TOTAL. . .			R$ 158,88

Despesa paga em 03/09/2018 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

3641

NOTA DE EMPENHO Nº 3641	FICHA 130	DATA: 11/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **263,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	343.724,89	263,20	226.011,91

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e sessenta e três reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/07/2018

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

11.07.18
DATA

CONTABILIZADO

11/07/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
C/C: 109461-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01194/18	11/07/2018	11/07/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.128.009	CETOCONAZOL+BETA POM.30G	UN	40	6,58	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						263,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 263,20	**Nº: 63741 SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.741
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0714.2714.7400.0182.5500.0000.0637.4110.1952.2610

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
135180460588646 - 11/07/2018 14:27:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/07/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	11/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		14:21:50

FATURA/DUPLICATAS

10/08/2018 - 263,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
263,20	31,58	0,00	0,00	263,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1763 30039087	(-) CETOCONAZOL+BETAMETASONA CRM 30G Princípio Ativo: CETOCONAZOL+BETAMETASONA Lote: 18011290 - 29/02/20 Qtde: 40.00 PMC: 21.58	000 5102	TB	40,0000	6,5800	0,0000 0,0000 %	263,20	263,20	31,58 0,00	0,00	12,00	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
OF 114/2018 PR 17/2018/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/07/2018 Juliana Sarcela Lucindo RG: 44.163.531-3

SOFTWARE WWW.BUROWEB.COM.BR

```
03/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:43:02
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                  03/09/2018
NR. DOCUMENTO                 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                263,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5           CONTA:         109.461-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.329.E39.092.3A3.2CD
```

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 04210

DATA: 11/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **263,20**
(duzentos e sessenta e três reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 263,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3641 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 263,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,20
TOTAL					R$ 263,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 263,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	263,20
TOTAL. . .			R$ 263,20

Despesa paga em 03/09/2018 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
4063

NOTA DE EMPENHO Nº 4063	FICHA: 130	DATA: 03/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/08/2018

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**	**153,00**

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	400.440,98	153,00	169.406,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
cento e cinquenta e três reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/08/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
03.08.18
DATA

CONTABILIZADO
06/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

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 : 03/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01339/18	03/08/2018	03/08/2018

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
039.058.002	TAMPA RESERVATORIO AGUA	UN.	2	10,69	UNO MILLE	
039.253.002	TERMOSTATO	PC	1	62,00	UNO MILLE	
9.015.003	MANGUEIRA	UN.	1	69,62	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						153,00

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
___/___/___	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:

NF-e
Nº. 127.996
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 - SAIDA **1**

Nº. **127.996**
SÉRIE **1**
FL. **1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3518 0853 5374 6000 0110 5500 1000 1279 9611 6831 0923

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135180520151699 03/08/2018 09:31:06

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	03/08/2018

ENDEREÇO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	03/08/2018

BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	14.450-000	09:30:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	16 31341256	SP	

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	02/09/2018	153,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62,46	11,24	0,00	0,00	153,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,89	0,00	0,00	153,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48375	TAMPA RESERV D AGUA FIAT TC4041A LOC.FISICA: 05*20*B1 -	87089990	060	5405	PC	2,000	10,6900	21,38	0,00	0,00	0,00	0	0
10557	TERMOSTATO FIAT 315187 LOC.FISICA: 07*30*B4 -	84818021	000	5102	PC	1,000	62,8200	62,82	62,46	11,24	0,00	18	0
61194	MANG FIAT INF 159886 LOC.FISICA: 08*33*B3 -	40093290	060	5405	PC	1,000	69,6900	69,69	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, 03/08/2018

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
	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 UNC DKI0974 Vlr Aprox do Tributo "R$ 36,62(23,93%)"	

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 - 115357 .

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: (01)042
003 - CONTA CORRENTE
Fone: (16) 3134-1256
Forma Pgto: 008 - FATURADO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CURVA	FABRICANTE	UN	QTDE	VR.UNIT	VR.TOTAL
61194	MANG FIAT INF 159886 LOC.FÍSICA: 08*33*B3	A	JAHU	PC	1,000	69,6900	69,69
48375	TAMPA RESERV D AGUA FIAT TC4041A LOC.FÍSICA: 05*20*B1	C	CLICK	PC	2,000	10,6900	21,38
10557	TERMOSTATO FIAT 315187 LOC.FÍSICA: 07*30*B4	B	WAHLER	PC	1,000	62,8200	62,82

53.537.460/0001-10
AUTO PEÇAS TUNICAR LTDA
Av. Dr.Antonio Barbosa Filho,1426
VL.Flores CEP 14400-005
FRANCA SP

Peso: 0,000 Volume: 0 Desconto Especial: 0,89 TOTAL: 153,00

Vendedor: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Data Previsão: 03/08/2018
Data: 03/08/2018
Digitador: B19 - ADRIEL * 2103-2715
Profissional: -
Mensagem: UNO DKI0974
Hora: 09:29:17

*** PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO ***

Validade do Orçamento: 03/08/2018

A) 14/09/2018 153,00

Classif. IPI: A: 40093290 B: 84818021 C: 87089990
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

Orçamento de peças

Auto center Grilocar

Av. Dr Antonio Barbosa Filho, 1436 - Centro - Telefone 3723-7191

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara 03 de Agosto de 2018

Qtde	*Produto*	*Preço unitário*	*Preço total*
1	Mangueira inferior Fiat	70,75	R$ 70,75
2	Tampa reservatorio d agua Fiat	10,85	R$ 21,70
1	Termostato Fiat	63,80	R$ 63,80
		Total Geral	***R$ 156,25***

02 612 691/0001-00
AUTO CENTER GRILOCAR LTDA
Av. Dr Antonio Barbosa Filho N.º 1436
S. Higienopolis CEP 14400-000
FRANCA — SP

GARCIA COSTA E FUGA LTDA - ME

(16) 3703-5633
Cidade: FRANCA - SP
Bairro: JARDIM REDENTOR
Endereço: AV MOACIR VIEIRA COELHO, 3123
Cep: 14405-700
CNPJ: 07.844.758/0001-55

ORÇAMENTO Nº - 146952 .

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
001 - A VISTA
Fone: (16) 3134-1256
Forma Pgto: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UN	QTDE	VR.UNIT	% DESC.	VR.TOTAL
30068	MANGUEIRA FIAT INF 23106	A	PC	1,000	71,4300	0,00	71,43
19739	TAMPA RESERV D AGUA FIAT TC4041 LOC.FÍSICA: 04.06.E.06	B	PC	2,000	10,9500	0,00	21,90
61821	TERMOSTATO FIAT MMVT34987C LOC.FÍSICA: 04.26.C.04	C	PC	1,000	64,5000	0,00	64,50

07 844 758/0001-55
GARCIA, COSTA & FUGA LTDA
R. Moacir Vieira Coelho Nº 3123
Jd. Redentor CEP 14405-700
FRANCA-SP

Peso: 0,000 Volume: 0 TOTAL: 157,83

Vendedor: B00 - VENDAS
Data Previsão: 03/08/2018
Data: 03/08/2018
Digitador: B00 - VENDAS
Profissional: -
Mensagem.
Hora: 09:54:50

Validade do Orçamento: 13/08/2018

Classif. IPI: A: 40093290 B: 87082999 C: 90321010
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

Solicitação de Compra nº 162

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE
01	*Mangueira de Água*	01
02	*Válvula Termostática*	01
03	*Tampas Reservatórios*	01

Obs.: As peças serão utilizadas no veículo de Placa DKI 0974.

Jeriquara, 02 de agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

	033-7	Ficha de Caixa

Local de Pagamento
\GÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
.u8/2018	**127996A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007112 7

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 153,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.41
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: 000003007112 7

Autenticação

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
03/08/2018	**127996A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007112 7

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 153,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.41
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: 000003007112 7

Autenticação

Santander	033-7	03399.87315 10100.000305 07112.701011 5 76350000015300

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2018

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
03/08/2018	**127996A**	**DM**	**Não**	**03/08/2018**

Nosso Número
000003007112 7

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 153,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DIARIA DE R$ 0.41
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: 000003007112 7

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

03/09/2018 11:50:09

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
03/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:50:09
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399873151010000030507112701011576350000015300
NR. DOCUMENTO                             90.303
DATA DO PAGAMENTO                    03/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       153,00
VALOR COBRADO                            153,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.31E.9E0.BB8.43D.65A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

 \C
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	03/09/2018 11:43:46
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	03/09/2018 11:50:09

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04200

DATA: 03/08/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
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 **153,00**
(cento e cinquenta e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 153,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4063	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 153,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,00
TOTAL					R$ 153,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 153,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	153,00
TOTAL. . .			R$ 153,00

Despesa paga em 03/09/2018 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

4740

NOTA DE EMPENHO Nº 4740	FICHA: 291	DATA: 03/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/09/2018

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**	**45.337,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
194.000,00	147.761,60	45.337,60	900,80

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quarenta e cinco mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

03/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

13.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6237-8	transf	

B: 001
A: 2415-5
C.C: 37857-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 055/2018

JERIQUARA, 03 de setembro de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Agosto/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

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PROTOCOLO - N.º 3832
Livro N.º 005 Folha n.º 072
Em 03 / 09 / 2018
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: AGOSTO /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 145 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 118 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 390 atendimentos em um total de 122 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 401 atendimentos em um total de 132 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 22 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$ 45.337,60**

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 AGOSTO/ 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	122 horas x R$ 110,00	R$ 13.420,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	22 consultas x R$ 120,00	R$ 2.640,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	132 horas x R$ 110,00	R$ 14.520,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 40.480,00**
		Custeio Operacional	**R$ 4.857,60**
		Total Geral	**R$ 45.337,60**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 56.723.870/0001-55 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, 03 de Setembro de 2018

DEPOSITAR: R$ 40.480,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **40.480,00** , 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 **AGOSTO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Publica 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, 03 de Setembro de 2018

DEPOSITAR: R$ 4.857,60
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **4.857,60** , a titulo de Subvencao
referente ao Termo de Colaboração 001/2018
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **AGOSTO/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

Relação pacientes atendidos Dra. Fernanda – Mês de Agosto/2018

27/07 Vanessa Cristina Soares

27/07 Rosana Pinheiro

30/07 Luciano Ap. Santos

31/07 Rian Da Silva Lima

01/08 Maria Aparecida Fatima

01/08 Silvana Ramos

02/08 Ellen Fabiana Gomes

03/08 Matheus Elias

03/08 Gonçalina Lucia Souza

06/08 Lucimar Ap. Andrade

08/08 Lorenzo Soares

08/08 Elaine Retucci

10/08 Julio Gonçalves

10/08 Julia Miquelini

13/08 Marisa Prado

13/08 Hugo Oliveira

14/08 Victoria Inacio

14/08 João Otavio Souza

15/08 Guilherme Fernandes

16/08 Edilene Lisboa

22/08 Daniel Camardos

22/08 Ivanira Aparecida Gonçalves

Total: 22 pacientes atendidos

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

13/09/2018 14:55:27

Emissão de comprovantes

```
13/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:31:28
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                  13/09/2018
NR. DOCUMENTO                662.415.000.037.857
VALOR TOTAL                               45.337,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:          37.857-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.2DA.550.526.E8C.C59
```

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 04412

DATA: 03/09/2018 VENCTO:13/09/2018 PAGTO: 13/09/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **45.337,60**
(quarenta e cinco mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 45.337,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4740 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.50.43.00	R$ 45.337,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.337,60
TOTAL					R$ 45.337,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.337,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 45.337,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	45.337,60
TOTAL. . .			R$ 45.337,60

Despesa paga em 13/09/2018 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

4652

NOTA DE EMPENHO Nº **4652**	FICHA: 131	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2018

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	48.003,98	300,00	46.696,02

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854417	

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 04321

DATA: 31/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
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
4652 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854417	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 10/09/2018 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

4739

NOTA DE EMPENHO Nº 4739	FICHA: 128	DATA: 03/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/09/2018

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
402.000,00	173.351,75	8.000,00	220.648,25

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00**

oito mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

03/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13 09. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.129-6	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 054/2018

JERIQUARA, 03 de setembro 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 agosto/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

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3833
Livro N.º 005 Folha n.º 072
Em 03 / 09 / 2018
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

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 AGOSTO/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 – AGOSTO/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

13/09/2018 14:22:53

Emissão de comprovantes

```
13/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:22:34
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                 13/09/2018
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           1.6EF.A62.2E2.702.763
```

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 04411

DATA: 03/09/2018 VENCTO:13/09/2018 PAGTO: 13/09/2018
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 SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **8.000,00**
(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4739 /	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 13/09/18

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 13/09/2018 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

3494

NOTA DE EMPENHO Nº 3494	FICHA: 130	DATA: 05/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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**	**743,04**

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	341.468,09	743,04	227.788,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e quarenta e três reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/07/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

05/07/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

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 : 05/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01167/18	05/07/2018	05/07/2018

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
009.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	27	17,36	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	12	22,86	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						743,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000348330
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0704 1067 3000 0122 5500 1000 3483 3010 0097 7373

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	135180448511054 05/07/2018 10:37:07-03:00

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	05/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	05/07/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256 / SP		10:36:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000348330	04/08/2018	743,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	743,04

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	743,04

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
4	CX			19,305	15,600

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
110106	APTAMIL PREMIUM 2 LT 400G	19011090	560	5405	UN	27,00	17,3600	468,72	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20191115	15/11/2019
1392	APTAMIL AR LT 400G COD.ANVISA: 665770018 VLD.:28/02/2017	19011090	260	5405	UN	12,00	22,8600	274,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	171021	12/12/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180448511054
******PREGAO 7/2018 - PREOCESSO 7/2018 - SOLICITACAO 125/2018 - HOR DE ENTR DAS 7:00 AS 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: 591800
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 002

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 05/07/2018
Juliana Sarteta Lucindo
RG. 44.163.531-3

```
03/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:43:02
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/09/2018
NR. DOCUMENTO               663.360.000.116.902
VALOR TOTAL                                743,04
******  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           6.C22.D37.322.C56.286
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04204

DATA: 05/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
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 INFAN TIS.

Valor **743,04**
(setecentos e quarenta e três reais e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3494 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 743,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 743,04
TOTAL					R$ 743,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 743,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 743,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	743,04
TOTAL. . .			R$ 743,04

Despesa paga em 03/09/2018 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

3533

NOTA DE EMPENHO Nº **3533**	FICHA: 130	DATA: 09/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **459,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	342.918,61	459,80	226.621,59

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e cinquenta e nove reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/07/2018

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 PARA OS

03.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01189/18	09/07/2018	10/07/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.771.001	CETOFENID 20MG/ML GTS 20ML	FR	190	2,42	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						459,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/07/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 459,80

NF-e
Nº: 63678 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP
Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.678
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0714.2714.7400.0182.5500.0000.0636.7810.1952.1332

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
135180457566182 - 10/07/2018 15:55:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/07/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/07/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		15:37:29

FATURA/DUPLICATAS

09/08/2018 - 459,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
459,80	82,76	0,00	0,00	459,80

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	459,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1635 30049029	(+) CETOFENID 20MG/ML GTS 20ML Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 5648062 - 30/04/20 Qtde: 190.00 PMC: 19.08	000 5102	FRS	190,0000	2,4200	0,0000 0,0000 %	459,80	459,80	82,76 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF 114/2018 PR 17/2018/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 10/07/18 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

```
03/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:43:02
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                   03/09/2018
NR. DOCUMENTO                 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                459,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5           CONTA:         109.461-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.5CF.EF4.69A.CCF.3E9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04205

DATA: 09/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **459,80**
(quatrocentos e cinquenta e nove reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 459,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3533 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 459,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 459,80
TOTAL					R$ 459,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 459,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 459,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	459,80
TOTAL. . .			R$ 459,80

Despesa paga em 03/09/2018 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

3534

NOTA DE EMPENHO Nº 3534	FICHA: 130	DATA: 10/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **501,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	343.378,41	501,50	226.120,09

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e um reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/07/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

10/07/18

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.09.18

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
C.C: 109461-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01190/18	10/07/2018	10/07/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.772.001	FLUITEINA 40MG/ML XAP ADUL 120ML	FR	50	10,03	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						501,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/07/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 501,50

NF-e
Nº: 63693 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 63.693
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0714.2714.7400.0182.5500.0000.0636.9310.1952.1690

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
135180459295989 - 11/07/2018 08:50:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/07/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		17:13:40

FATURA/DUPLICATAS
09/08/2018 - 501,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
501,50	90,27	0,00	0,00	501,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1686 30049059	(-) FLUITEINA 40MG/ML XAP ADUL 120ML Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 0E3736 - 30/10/19 Qtde: 10.00 Lote: 0H7541 - 15/02/20 Qtde: 40.00 PMC: 25.96	000 5102	FRS	50,0000	10,0300	0,0000 0,0000 %	501,50	501,50	90,27 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF 114/2018 PR 17/2018/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 10/07/18 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

```
03/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   11:43:02
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/09/2018
NR. DOCUMENTO              660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                               501,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5          CONTA:        109.461-0
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.DA4.F9D.DEC.540.071
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04206

DATA: 10/07/2018 VENCTO:03/09/2018 PAGTO: 03/09/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICA CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **501,50**
(quinhentos e um reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 501,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3534	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 501,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 501,50
TOTAL					R$ 501,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 501,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 501,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	501,50
TOTAL. . .			R$ 501,50

Despesa paga em 03/09/2018 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

4415

NOTA DE EMPENHO Nº **4415**	FICHA: 126	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105
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**	**25.346,34**

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	167.617,72	25.346,34	107.035,94

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

vinte e cinco mil, trezentos e quarenta e seis reais e trinta 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

28/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

10.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

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 04269

DATA: 27/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

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

Valor **25.346,34**
(vinte e cinco mil, trezentos e quarenta e seis reais e trinta e quatro centavos)
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 25.346,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4415	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 25.346,34	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 25.124,37
TOTAL					R$ 25.346,34	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 25.124,37

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 25.124,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	25.124,37
TOTAL. . .			R$ 25.124,37

Despesa paga em 10/09/2018 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

4554

NOTA DE EMPENHO Nº **4554**	FICHA: 120	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2018

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 CONSULTA MEDICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
46.000,00	7.328,22	350,00	38.321,78

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

04/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

04.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8		

B: 033
A: 3431
C.C: 1300 2124-8

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
462

Data e Hora da Emissão	03/09/2018 14:52:48	Competência	3/9/2018	Código de Verificação	940485471
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	461	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

REF CONSULTA MEDICA DE VITOR HUGO TEIXEIRA PIMENTA - 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$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	7,00
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/09/2018
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde

Ficha 120

05/09/2018 14:30:35

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.30.36
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: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                  350,00
DEBITO EM: 05/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB:         A.DF4.793.8CA.7CB.E7C
```

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 04263

DATA: 31/08/2018 VENCTO:04/09/2018 PAGTO: 04/09/2018
Credor..: MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267
Endereço: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTA MEDICA.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4554 /	1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	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 04/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	350,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 04/09/2018 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

3973

NOTA DE EMPENHO Nº 3973	FICHA: 130	DATA: 31/07/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**388,50**

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	398.294,63	388,50	171.316,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta 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

12.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	diverso	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/08/2018 VALOR TOTAL: 388,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 536.205 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
536.205
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0852 2027 4400 0192 5500 1000 5362 0515 2202 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		**135180544490110 13/08/2018 18:41:43**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	13/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**13/08/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**18:41:00**

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2018 388,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
388,50	69,93	0,00	0,00	388,50

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	60,52	**388,50**

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	NCH		10,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0153280	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10 15 X 26 HERIKA EST L05 - AMERICA MEDICAL [LOTE: 067 1, - Valid: 30/06/2023 - Qtde: 800.00] / Nro.Registro: 80037490003 Código de Barras: 7898488470315	30059090	000	5102	ENV	800	0.35	280,00	280,00	50,40	18,00	37.66
0152118	(IC) SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 10101120 - MEDSONDA [LOTE: 46397, - Valid: 30/07/2022 - Qtde: 50.00] / Nro.Registro: 80163570005 Código de Barras: 7890001053890	90183929	000	5102	UN	50	0.49	24,50	24,50	4,41	18,00	3.97
0152159	(IC) SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 10101140 - MEDSONDA [LOTE: 46293, - Valid: 30/07/2022 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 80163570005 Código de Barras: 7890001053890	90183929	000	5102	UN	100	0.49	49,00	49,00	8,82	18,00	7.94
0082065	(IC) COLETOR UNIV.100 ML GRAD 80 ML EST.TAMPA VERM 166 - 3 B	39269040	000	5102	UN	100	0,35	35,00	35,00	6,30	18,00	10,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Bancaria / Pedido: 1110207 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PEDIDO : 01314/18 EMPENHO : 3973 / ISENCAO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES POSTERIORES - REDUCAO ALIQUOTA ZERO CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6.246/2008
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 45.40 - Est: R$ 15.12 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
...o que o material a que se refere
...ta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita
...rdem.
Em, 13 / 08 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/08/2018 VALOR TOTAL: [illegible] DESTINATÁRIO: PREFEITO RAUL NICIPAL DE PIRAJARA - RAIMUNDO ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000 JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
536.205
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

536.205
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 0852 2027 4400 0192 5500 1000 5362 0515 2202 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180544490110 13/08/2018 18:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
	[LOTE: 8026. - Valid: 01/03/2021 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: ISENTO											

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
01314/18	31/07/2018	

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 — Nº: — CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
617.002.085	COMPRESSA DE GAZES C/ 10 UNID	PAC	800	0 35	MANUT DA ADMINISTR	
009.000 705	SONDA P/ ASPIRAÇÃO Nº12	PC	50	0,49	MANUT DA ADMINISTR	
6.001.407	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100ML	UNI	100	0,35	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.051	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 14	UN	100	0,49	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						388 50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2017/2020"

Autorizo a empresa:, **NACIONAL COMERCIO HOSPITALAR LTDA** CNPJ: **52.202.744/0001/92** Inscrição Estadual **: 582.156.635.119** END: Av. Do Café 1836,1846,1886,1896 Bairro: Vila Tiberio CEP: 14050-220 Ribeirão Preto, SP telefone: (16) 3963-9090 e-mail: vendas2@nacionalhospitalar.com.br a entregar o material Compra Direta Com Orçamento descriminadas abaixo, deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 154 /2018

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
12	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100ML	100 UNID	0,35	35,00
14	COMPRESSA GAZES ESTERIL 7,5X7,5 C/ 10 UNID	800 UNID	0,35	280,00
27	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 MEDIDONDA	50 UNID	0,49	24,50
28	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 MEDIDONDA	100 UNID	0,49	49,00
			TOTAL	**388,50**

Jeriquara, 02 de Agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe departamento de Saúde

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. **NCH_MATRIZ** **Data...: 27/07/2018 - 09:14:39 PAG.: 1**

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI No. 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515

FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br

CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

---

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Inscr.Est.: ISENTO

Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro.: CENTRO CEP.: 14.450-000

Cidade.....: JERIQUARA UF.....: SP Fone..: (16) 3134-1256 Fax.: (16) 3134-1256

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO	Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI
200,00	AMP	8595.1	AGUA P/INJECAO 10ML PLASTICO	SAMTEC	5102	0,180000	36,00	00	12,00	0,00	0,0
3,00	LT	7529.1	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML	0530100101 RIOQ.MEDIC	5102	4,750000	14,25	000	18,00	0,00	0,0
600,00	UN	122.2	AGULHA DESC. 25X07	REF-300327 BD INJECTI	5102	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
1200,00	UN	123.0	AGULHA DESC. 25X08	300054/990438 BD INJECTI	5102	0,090000	108,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	128.9	AGULHA DESC. 30X07	990651/REF-300339 BD INJECTI	5102	0,090000	54,00	500	12,00	0,00	0,0
600,00	UN	132.1	AGULHA DESC. 40X12	REF-300017 BD INJECTI	5102	0,119000	71,40	500	12,00	0,00	0,0
3,00	UN	4583.1	AP.P/MEDIR PRESSAO ARTERIAL ADULTO VELCRO	SOLIDOR	5102	64,700000	194,10	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	8206.5	COLETOR UNIV.100 ML GRAD 80 ML EST.IAMPA VERM 166 3 B		5102	0,550000	90,00	000	18,00	0,00	0,0
10,00	PCT	15505.3	COLETOR DE URINA INF.UNISEX C/10 ESTERIL 10501061 MEDSONDA		5102	4,500000	45,00	000	18,00	0,00	0,0
400,00	ENV	15328.0	COMPRESSA 7,5X7,5 C/F C/10 13 X 26 HEPIKA EST L05 AMERICA ME		5102	0,450000	144,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	14618.5	EQ.MACRO GOTEX. 1.L. 1,80M FILTRO	0410201 DESCARPAK	5102	0,870000	174,	000	18,00	0,00	0,0
40,00	BL	12135.7	PAPEL LENCOL 70X50 ILUMAX	PLUMA PAPE	5102	10,100000	406,00	000	18,00	0,00	0,0
15,00	CX	13826.5	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 NUGANT 46	KEVENOLL	5102	17,500000	262,	500	18,00	0,00	0,0
10,00	UN	5431.2	MANGUITO P/AF IPESAO ADULTO 2 VIAS	BM BRACADE	5102	10,100000	101,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	195.8	ESCALPE N.2	REF-388337 BD INFUSAO	5102	1,140000	228,00	000	18,00	0,00	0,0
200,00	UN	196.6	ESCALPE N.23	REF-388338 BD INFUSAO	5102	1,140000	228,00	000	18,00	0,00	0,0
10,00	UN	15211.8	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	10101120 MEDSONDA	5102	2,490000	24,90	000	18,00	0,00	0,0
50,00	UN	15215.9	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	10101140 MEDSONDA	5102	0,490000	24,50	000	18,00	0,00	0,0
35,00	UN	1860.6	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA	JP	5102	2,090000	73,15	000	12,00	0,00	0,0
20,00	UN	10821.9	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 500ML BOLSA	JP	5102	2,450000	49,00	000	12,00	0,00	0,0

Vlr.Base ICMS....:	2.357,40	**Vlr.ICMS. ...:**	397,61	**Total Produtos....:**	2.357,40
Vlr.Base IPI.....:	0,00			**Vlr.Total IPI.....:**	0,00
Vlr.Base ICMS/ST.:	0,00	**Vlr.ICMS/ST..:**	0,00	**Vlr.Frete .....:**	0,00
Vlr.Despesas.....:	0,00	**Vlr.FCP/Dest.:**	0,00	**Desconto ... .:**	0,00
Vlr.ICMS/Orig....:	0,00	**Vlr.ICMS/Dest:**	0,00	**VLR.TOTAL PEDIDO. :**	2.357,40

---

1) Cond.Pagto...: C/APRESENTACAO Tp.Titulo. DUPLICATA Banco: 0104 CAIXA ECON. FEDERAL Agencia:2948 Cta.Cor.: 2.216

Vencto: 27/07/2018 Valor: 2.357,40

2) Tipo Frete...: C.I.F. -

Endereço/Entrega: R.JONAS ALVES COSTA N.559 NUM.: 1 LOGISTICA:

JERIQUARA UF: SP

CENTRO

Validade do orçamento de 0000 Dias Validade.: 25/09/2018 Pedido/Cliente:

Valor Frete...: 0,00 (1-EMITENTE) Transportadora: 1 O PROPRIO

Peso Liquido..: 0,000000 Digitador.....: 262 - SEBASTIÃO DANIEL DOS SANTOS FE

Peso Bruto....: 0,000000 Representante.: 30 - SETOR 30

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI Nº 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP.: 14.098-515
FONE..: (16) 3963.9090 FAX...: ( ) 0800.183.2 E-MAIL....: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br
CNPJ..: 52.202.744/0001-92 INSCR.EST.: 582.156.635.119

14 - VEN - ORCAMENTO **Situação: EM DIGITAÇÃO** **27/07/2018 - 09:14:37** **Número Pedido..: 1.104.002**

Cliente....: 45.353.315/0001-50 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Insc.Est.: ISENTO
Endereço...: R.JONAS ALVES COSTA N.559 Nro: 1 Bairro..: CENTRO CEP.: 14.450-000
Cidade.....: JERIQUAPA UF.....: SP Fone..: (16) 3134-12[illegible] Fax.: (16) 3134-1[illegible]56

Quantidade	Un.	Código	Descrição do Produto	Fabricante	CFO	Vlr.Unitário	Vlr.Total	CST	%ICMS	%RED.	%IPI

Observações do Pedido

ISENÇÃO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/9[illegible] - ALTERAÇÕES POSTERIORES - REDUÇÃO ALIQUOTA ZER[illegible] CONFORME ANEXO III DO DECR
ETO 6.246/2008

Concordamos com os dados do Pedido acima

NACIONAL COMERCIAL HOSP[illegible] PREFEITURA MUNICIPAL DE [illegible]ERA

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3639 Pg.: 1

Hospifran
Material Hospitalar e Ortopédico

HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI EPP
Rua Alberto Schirato 1041, 1º Andar
Pq. Progresso, Franca/SP CEP: 14.403-105
Tel: (16) 3018-1380 / 3703-5995
E-mail: hospifran@bol.com.br

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NARA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
3.338,75	0,00	3.338,75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50		16 3134-1256	16 31348700

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
001	002302	APARELHO PRES NYLON VELCRO C/ESTET DUPLO PRETO	UND	3	127,6500	382,95
003	000781	APARELHO PRES NYLON VELCRO S/ESTETO OBS PREMIU	UND	2	73,9500	147,90
004	000518	ATADURA CREPE 15X1,8M 13F C/12 INA NEVE	DZ	50	16,4800	824,00
005	002032	COLETOR DE URINA 24HS GALAO 2L J.PROLAB	UND	25	3,7500	93,75
006	000864	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML 3B	PCT	200	0,3490	69,80
007	000387	COMPRESSA GAZE 09 FIOS C/10 ESTERIL AMERICA	PCT	400	0,5300	212,00
008	003657	LAMINA BISTURI N. 20 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
009	003658	LAMINA BISTURI N. 21 C/100 STERILANCE	CXA	1	31,1300	31,13
010	000205	PAPEL LENCOL 70CM BRANCO NAT SERRA AZUL	RLO	40	7,9200	316,80
011	000607	LENCOL DESC 2,20X1,10 5045 C/ELAST 20G C/10 SK	PCT	10	18,3300	183,30
012	001852	LUVA PROC LATEX M C/100 MEDIX	CXA	15	17,4990	262,49
013	000502	SCALP 21G BD	UND	200	1,7600	352,00
014	000357	SCALP 23G BD	UND	200	1,7600	352,00
015	000804	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 MEDSONDA	UND	50	0,7000	35,00
016	000763	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 EMBRAMED	UND	50	0,8900	44,50

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 1.247,00 **VALOR TOTAL DO PEDIDO: 3.338,75**

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO	ASSINATURA
01 PGTO	

01/01	01/08/18	3.338,75	/	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/	/ /	0,00

[ORÇAMENTO]

NRO.: 3562

Pg.: 1

Cuore
Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

CUORE Distribuidora de Medicamentos LTDA EPP

Rua Alberto Schirato, 1041. Parque Progresso
CEP: 14.403-105 - Franca/SP
Tel: (16) 3702-5995 / 3403-8510 / 3703-5995
E-mail: cuoremed@hotmail.com

DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTREGA	VENDEDOR
01/08/18	/ /	NATHALIA

SUB. TOTAL	DESCONTOS (-)	TOTAL
836,16	0,00	836,16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / IE	DDD / FONE	DDD / FONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	ISENTO	16 3134-1205	16 99207-6975

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP	UF
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	JERIQUARA	14450-000	SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ITEM	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UND	QTDE.	VL. UNITARIO	VL. TOTAL
001	00255	AGUA OXIGENADA 10 V 1L FARMAX	LT	3	4,7490	14,25
002	04948	AGULHA DESC 25X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
003	04949	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 MEDLINE	CXA	12	8,6900	104,28
004	04950	AGULHA DESC 30X0,70 C/100 MEDLINE	CXA	6	8,6900	52,14
005	05000	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 MEDLINE	CXA	6	10,2200	61,32
006	02889	EQUIPO P/SORO MACRO INJ LAT TEMA 06 TKL	UND	200	0,8690	173,80
007	00634	SORO FISIOL 0,9% 250ML (CLOR SODIO) JP	BLS	35	2,6700	93,45
008	00708	SORO FISIOL 0,9% 500ML (CLOR SODIO) JP	BLS	20	2,4490	48,98
009	02067	TUBO VACUO SECO 4ML C/100 VERMELHO LABOR IMPOR	CXA	4	58,9500	235,80

TOTAL DE ITENS NO PEDIDO: 292,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: 836,16

PAGAMENTOS

CONDIÇÃO DE PAGTO
1 PGTO

ASSINATURA

01/01	01/08/18	836,16	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00
/	/ /	0,00	/ /	/ /	0,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Orçamento: 28464
Data: 20/07/2018
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML	ISOFARMA	0,1505	30,10
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
3	3	FR	AGUA OXIGENADA AGUA OXIGENADA ANTISSEPTICA 10VOL.1L Dosagem: Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT	FARMAX	4,8200	14,46
4	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND	LABOR IMPORT	5,9200	35,52
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	6	CX	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: CX 100 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND	DESCARPACK/MATRI	6,4500	38,70
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	3	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F. VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5800	187,74
9	2	CX	AP.PRESSAO AP.PRESSAO AD.FECHO VELCRO OBESO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	72,6800	145,36
10	50	PCT	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UN-PEROLA Dosagem: 15CMX4,5M Apresentação Cotada: PCT 12 UND Apresentação Comercial: CX 40 PCT 12 UND	MB TEXTIL	8,2200	411,00
11	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
12	200	PCT	COLETOR URINA, SECRECAO, FEZES COLETOR UNIVERSAL 80ML EST.C/PÁ. Dosagem: ESTERIL Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 100 PCT 1 UND	3B	0,4152	83,04
13	100	PCT	COLETOR URINA COLETOR URINA DESC.INF.UNISSEX ESTERIL 1UN Dosagem: UNISSEX Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial CX 100 PCT 1 UND	MARK MED	0,6600	66,00
14	400	PCT	COMPRESSA GAZE 9 FIOS COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) Dosagem: 9F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 10 UND	AMERICA MEDICAL	0,4371	174,84

15	200	PCT	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO GINJ LAT C FILTRO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	BECARE	0,8817	176,34
16	3	CX	AP.PRESSAO AP PRESSAO AD.FECHO VELCRO Dosagem: F VELCRO Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND	ACCUMED	62,5500	187,65
17	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.20 1UN ADVANTIVE Dosagem: N.20 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	STARMED	0,2344	11,72
18	50	ENV	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB N.21 1UN SOLIDOR Dosagem: N.21 Apresentação Cotada: ENV 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND	LABOR IMPORT	0,2478	12,39
19	40	UND	PAPEL LENCOL PAPEL LENCOL HOSP.50X50 BRANCO (ORTOFLEX) Dosagem: 50X50 Apresentação Cotada: UND 1 RL Apresentação Comercial: CAS 10 UND 1 RL	ORTOM	5,8600	234,40
20	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	10	PCT	MANGUITO P/AP. PRESSAO MANGUITO P/AP.PRESSAO AD. Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND	ACCUMED	7,2000	72,00
23	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	200	UND	ESCALPE SCALP 23G VITAL GOLD Dosagem: SCALP 23G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 UND 1 UND	JOAO MED	0,2469	49,38
26	200	UND	ESCALPE SCALP 21G Dosagem: 21G Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND	CIRUTI	0,2245	44,90
27	50	PCT	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 MARK MED Dosagem: N.12 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 10 PCT 1 UND	MARK MED	0,5390	26,95
28	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
29	35	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,09% Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML	JP	2,0700	72,45
30	20	BSA	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: BSA 500 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML	JP	2,5600	51,20
31	1	PCT	TUBO VACUTAINER TUBO VACUTAINER AMARELO 5ML 100UN Dosagem: AT.COAGULO Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 12 PCT 100 UND	INJEX	63,1900	63,19

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	2.189,33

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	2.189,33
Valor por Extenso	dois mil e cento e oitenta e nove reais e trinta e tres centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 20/07/2018

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av. do Café, 1836
Ribeirão Preto / SP
Telefone: (16) 3963-9090
financeiro@nacionalhospitalar.com.br

nota nº 000.536.205 13/08/18

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92	**0289-5/143285-0**	**12/09/2018**
Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**	Número do Documento **536205-1**	Nosso Número **000000107123-8**
Espécie / Quantidade / (x) Valor **R$**	(=) Valor do Documento **388,50**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Protestar 7 dias após o vencimento
Após o vencimento cobrar R$ 0,66 por dia de atraso

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Santander | **033-7** | 03399.14327 85000.000019 07123.801016 7 76450000038850

Local de Pagamento **Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação**					Vencimento **12/09/2018**
Beneficiário **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92**					Agência/Código Beneficiário **0289-5/143285-0**
Data Documento **13/08/2018**	Número do Documento **536205-1**		Espécie Doc. **01**	Aceite **N**	Data Processamento **13/08/2018**	Nosso Número **000000107123-8**
	Carteira **101-Rápida c/Registro**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **388,50**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar 7 dias após o vencimento
Após o vencimento cobrar R$ 0,66 por dia de atraso

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** **CNPJ: 45.353.315/0001-50**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 559 . JERIQUARA SP 14450-000
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

3472

Não nos responsabilizamos por pagamentos realizados indevidamente, que não sejam creditados em efetivo favor da empresa.

Usamos a extensão "@nacionalhospitalar.com.br" e "@nch.med.br"
Qualquer outra solicitação de boleto, entre em contato.

AVISO IMPORTANTE:

ALERTA DE FRAUDE!

Prezado Cliente,

Caso você receba **boleto de outro banco** ou algum contato mencionando a **necessidade de troca dos boletos**, pedimos que **entre em contato imediato** com o nosso departamento financeiro, através do telefone **(16)3963-9090** ou e-mail: cobranca@nacionalhospitalar.com.br

Todos nossos e-mails possuem a extensão própria **"@nacionalhospitalar.com.br" e "@nch.med.br"**

Desta forma, eventual e-mail enviado em nosso nome, com outra extensão, **NÃO** deve ser considerado.

Qualquer dúvida, estamos à disposição para esclarecimento.

Equipe Nacional Hospitalar

+55 (16) 3963-9090
Avenida Celso Charuri, 7.500
Ribeirão Preto - SP
Cep 14.098-515

www.nch.med.br

NCH
Nacional Comercial Hospitalar

12/09/2018 12:29:37

Emissão de comprovantes

12/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000001907123801016776450000038850
BENEFICIARIO:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	91.201
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	388,50
VALOR COBRADO	388,50

NR.AUTENTICACAO 2.45C.CCB.1ED.054.2F2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04392

DATA: 31/07/2018 VENCTO:12/09/2018 PAGTO: 12/09/2018
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

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

Valor **388,50**
(trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 388,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3973	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 388,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 388,50
TOTAL					R$ 388,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 388,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 388,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	388,50
TOTAL. . .			R$ 388,50

Despesa paga em 12/09/2018 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

4496

NOTA DE EMPENHO Nº **4496**	FICHA: 132	DATA: 29/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: ARINALDO REIS DE ANDRADE ME — 07.266.834/0001-92 — CÓDIGO: 3935
ENDEREÇO: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços em manutenção de motor de portão basculante no centro de saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **80,00**

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	160.900,86	80,00	39.019,14

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

30/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854419	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF 596 007 219 04

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
KN8M23USM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2018 às 09:25:38
Chave de Acesso
5838JJ4FOAWUL6CSWSQ9MIEBPKJ7T1HT

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
				29/08/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
07.266.834/0001-92	402.052.206.116	0304-03/05	0304-03/05	ARINALDO REIS DE ANDRADE-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 00083		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	1631347191	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A MANUTENÇÃO DE UM MOTOR DE PORTÃO BASCULANTE NO CENTRO DE SAÚDE JOÃO ALVES COSTA III	R$ 80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	2,00%	0000140000006	4321500		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00	R$ 1,60	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$ 80,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARINALDO REIS DE ANDRADE-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KN8M23USM**.

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

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

Em, 29/08/2018

Juliana Serreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04439

DATA: 29/08/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
Credor..: ARINALDO REIS DE ANDRADE ME CNPJ: 07.266.834/0001-92 Cod: 3935
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços em manutenção de motor de portão basculante no centro de saude.

Valor **80,00**
(oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 80,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4496	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00
TOTAL					R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 80,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854419	80,00
TOTAL. . .			R$ 80,00

Despesa paga em 14/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome:
CGC/CPF: 596 007 219 04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3933

NOTA DE EMPENHO Nº 3933	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000007/18 PREGÃO PRESENCIAL 0007/18		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 FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**696,70**

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	378.592,92	696,70	190.710,38

VALOR A SER PAGO R$ **696,70**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 756
Ag 3210-7
C.C. 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01276/18	30/07/2018	

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
615.003.002	COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITA	LT	9	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
15.003.007	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES	LT	29	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						696,70

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00101/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 159 /2018

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANT*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
2	*SUSTAIN **CHOCOLATE** (DANONE)*	4 Latas	*14,90*	59,60
2	*SUSTAIN **BAUNILHA** (DANONE)*	5 Latas	*14,90*	74,50
7	*NESTOGENO 1 (NESTLÉ)*	29 Latas	*19,40*	562,60
			TOTAL	**696,70**

Jeriquara 03 de Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Recebemos de DROGA SOL LTDA - EPP	os produtos / serviços constantes de Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **Emissão:** 09/08/2018 **Total:** 696.70		**Nº:** 000.001.144
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 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.144

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		135180534121901	09/08/2018 07:59:0
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	35180815386761000109550010000011441224091223

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	09/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/08/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	07:55

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	696,70

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	696,70

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				38,00	38,00

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	5.0000	14,90000	74.50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44443	SUSTAIN CHOCOLATE 450 G	21069030	0500	5.405	UN	4.0000	14.90000	59.60	0.00	0.00	0,00	0,00	0.00
17560	NESTOGENO 1 400G	04022110	0500	5.405	UN	29,0000	19,40000	562,60	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 - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 696,70;-> 0500 - 696,70Val Aprox Tributos F=R$41,67(5,98%), E=R$63,52(9,12%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 09/08/2018

Juliana Correia Lucindo

RG: 44.163.531-3

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	09/09/2018	696,70
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.		09/08/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001144		47-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA		001144
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 00004.760013 9 76420000069670**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					09/09/2018
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 numero
09/08/2018	001144	DM	N	09/08/2018	47-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			696,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001144					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50					
RUA JONAS ALVES COSTA, 559					
CENTRO					(=) Valor cobrado
Jeriquara - SP 14450-000					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns) -):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 159 /2018

ITEM	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANT*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
2	*SUSTAIN **CHOCOLATE** (DANONE)*	4 Latas	*14,90*	59,60
2	*SUSTAIN **BAUNILHA** (DANONE)*	5 Latas	*14,90*	74,50
7	*NESTOGENO 1 (NESTLÉ)*	29 Latas	*19,40*	562,60
			TOTAL	**696,70**

Jeriquara 03 de Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

11/09/2018 15:39:26

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.39.26
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: 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$                                 696,70
DEBITO EM: 11/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB:        3.EB8.00D.1B0.C8A.4A4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04371

DATA: 30/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FO RMULAS INFANTIS.

Valor **696,70**
(seiscentos e noventa e seis reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 696,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3933 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 696,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 696,70
TOTAL					R$ 696,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 696,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 696,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	696,70
TOTAL. . .			R$ 696,70

Despesa paga em 11/09/2018 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

4259

NOTA DE EMPENHO Nº **4259**	FICHA: 130	DATA: 13/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA ME — 00.435.484/0003-63 — CÓDIGO: 4148
ENDEREÇO: AV.MAGISTRADO RENATO SALES — 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** **19,00**

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	412.768,58	19,00	157.212,42

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dezenove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/08/2018

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

13.08.18
DATA

CONTABILIZADO

14/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

10.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	eletrôn	

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 : 13/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01412/18	13/08/2018	13/08/2018

Fornecedor EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA ME COD: 4148
Endereço: AV.MAGISTRADO RENATO SALES FRANCA Nº: 714 CNPJ: 00.435.484/0003-63

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.177.093	BORRACHA AMORTECEDOR DIANT E TRAS.	PC	2	9,83	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						19,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

★★★★★
GENERAL
auto peças

EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA ME

AVENIDA MAGISTRADO RENATO SALLES ABREU, 714
PROLONGAMENTO JARDIM AEROPORTO I 14404-090
FRANCA - SP (16) 3712-6800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000027834 FL 1 / 1
Série 000

CHAVE DE ACESSO
3518 0800 4354 8400 0363 5500 0000 0278 3410 9420 1800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310577614113		00.435.484/0003-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180541944292 13/08/2018 08:04:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (C000903)	45.353.315/0001-50	13/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14.450-000	13/08/2018

COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
	JERIQUARA	16 3134-8700	SP		08:04

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2018	19,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,66	0,00	0,00	19,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SEVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI
31402	BORRACHA AMORTECEDOR DIANTEIRO E TRASEIRO	87089990	060	5405	PC	2,00	9,83	19,66	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: 4,38 (22,27%) Federal, 2,36 (12,00%) Estadual e 0,00 (0,00%) Municipal Fonte: IBPT BJM 1156 //

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/08/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG. 44.163.531-3

RECEBEMOS DE **EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA - ME** , OS PRODUTOS DESTA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000027834
Série 000
Valor da NF-e 19,00

Comprovante de Entrega

BANCOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA - ME	**4321/000115509**	**10/09/2018**	**027834/1**
Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50** **RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO - JERIQUARA /SAO PAULO - 14450-000**	Nosso Número **1028653-0**	Espécie **R$**	Valor do Documento **R$ 19,00**
Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER CORRESPONDENTE BANCÁRIO PERTO DE VOCÊ!**			Data de Processamento **13/08/2018**

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

BANCOOB | 756-0 | **75691.43212 01011.550918 02865.300012 2 76430000001900**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA - ME	**4321/000115509**	**R$**		**1028653-0**

Beneficiário Endereço / Sacador Avalista
RUA GENERAL TELLES 773 , Higienopolis - FRANCA /SAO PAULO - CEP: 14405-090

Número do documento	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor documento
027834/1	**00435484000100**	**10/09/2018**	**R$ 19,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
TÍTULO: 027834/1
RUA JONAS ALVES COSTA 559
CENTRO - JERIQUARA /SAO PAULO - CEP: 14450-000

Instruções
Após vencimento, cobrar Multa de R$ 0,38 (2,00%)
Após vencimento, cobrar Juros de R$ 0,06 ao dia (0,33%)
PROTESTAR APOS 5 DIAS VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCOOB | 756-0 | **75691.43212 01011.550918 02865.300012 2 76430000001900**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER CORRESPONDENTE BANCÁRIO PERTO DE VOCÊ!					**10/09/2018**
Beneficiário			CPF/CNPJ Beneficiário		Agência / Código Beneficiário
EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA - ME			**00435484000100**		**4321/000115509**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/08/2018	**027834/1**	**CH**	**N**	**13/08/2018**	**1028653-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	1 - 01	**R$**			**R$ 19,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	
Após vencimento, cobrar Multa de R$ 0,38 (2,00%) **Após vencimento, cobrar Juros de R$ 0,06 ao dia (0,33%)** **PROTESTAR APOS 5 DIAS VENCIMENTO.**	(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50** **TÍTULO: 027834/1** **RUA JONAS ALVES COSTA 559** **CENTRO - JERIQUARA /SAO PAULO - CEP: 14450-000**	Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

10/09/2018 17:04:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:04:24
694906949                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
------------------------------------------------
75691432120101155091802865300012276430000001900
NR. DOCUMENTO                              91.001
DATA DO PAGAMENTO                     10/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO                         19,00
VALOR COBRADO                              19,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.36D.6CD.2AF.2F5.46D
================================================
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	10/09/2018 16:09:14
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	10/09/2018 17:04:24

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04306

DATA: 13/08/2018 VENCTO:10/09/2018 PAGTO: 10/09/2018
Credor..: EDER ROBERTO DE OLIVEIRA FRANCA I CNPJ: 00.435.484/0003-63 Cod: 4148
Endereço: AV.MAGISTRADO RENATO SALES
Cidade..: FRANCA CEP: 14004-090

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

Valor **19,00**
(dezenove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 19,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4259	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 19,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,00
TOTAL					R$ 19,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 19,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	19,00
TOTAL. . .			R$ 19,00

Despesa paga em 10/09/2018 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

3682

NOTA DE EMPENHO Nº 3682	FICHA: 130	DATA: 17/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREL — 13.461.183/0001-94 — CÓDIGO: 3235
ENDEREÇO: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA — LIMEIRA

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**	**419,64**

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	345.203,27	419,64	224.377,09

VALOR A SER PAGO R$ **419,64**

quatrocentos e dezenove reais e sessenta e quatro 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

17/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 001
A: 3383-9
C.C: 23150-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01210/18	17/07/2018	17/07/2018

Fornecedor REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIREL COD: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA Nº: 746 CNPJ: 13.461.183/0001-94
LIMEIRA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.232	PAPEL SULFITE A4 210X297 MM CX 5000 FLS	CX	2	150,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.018.002	COLA 90 Gr. - c/12	CX.	1	18,75	MANUT DA ADMINISTR	
016.047.149	PASTA ELASTICO PAP.POLYCART C/20	PCT	1	12,75	MANUT DA ADMINISTR	
016.018.146	COLA 40GR C/12	CX	1	6,19	MANUT DA ADMINISTR	
016.017.032	CLIPS N 6/0 C/500 GRS	UN	5	5,13	MANUT DA ADMINISTR	
016.017.028	CLIPS N 2/0 500GRS	UN	5	5,13	MANUT DA ADMINISTR	
016.017.023	CLIPS 8/0 500G	CX	5	5,13	MANUT DA ADMINISTR	
016.057.010	REGUA 30 CM	UN	10	0,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						419,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL DIST. DE ART. DE INFORMATICA EIRELI

RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746 - VILA CLAUDIA
13480-497 LIMEIRA - SP
FONE: (19) 2114-2888
nfe@realpapeis.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.062.958
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0713 4611 8300 0194 5500 1000 0629 5818 7180 3985

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 ST	135180474217645 17/07/2018 09:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
417.344.848.111		13.461.183/0001-94

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**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		17/07/2018
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP (16) 3134-8700			09:52:00

FATURA / DUPLICATA

62958 1/1 21/08/2018 419,64

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	419,64

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	146,81	419,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				53,250	53,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10941	SULFITE A4 210X297 75G/M2 C/5000FLS	9999900049527	48025610	060	5405	CX	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0	102,84
32244	COLA 90GR ISOPOR C/12UN	9999900195453	35061090	000	5102	CX	1	18,75	18,75	0,00	0,00	0	6,02
32249	PASTA ELASTICO PAP. POLYCART C/20	9999900195507	48196000	000	5102	PCT	1	12,75	12,75	0,00	0,00	0	4,93
32099	COLA 40GR C/12	9999900194135	35061090	260	5405	CX	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0	3,01
26496	CLIPS 6/0 500GR XR C/212UN(GALVA)	7898636470020	83059000	000	5102	CX	5	5,13	25,65	0,00	0,00	0	9,36
26493	CLIPS 2/0 500GR XR C/725UN(GALVA) 5	7898636470051	83059000	000	5102	CX	5	5,13	25,65	0,00	0,00	0	9,36
26497	CLIPS 8/0 500GR XR C/137UN(GALVA) 1	7898636470013	83059000	000	5102	CX	5	5,13	25,65	0,00	0,00	0	9,36
2252	REGUA 30CM PLASTICA WALEU UN		90172000	060	5405	UN	10	0,50	5,00	0,00	0,00	0	1,93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST OF 120/2018 PP 27/2018 PROC. 31/2018 - CENTRO DE SAUDE - LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO / DAS 7 AS 13 HRS. BANCO DO BRASIL AG 3383-9 C/C 23150-9 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 146,81 (34,98%) FONTE: IBPT Nosso(s) Pedido(s): 296797	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/07/18 Juliana Sarreta Lucindo RG 44.261.531-3

RECEBEMOS DE REAL DIST DE ART. DE INFORMATICA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 17/07/2018 VALOR TOTAL 419,64 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 000.062.958 SÉRIE 1

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo
1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **REAL DISTRIBUIDORA DE ARTUGOS DE INFORMATICA EIRELI,** inscrita no CNPJ 13.461.183/0001-94, inscrição Estadual sob o nº 417.344.848.111, com endereço a Rua Benedito Soares da Vinha, 746, Vila Cláudia II, Limeira/SP, CEP 13480-497, fone/fax (19) 2114-2888, 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, horário das 7:00 ás 13:00 horas no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 120 /2018

ITEN	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M² DE GRAMATURA, FORMATO A4, MEDINDO 210X297 MILÍMETROS, ALVURA MÍNIMA DE 90% CONFORME NORMA ISSO; OPACIDADEMINIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5% (+/-1,0) CONFORME NORMA TAPPI;CORTE ROTATIVO, PH ALCALINO, EMBALAGEM BOPP, COR BRANCA. CAIXA COM 5.000 FOLHAS. PACOTES COM 500 FOLHAS. MARCA DE REFERENCIA: CHAMEX OU DE MELHOR QUALIDADE Marca: ONE-SUZANO	ONE-SUZANO	2 CX	150,00	300,00
44	COLA LIQUIDA, BRANCA, USO ESCOLAR, LAVÁVEL. NÃO TOXICA, DE PRIMEIRA QUALIDADE, COM BOA ADESIVIDADE, SECAGEM RAPIDA, HOMOGENIA, NÃO PODENDO MANCHAR A REGIAO EM QUEÉ APLICADA. EMBALAGEM CONTENDO 35 GRAMAS, COM BICO APLICADOR QUE NÃO VAZA. CAIXA COM 12 FRASCOS. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: TURMA DA COLA	TURMA DA COLA	1 CX	6,19	6,19
48	COLA PARA ISOPOR DE 90 G. COM CERTIFICADO DE SEGURANÇA DO INMETRO. CAIXA COM 12 UNIDADES Marca: ZAS-TRAZ	ZAS-TRAZ	1 CX	18,75	18,75
61	PASTA SIMPLES EM PAPELÃO, PESANDO 240 G/M², TAMANHO OFICIO, COM ABA NO MESMO MATERIAL. NA COR AZUL, COM 4 ILHÓSES PARA ELÁSTICO, ACOMPANHADA DE ELASTICO PRETO OU BRANCO. PCT C/ 20 UN Marca: POLYCART	POLYCART	1 PAC	12,75	12,75
83	RÉGUA DE USO ESCOLAR, EM ACRILICO TRANSPARENTE, MEDINDO 30 CENTIMETROS, COM ESCALA EM MILIMETROS EM BAIXO RELEVO E BORDA CHANFRANDA. Marca: WALEU	WALEU	10 UNID	0,50	5,00
84	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 2/0, EMBALADOS EM CAIXA RESISTENTE CONTENDO 500 GRAMAS EM CADA CAIXA. A CAIXA DEVEERÁ CONTER A DESCRIÇÃO DO PRODUTO E INFORMACÕES ADICIONAIS. Marca: XR	XR	5 CX	5,13	25,65
85	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 6/0, EMBALADOS EM CAIXA RESISTENTE CONTENDO 500 GRAMAS EM CADA CAIXA. A CAIXA DEVEERÁ CONTER A DESCRIÇÃO DO PRODUTO E INFORMACÕES ADICIONAIS. Marca: XR	XR	5 CX	5,13	25,65
86	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 8/0, EMBALADOS EM CAIXA RESISTENTE CONTENDO 500 GRAMAS EM CADA CAIXA. A CAIXA DEVEERÁ CONTER A DESCRIÇÃO DO PRODUTO E INFORMACÕES ADICIONAIS. Marca: XR	XR	5 CX	5,13	25,65
				TOTAL	419,64

Jeriquara 27 de Junho de 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Licitacao.real@realpapeis.com.br

12/09/2018 12:42:40

Emissão de comprovantes

```
12/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   12:29:01
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                 12/09/2018
NR. DOCUMENTO               663.383.000.023.150
VALOR TOTAL                                419,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REAL DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 3383-9          CONTA:         23.150-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.DA9.616.C82.ABC.F85
```

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 04393

DATA: 17/07/2018 VENCTO:12/09/2018 PAGTO: 12/09/2018
Credor..: REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE CNPJ: 13.461.183/0001-94 Cod: 3235
Endereço: RUA BENEDITO SOARES DA VINHA
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-497

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **419,64**
(quatrocentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 419,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3682	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 419,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 419,64
TOTAL					R$ 419,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 419,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 419,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	419,64
TOTAL. . .			R$ 419,64

Despesa paga em 12/09/2018 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

3932

NOTA DE EMPENHO Nº **3932**	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.242,00**

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	377.350,92	1.242,00	191.407,08

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, duzentos e quarenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

15.08.18
DATA

CONTABILIZADO

16/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

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 : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01275/18	30/07/2018	

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
615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PREDOMINÂN	LT	40	18,00	MANUT DA ADMINISTR	
.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	6	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.242,00

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00100/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão presencial nº 020/2017 processo nº 020/2017

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº158 /2018

ITEN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	LEITE NESTOGENIO 2 400G	40 LATA	18,00	720,00
13	STIMULANCE 225G	6 LATA	87,00	522,00
			TOTAL	1.242,00

Jeriquara 03 De Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 | 1

Nº: 000.000.184

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		135180550767010	15/08/2018 15:59:42

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	35180803325100000186550010000001841551022570

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	15/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	15/08/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta / 15:14

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	1.242,00

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	1.242,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				46,00	46,00

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	40,0000	18,00000	720,00	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	Reservado ao Fisco
;-> 0500 - 1.242,00DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.242,00DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$52,16(4,20%), E=R$144,36(11,62%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere a Nota Fiscal, foi recebido em perfeita 15/08/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

```
11/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:39:04
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                 11/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                               1.242,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.F0F.5D2.384.CF7.806
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04374

DATA: 30/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **1.242,00**
(um mil, duzentos e quarenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.242,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3932	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.242,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.242,00
TOTAL					R$ 1.242,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.242,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.242,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.242,00
TOTAL. . .			R$ 1.242,00

Despesa paga em 11/09/2018 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

3930

NOTA DE EMPENHO Nº **3930**	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **210,00**

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	376.268,72	210,00	193.521,28

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210-7
C.C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01273/18	30/07/2018	02/08/2018

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
662.001.370	INSULINA, GLARGINA, 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, RI	UN	3	70,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						210,00

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00098/18
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

Almoxarife

NF 1137
07/08/18

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 017/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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. através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 156 /2018

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
369	*INSULINA, GLARGINA, 100 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, REFIL Marca: LANTUS - SANOFI - MS 1130002850031*	*3 UNID*	*70.00*	*210,00*
			TOTAL	***210,00***

Jeriquara, 01 de Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

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 **Emissão:** 07/08/2018 **Total:** 210,00		**Nº:** 000.001.137
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 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.137

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		135180528259712	07/08/2018 11:38:04
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	35180815386761000109550010000011371163169177

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	07/08/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:23

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	210,00

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	210,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				3,00	3,00

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
7075	INSULINA GLARGINA,100 UI/ML SOLUÇAO INJETAVEL REFIL LANTUS-SANOFI	30043929	0500	5.405	UN	3,0000	70,00000	210,00	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

NFE REFERENTE AO PREGAO 17/2018 DA SOLICITACAO n° 156/2018;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 210,00;-> 0500 - 210,00Val Aprox Tributos F=R$28,25(13,45%), E=R$25,20(12,00%)Fonte:IBPT

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	**15.386.761/0001-09**	**07/09/2018**	**210,00**
DOS LIRIOS 321 SALA 001		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MORADA DO SOL			
BURITIZAL - SP	**14570-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		**07/08/2018**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.137		Nosso Número	
		40-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**001137**
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 00004.050019 2 76400000021000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					**07/09/2018**
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
07/08/2018	**001137**	**DM**	**N**	**07/08/2018**	**40-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**210,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001.137					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA				**45.353.315/0001-50**	
RUA JONAS ALVES COSTA, 559					
CENTRO					(=) Valor cobrado
Jeriquara - SP				**14450-000**	
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 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 017/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 156 /2018

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
369	*INSULINA, GLARGINA. 100 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, REFIL Marca: LANTUS - SANOFI - MS 1130002850031*	*3 UNID*	*70.00*	*210,00*
			TOTAL	***210,00***

Jeriquara, 01 de Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.39.26
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:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                  210,00
DEBITO EM: 11/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB:        D.12E.557.BA8.349.DEB
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04373

DATA: 30/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **210,00**
(duzentos e dez reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 210,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3930	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,00
TOTAL					R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 210,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	210,00
TOTAL. . .			R$ 210,00

Despesa paga em 11/09/2018 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

3931

NOTA DE EMPENHO Nº **3931**	FICHA: 130	DATA: 30/07/2018	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 GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**872,20**

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	376.478,72	872,20	192.649,08

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e setenta e dois reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

09.08.18
DATA

CONTABILIZADO

10/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 3210-7
C.C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01274/18	28/07/2018	

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	490	1,78	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						872,20

000020/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 19
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00099/18
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

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 157 /2018

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
4	Fralda Geriátrica Tamanho(EXG) Acima 80KG	490 UNID	1,78	872,22
			TOTAL	**872,20**

Jeriquara, 03 de Agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Recebemos de DROGA SOL LTDA - EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rec: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **Emissão:** 09/08/2018 **Total:** 872,20		**Nº:** 000.001.143
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 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.143

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	135180534111893 09/08/2018 07:53:48

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	35180815386761000109550010000011431213988220

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/08/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/08/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:46

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	872,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,20

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				490,00	490,00

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 GERIATRICA BIOFRAL TENA TAM. EG	30049099	0500	5.405	UN	490.0000	1,78000	872.20	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 - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE I.;PADRAO;-> 5.405 - 872,20;-> 0500 - 2,20Val Aprox Tributos F=R$117,31(13,45%), R$104,66(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 09/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.591-3

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	09/09/2018	872,20
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.		09/08/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001143		48-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA		001143
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 00004.830014 1 76420000087220

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					09/09/2018
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
09/08/2018	001143	DM	N	09/08/2018	48-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			872,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001143					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50					
RUA JONAS ALVES COSTA, 559					
CENTRO					(=) Valor cobrado
Jeriquara - SP 14450-000					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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 157 /2018

ITEM	PRODUTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
4	Fralda Geriátrica Tamanho(EXG) Acima 80KG	490 UNID	1,78	872,22
			TOTAL	**872,20**

Jeriquara, 03 de Agosto de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.26
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: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 872,20
DEBITO EM: 11/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 5.086.E42.818.562.69A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04372

DATA: 30/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 GERIATRICA.

Valor **872,20**
(oitocentos e setenta e dois reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 872,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3931	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 872,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 872,20
TOTAL					R$ 872,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 872,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 872,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	872,20
TOTAL. . .			R$ 872,20

Despesa paga em 11/09/2018 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

3686

NOTA DE EMPENHO Nº 3686	FICHA: 130	DATA: 18/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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** **276,00**

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	345.986,51	276,00	223.737,49

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]276,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/07/2018

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

18.07.18
DATA

CONTABILIZADO

18/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	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 : 18/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01214/18	18/07/2018	18/07/2018

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
615.002.386	MELOXICAM 15MG COMP	CP	2.400	0,115	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						276,00

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. 001041410 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001041410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0414 1017 3402 8972

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	135180477479258 18/07/2018 08:59:00

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		18/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA. 559	CENTRO		14450-000	18/07/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		08:50:20

FATURA

1041410/01 20/08/2018 276,00								

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
276,00	49,68			276,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					276,00

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)		0,00002	2,000	2,000

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
026722	MELOXICAM 15MG L: 1800 0842 Q: 2.400,0000 V : 28/02/20	30049079	000	5102	CP	2.400,0000	0,1150	276,00	276,00	49,68	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: 135180477479258 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)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 18 07 18 Juliana Barreto Lucindo RG: 44.163.531-3

powered by TOTVS

```
11/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:39:04
6949069-9          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/09/2018
NR. DOCUMENTO                665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                              276,00
******  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            3.CEA.654.184.12B.C7D
```

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 04378

DATA: 18/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 **276,00**
(duzentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 276,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3686	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,00
TOTAL					R$ 276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 276,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	276,00
TOTAL. . .			R$ 276,00

Despesa paga em 11/09/2018 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

3687

NOTA DE EMPENHO Nº 3687	FICHA: 130	DATA: 18/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

NOME: EDER DE CASTRO FILETO ME — 19.325.161/0001-83 — CÓDIGO: 3612

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** **122,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	346.262,51	122,30	223.615,19

VALOR A SER PAGO R$ **122,30**

cento e vinte e dois reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/07/2018

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

18.07.18
DATA

CONTABILIZADO

18/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11109118

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B:001
A:0156-2
C.C: 126117-3

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 : 18/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01215/18	18/07/2018	18/07/2018

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME — COD: 3612
Endereço: — Nº: — CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
018.005.078	CADERNO BROCHURAO 200X275 MM 96 FOLHAS PAUTAD.	PCT	1	36,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.041.004	LAPIS PRETO Nº2 c/144 Un.	UN	1	23,50	MANUT DA ADMINISTR	
023.027.004	TESOURA	UN	6	5,80	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.093	CLIP NIQUELADO, TAMANHO 1/0, EMBALADOS EM CAIXA I	CX	4	7,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						122,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Ressarcimento da nota nº 000.000.275 02/07/18

RECEBEMOS DE EDER DE CASTRO FILETO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.281 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUÁS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP - CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.281
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0719 3251 6100 0183 5500 1000 0002 8118 0040 1902

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 PARA DENTRO DO ESTADO	135180478805139 - 18/07/2018 14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,30

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	122,30

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
8566	CADERNO BR. CD 96 FL 200X275MM C/ 10 UN. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,55	48202000	0500	5405	PT	1,0000	36,0000	36,00			0,00		0,00
855	LAPIS PRETO GRAFITE No 02 - CX C/ 144 UN. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,54	96091000	0500	5405	CX	1,0000	23,5000	23,50			0,00		0,00
6007	TESOURA P/ CORTE PAPEL CABO PRETO 22 CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,00	82130000	0500	5405	UN	6,0000	5,8000	34,80			0,00		0,00
603	CLIP NIQUELADO 1/0 (500GR) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,21	83059000	0102	5102	CX	4,0000	7,0000	28,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO No 031/2018 - ORDEM DE FORNECIMENTO No116/2018 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C. 123/06. FONTE: IBPT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,30	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 18/07/2018 Juliana Sarreta Lucindo RG 44.163.531-3

RECEBEMOS DE EDER DE CASTRO FILETO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.275 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUÁS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP -
CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.275
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0719 3251 6100 0183 5500 1000 0002 7518 0040 1905

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 PARA DENTRO DO ESTADO		135180439361127 - 02/07/2018 14:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,30

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	122,30

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
8566	CADERNO BR. CD 96 FL 200X275MM C/ 10 UN. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,55	48202000	0500	5405	PT	1,0000	36,0000	36,00			0,00		0,00
855	LAPIS PRETO GRAFITE No 02 - CX C/ 144 UN. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,54	96091000	0500	5405	CX	1,0000	23,5000	23,50			0,00		0,00
6007	TESOURA P/ CORTE PAPEL CABO PRETO 22 CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,00	82130000	0500	5405	UN	6,0000	5,8000	34,80			0,00		0,00
603	CLIP NIQUELADO 1/0 (500GR) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,21	83059000	0102	5102	CX	4,0000	7,0000	28,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO No 031/2018 - ORDEM DE FORNECIMENTO No116/2018 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C. 123/06. FONTE: IBPT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,30	

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **EDER DE CASTRO FILETO ME,** inscrita no CNPJ 19.325.161/0001-83, inscrição Estadual sob o nº 389.058.752.115, com endereço a Rua Omaguas, 55, Jardim Marajoara, Ituverava/SP, CEP 14500-000, Fone/Fax (16)99999-6116, OU 3839-4899 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 116 / 2018

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	*CADERNO TIPO BROCHURÃO, FORMATO 200X275 MM, GRAMPEADO, 63 G/M² DE GRAMATURA, 96 FOLHAS PAUTADAS, COM CAPA COLORIDA NAS CORES: AZUL,* ***VERMELHO****,AMARELO E VERDE. CAPA DURA. PACOTE COM 10 UNIDADES. Marca: FORONI*	*FORONI*	1 PAC VERMELHO	*36,00*	**36,00**
55	*LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERNIZADA, NO FORMATO REDONDO, MATERIA DA CARGA: GRAFITE, NUMERO 2, MEDINDO NO MINIMO 170 MILIMETROS, NOME DO FABRICANTE GRAVADO NO LÁPIS EM COR DOURADA, CAIXA COM 144 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: VOYAGE OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: LABRA*	*LABRA*	1 CX	*23,50*	**23,50**
72	*TESOURA ESPECIFICA PARA CORTE EM PAPEL, COM LÂMINA EM AÇO INOX RETA, COM CABO RESISTENTE EM POLIPROPILENO, PRETO, MEDINDO 22 CENTIMETROS. MARCA DE REFERENCIA TRAMONTINA OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	6 UNID	*5,80*	**34,80**
87	*CLIP NIQUELADO, TAMANHO 1/0, EMBALADOS EM CAIXA RESISTENTE CONTENDO 500 GRAMAS EM CADA CAIXA. A CAIXA DEVEERÁ CONTER A DESCRIÇÃO DO PRODUTO E INFORMACÕES ADICIONAIS. Marca: WIRE*	*WIRE*	4 CX	*7,00*	**28,00**
113	*GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 26/6 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	3 CX	*2,69*	**8,07**
				TOTAL	**130,37**

Jeriquara 27 de Junho de 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Comercialb2g@gmail.com

3684

```
11/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:39:04
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                  11/09/2018
NR. DOCUMENTO                660.156.000.026.117
VALOR TOTAL                                122,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER DE CASTRO FILETO - M
AGENCIA: 0156-2          CONTA:          26.117-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.0BD.628.BC9.F01.DB3
```

ORDEM DE PAGAMENTO 04377

DATA: 18/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
Credor..: EDER DE CASTRO FILETO ME CNPJ: 19.325.161/0001-83 Cod: 3612
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **122,30**
(cento e vinte e dois reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 122,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3687 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 122,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 122,30
TOTAL					R$ 122,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 122,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 122,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	122,30
TOTAL. . .			R$ 122,30

Despesa paga em 11/09/2018 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
3688

NOTA DE EMPENHO Nº 3688	FICHA: 130	DATA: 18/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2018

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**	**2.425,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	346.384,81	2.425,40	221.189,79

VALOR A SER PAGO R$ 2.425,40

dois mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos **

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.
11.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

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:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/07/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01216/18	18/07/2018	19/07/2018

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
009.033.008	AZITROMICINA 900MG SUSP. 22,5ML	FR	20	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.820	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CP	CX	50	15,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.438.001	DIAMICRON MR (GLICAZIDA) 60MG 30CP	CX	20	10,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.388	IBUPROFENO 600MG EV 10CP	EV.	500	1,13	MANUT DA ADMINISTR	
009.779.001	TERICIN AT CREME 45G+10APLIC	TB	6	18,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	3	49,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.780.001	ZYVALPREXDIVALPROATO SODICO 500MG 20CP	CX	30	14,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.425,40

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: 19/07/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 2.425,40		NF-e Nº: 163075 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: 163075
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0749 2286 9500 0152 5500 0000 1630 7511 1983 7895

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		135180481662950 19/07/2018 12:42:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	19/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	19/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	18/2/18/0	2425.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.080.13	317.12	0.00	0.00	2.425,40
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00	0.00	0.00	0.00	2.425.40

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
3	Caixas			14	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
054485	AZITROMICINA 900MG SUSP.22,5ML GHPR Lote: 18E85J Qtde: 20 Venc: 31/05/2020	30042029	000	5102	FR	20.00	8.00	160.00	0.00	160.00	19.20	0.00	12.00	0.00
058146	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CPGC1 GEOLAB Lote: 1800894 Qtde: 50 Venc: 31/01/2020	30049099	000	5102	CX	50.00	15.90	795.00	0.00	795.00	95.40	0.00	12.00	0.00
054502	DIAMICRON MR GLICAZIDA 60MG 30CP Lote: 3010236 Qtde: 20 Venc: 31/05/2020	30049079	000	5102	CX	20.00	10.80	216.00	0.00	216.00	38.88	0.00	18.00	0.00
051635	IBUPROFENO 600MG EV.10CPG Lote: 18D51A Qtde: 500 Venc 30/04/2020	30049029	020	5102	ENV	500.00	1.13	565.00	0.00	219.73	39.55	0.00	18.00	0.00
043784	TERICIN AT CREME 45G+10APLIC. Lote: 52958 Qtde: 6 Venc: 29/02/2020	30032019	000	5102	TB	6.00	18.00	108.00	0.00	108.00	19.44	0.00	18.00	0.00
040368	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote: 3009294 Qtde: 3 Venc: 31/01/2020	30049069	000	5102	CX	3.00	49.80	149.40	0.00	149.40	26.89	0.00	18.00	0.00
043431	ZYVALPREXDIVALPROATO SODIO500MG 20CPC1 Lote: M800629 Qtde: 30 Venc: 31/12/2020	30049039	000	5102	CX	30.00	14.40	432.00	0.00	432.00	77.76	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.317,40 Lista Negativa 108,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Julia - 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

RESERVADO AO FISCO

O recebimento do material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 19 / 07 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

11/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:39:04
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 11/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 2.425,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.354.218.D25.B75.B3B

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04376

DATA: 18/07/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 **2.425,40**
(dois mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.425,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3688	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.425,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.425,40
TOTAL					R$ 2.425,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.425,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.425,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.425,40
TOTAL. . .			R$ 2.425,40

Despesa paga em 11/09/2018 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

4271

NOTA DE EMPENHO Nº **4271**	FICHA: 130	DATA: 15/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: / DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

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 APARELHO DE INALAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**118,00**

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	419.219,94	118,00	150.662,06

VALOR A SER PAGO R$ **118,00**

cento e dezoito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/08/2018

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

17.08.18
DATA

CONTABILIZADO

17/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/09/18

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:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data . 15/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01420/18	15/08/2018	17/08/2018

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
508.006.001	APARELHO INALAÇÃO	CX	1	118.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						118.00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0 / Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.185

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza de operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180556203016	17/08/2018 10:30:01

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	35180803325100000186550010000001851561023592

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/08/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	10:27

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	118,00

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	118,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
51626	INALADOR GTECH NEBCOM V PADRÃO	90192020	0500	5.405	UN	1,0000	118,00000	118,00	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	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 118,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 118,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 118,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 118,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$16,53(14,01%), E=R$14,16(12,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/08/2018 Juliana Barreto Lucindo RG: 44.163.531-3

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

Autorizo a empresa **VILIONI FARMACIAS LTDA-ME**. inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465.centro. Jeriquara-SP.telefone (16)3134-1104 os medicamentos de orçamento deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às 16:00 Hs

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 171 /2018.

MATERIAL	Quant	Valor	Valor total
APARELHO DE INALAÇÃO BIVOLT	1 UNID	118.00	118.00
		Total	**118,00**

Jeriquara 16 De Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

FARMACIA CENTRAL JERIQUARA JERIQUARA
<farmaciacentraljeriquara@hotmail.com>
Qua 15/08 2018. 15:08

Orçamento para paciente: MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	146,30	146,30
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	118,00	118,00
			Total	**264,30**

Jeriquara, 13 de Agosto de 2018.

Att: Leandra

Lorena Cintra <lorena-cintra@hotmail.com

Qui 16/08/2018, 11:57

RES. Orçamento Para Paciente: **Melissa Martins Otavio Dos Santos**

UMIDIFICADOR DE AR 2.2 LITROS - BIVOLT 132,00

APARELHO INALAÇÃO 140.0

Att: LORENA

https://outlook.live.com/mail/inbox/id/AQQkADAwATYwMAItYzE4Ny1lZQA2NgAtMDAyCLTAwCgAQAPrpnWK%2F4hOoPeMVx3xP-E%3D

DSG Farma

DROGARIA . PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: **MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS**

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2.2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	189,00	189,00
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	169,99	339,98
			Total	528,98

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 357
Centro – CEP 14.450-000

Fernanda Maria De Sousa
Farmaceutica/Responsavel

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

10/08/2018 Email – oliene macedo pimentel recieri – Outlook

```
11/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:39:04
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                  11/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                                118,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.52D.39A.120.9C3.18E
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04375

DATA: 15/08/2018 VENCTO:11/09/2018 PAGTO: 11/09/2018
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 APARELHO DE INALAÇÃO.

Valor **118,00**
(cento e dezoito reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 118,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4271	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,00
TOTAL					R$ 118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 118,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	118,00
TOTAL. . .			R$ 118,00

Despesa paga em 11/09/2018 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

4530

NOTA DE EMPENHO Nº 4530	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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**	**171,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	454.282,62	171,50	115.545,88

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e setenta e um reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5
Paula Angelina
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 : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01529/18	31/08/2018	31/08/2018

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	70	2,45	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						171,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 171,50
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.633
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 000.007.633
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 3310 0394 6321

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	135180594290390 - 31/08/2018 15:43:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	171,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	171,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	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	70,0000	2,4500	171,5000	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 08 / 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$ 53,93(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 213761,215303,215448 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG- 4600	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:35
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                   27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                171,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.001.D4B.01D.72E.F76
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04655

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **171,50**
(cento e setenta e um reais e cinquenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 171,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4530	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 171,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 171,50
TOTAL					R$ 171,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 171,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 171,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	171,50
TOTAL. . .			R$ 171,50

Despesa paga em 27/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4529

NOTA DE EMPENHO Nº **4529**	FICHA 130	DATA 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **2.816,24**

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	451.466,38	2.816,24	115.717,38

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 008
A: 6949-3
C.C: 40001-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessora de Departamento
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Departamento Financeiro

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01528/18	31/08/2018	31/08/2018

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	845,7191	3,33	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.816,24

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.816,24
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.634
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 000.007.634
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 3410 0394 6337

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	135180594331245 - 31/08/2018 15:51:23

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	2.816,24				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.816,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.816,24

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	ITEM	NUM. PED.	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	845,7190	3,3300	2.816,2400	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 08 /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$ 716,73(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 212465,212603,212735,212848,213015,213270,213428,213578,213709,213992,214201,214378,214508,214656, 214809,215124,215325,215461,215668 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:35
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                  27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                2.816,24
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.009.FCC.B11.C88.141
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04654

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **2.816,24**
(dois mil, oitocentos e dezesseis reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.816,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4529 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.816,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.816,24
TOTAL					R$ 2.816,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.816,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.816,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.816,24
TOTAL. . .			R$ 2.816,24

Despesa paga em 27/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4528

NOTA DE EMPENHO Nº 4528	FICHA 138	DATA 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**327,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	10.120,42	327,56	11.552,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e vinte e sete reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01527/18	31/08/2018	31/08/2018

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	133,698	2,45	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						327,56

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 327,56
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.635
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 000.007.635
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 3510 0394 6342

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	135180594358436 - 31/08/2018 15:56:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	327,56				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	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	133,6980	2,4500	327,5600	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/08/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 103,01(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 213339,215380,215678 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE- 9450	

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:08:15
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 327,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9E7.304.F9F.81E.697

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04482

DATA: 31/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **327,56**
(trezentos e vinte e sete reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 327,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4528 / 1	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 327,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,56
TOTAL					R$ 327,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 327,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	327,56
TOTAL. . .			R$ 327,56

Despesa paga em 18/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4165

NOTA DE EMPENHO Nº 4165	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **105,69**

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	401.656,80	105,69	168.237,51

VALOR A SER PAGO R$ **105,69**

cento e cinco reais e sessenta e nove 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

08/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01376/18	07/08/2018	07/08/2018

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	39	2,71	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						105,69

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 105,69
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.527
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 000.007.527
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 2710 0391 2734

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	135180529365669 - 07/08/2018 16:20:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	07/08/2018	105,69

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	105,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,69

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	ITEM	NUM. PED.	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	39,0000	2,7100	105,6900	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2018
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$ 33,23(31,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211940 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI-0974	

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:43
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                   19/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                105,69
******  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.CE3.8DF.B17.6C8.6E6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04522

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **105,69**
(cento e cinco reais e sessenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 105,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4165	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 105,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,69
TOTAL					R$ 105,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 105,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	105,69
TOTAL. . .			R$ 105,69

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4166

NOTA DE EMPENHO Nº 4166	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **84,72**

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	401.762,49	84,72	168.152,79

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitenta e quatro reais e setenta e dois 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

08/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/07/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01377/18	07/08/2018	07/08/2018

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.	24	3,53	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						84,72

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 84,72
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.528
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 000.007.528
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 2810 0391 2740

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	135180529379667 - 07/08/2018 16:23:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		07/08/2018
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	001	07/08/2018	84,72				

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	84,72

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	84,72

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	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	24,0000	3,5300	84,7200	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 07/08/2018
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$ 21,56(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211988 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM- 1580	

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:43
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 84,72
****** 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.06D.92A.339.479.766

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04521

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **84,72**
(oitenta e quatro reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 84,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4166	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 84,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84,72
TOTAL					R$ 84,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 84,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	84,72
TOTAL. . .			R$ 84,72

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4169

NOTA DE EMPENHO Nº 4169	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **86,72**

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	401.847,21	86,72	168.066,07

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitenta e seis reais e setenta e dois 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

08/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01380/18	07/08/2018	07/08/2018

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	32	2,71	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						86,72

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 86,72
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.531
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 000.007.531
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 3110 0391 2796

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	135180529433884 - 07/08/2018 16:34:54

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	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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	001	07/08/2018	86,72				

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	86,72

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	86,72

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	ITEM	NUM. PED.	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	32,0000	2,7100	86,7200	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2018
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$ 27,27(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211674 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:43
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                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                86,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.54F.D29.3A5.5EF.BFA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04520

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **86,72**
(oitenta e seis reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 86,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4169 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 86,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,72
TOTAL					R$ 86,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 86,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	86,72
TOTAL. . .			R$ 86,72

Despesa paga em 18/09/2018 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: _______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4171

NOTA DE EMPENHO Nº 4171	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **208,05**

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	401.933,93	208,05	167.858,02

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e oito reais 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:

15.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01382/18	07/08/2018	07/08/2018

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	57	3,65	VAN DUCATO FIAT	
	TOTAL PEDIDO					208,05

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 208,05
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.533
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 000.007.533
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 3310 0391 2812

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	135180529471540 - 07/08/2018 16:42:54

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	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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	001	07/08/2018	208,05				

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	208,05

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	208,05

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	ITEM	NUM. PED.	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	57,0000	3,6500	208,0500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07 / 08 / 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$ 52,94(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211722 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-8346	

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:43
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                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                208,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.63F.F38.FE8.E82.A00
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04519

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **208,05**
(duzentos e oito reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 208,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4171 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 208,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 208,05
TOTAL					R$ 208,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 208,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 208,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	208,05
TOTAL. . .			R$ 208,05

Despesa paga em 18/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4176

NOTA DE EMPENHO Nº **4176**	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **1.120,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	402.141,98	1.120,60	166.737,42

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e vinte 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.

07.08.18
DATA

CONTABILIZADO

08/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01387/18	07/08/2018	07/08/2018

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	307,014	3,65	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.120,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.120,60
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.538
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 000.007.538
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 3810 0391 2908

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	135180529559253 - 07/08/2018 17:01:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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	001	07/08/2018	1.120,60				

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	1.120,60

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	1.120,60

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	ITEM	NUM. PED.	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	307,0140	3,6500	1.120,6000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2018
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$ 285,19(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211526,211647,211803,211947,212205,212347 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:42
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                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              1.120,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.94A.4D6.BE2.9C7.55D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04518

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **1.120,60**
(um mil, cento e vinte reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.120,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4176 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.120,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.120,60
TOTAL					R$ 1.120,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.120,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.120,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.120,60
TOTAL. . .			R$ 1.120,60

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4177

NOTA DE EMPENHO Nº 4177	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **536,55**

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	403.262,58	536,55	166.200,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e trinta e seis reais e cinquenta 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

08/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01388/18	07/08/2018	07/08/2018

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	147	3,65	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						536,55

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 536,55
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.539
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1972

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 000.007.539
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 3910 0391 2913

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	135180529573942 - 07/08/2018 17:04:59

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	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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	001	07/08/2018	536,55				

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	536,55

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	536,55

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	ITEM	NUM. PED.	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	147,0000	3,6500	536,5500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2018
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$ 136,55(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211678,211980,212211,212312 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:42
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 536,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E82.516.452.239.31D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04517

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **536,55**
(quinhentos e trinta e seis reais e cinquenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 536,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4177 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 536,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 536,55
TOTAL					R$ 536,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 536,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 536,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	536,55
TOTAL. . .			R$ 536,55

Despesa paga em 18/09/2018 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: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4181

NOTA DE EMPENHO Nº 4181	FICHA: 130	DATA: 07/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/08/2018

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** **86,72**

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	403.799,13	86,72	166.114,15

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitenta e seis reais e setenta e dois 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:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

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 : 07/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01392/18	07/08/2018	07/08/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº:
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	32	2,71	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						86,72

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: 07/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 86,72
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.543
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 000.007.543
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0075 4310 0391 2991

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	135180529660559 - 07/08/2018 17:25:27

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	07/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	07/08/2018

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	001	07/08/2018	86,72				

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	86,72

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	86,72

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	ITEM	NUM. PED.	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	32,0000	2,7100	86,7200	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/08/2018
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$ 27,27(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 211797 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI- 0974	

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:42
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                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                 86,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.769.668.F3A.8FE.8D4
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04516

DATA: 07/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **86,72**
(oitenta e seis reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 86,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4181 / 1		OR	020410.10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 86,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,72
TOTAL					R$ 86,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 86,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 86,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	86,72
TOTAL. . .			R$ 86,72

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4552

NOTA DE EMPENHO Nº 4552	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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**	**212,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	460.420,57	212,50	109.366,93

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e doze reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

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

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF.

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01551/18	31/08/2018	31/08/2018

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	50	4,25	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						212,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 212,50
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.612
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 000.007.612
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 1210 0394 5864

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	135180593685318 - 31/08/2018 13:37:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	212,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,50

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	ITEM	NUM. PED.	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	50,0000	4,2500	212,5000	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31/08/2018

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$ 60,79(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 214320 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV-1398	

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:58
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 27/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 212,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.2A3.7BE.622.D56.7BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04660

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **212,50**
(duzentos e doze reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 212,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4552	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 212,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,50
TOTAL					R$ 212,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 212,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 212,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	212,50
TOTAL. . .			R$ 212,50

Despesa paga em 27/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4524

NOTA DE EMPENHO Nº 4524	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **659,30**

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	450.807,08	659,30	118.533,62

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31 08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Caroline Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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 : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01523/18	31/08/2018	31/08/2018

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.	167	3,25	DUCATO 2.3	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	35	3,33	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						659,30

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 659,30
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.639
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 000.007.639
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 3910 0394 6414

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	135180594538938 - 31/08/2018 16:30:24

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	659,30				

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	659,30

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	659,30

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	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	167,0000	3,2500	542,7500	0,00	0,00		0,00	
4	OLEO DIESEL B S-10			27101921	060	5929	LT	35,0000	3,3300	116,5500	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 08 / 2018

Juliana Satreta 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$ 167,78(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 212630,213499,214127,214590,214946,215347 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM- 1580	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:35
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                 27/09/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               659,30
******  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.41B.0D3.055.A08.4C9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04653

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **659,30**
(seiscentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 659,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4524 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30,00	R$ 659,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 659,30
TOTAL					R$ 659,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 659,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 659,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	659,30
TOTAL. . .			R$ 659,30

Despesa paga em 27/09/2018 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: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4545

NOTA DE EMPENHO Nº 4545	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **1.581,77**

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	457.816,13	1.581,77	110.602,10

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia de Paula Almeida
Tesoureira

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01544/18	31/08/2018	31/08/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	475,007	3,33	AMBULANCIA DUCATO	
	TOTAL PEDIDO					1.581,77

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.581,77
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.622
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 000.007.622
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 2210 0394 6034

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	135180593885169 - 31/08/2018 14:24:43

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	1.581,77				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,77

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	1.581,77

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	ITEM	NUM. PED.	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	475,0070	3,3300	1.581,7700	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31/08/2018
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$ 402,56(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 213686,213840,214178,214306,214636,214950,215103,215341,215570 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD- 3540	

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:58
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 27/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 1.581,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3E8.49D.DB5.3D2.8A7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04659

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **1.581,77**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e setenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.581,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4545 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.581,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.581,77
TOTAL					R$ 1.581,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.581,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.581,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.581,77
TOTAL. . .			R$ 1.581,77

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4544

NOTA DE EMPENHO Nº 4544	FICHA 130	DATA 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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**	**1.088,63**

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	456.727,50	1.088,63	112.183,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil e oitenta e oito reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia de Paula Almeida
Tesoureira
RG: 48.857.114-5

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 : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01543/18	31/08/2018	31/08/2018

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	326,917	3,33	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.088,63

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.088,63
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.623
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1972

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 000.007.623
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 2310 0394 6066

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	135180593907617 - 31/08/2018 14:29:28

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	1.088,63				

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	1.088,63

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	1.088,63

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	ITEM	NUM. PED.	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	326,9170	3,3300	1.088,6300	0,00	0,00		0,00	

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

Em 31/08/2018

Juliana Barreta 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$ 277,05(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 212365,212452,212579,212841,213298,213409,213571,213605,213724,214147 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:57
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                   27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                             1.088,63
******  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.9A0.E7B.3CC.F9A.E65
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04658

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **1.088,63**
(um mil e oitenta e oito reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.088,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4544	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30,00	R$ 1.088,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.088,63
TOTAL					R$ 1.088,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.088,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.088,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.088,63
TOTAL. . .			R$ 1.088,63

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4536

NOTA DE EMPENHO Nº **4536**	FICHA: 130	DATA: 31/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **678,96**

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	456.048,54	678,96	113.272,50

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/08/2018

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

31.08.18
DATA

CONTABILIZADO

31/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cinti
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01535/18	31/08/2018	31/08/2018

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	277,127	2,45	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						678,96

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: 31/08/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 678,96
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.627
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 000.007.627
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0845 3344 3000 0188 5500 1000 0076 2710 0394 6189

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	135180594026116 - 31/08/2018 14:53:15

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	31/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/08/2018

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	001	31/08/2018	678,96				

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	678,96

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	678,96

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	ITEM	NUM. PED.	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	277,1270	2,4500	678,9600	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 08 /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$ 213,53(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 212380,212461,212587,213124,213272,213493,214179,215111,215289 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI- 0974	

```
27/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:35
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                   27/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                678,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.5D8.97D.5D3.611.183
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04657

DATA: 31/08/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
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 **678,96**
(seiscentos e setenta e oito reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 678,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4536	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 678,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 678,96
TOTAL					R$ 678,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 678,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 678,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	678,96
TOTAL. . .			R$ 678,96

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4791

NOTA DE EMPENHO Nº **4791**	FICHA: 132	DATA: 05/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/09/2018

NOME: ERIKA MARIA DE LIMA ME — 29.328.589/0001-33 — CÓDIGO: 4687
ENDEREÇO: RUA ANA ROSA DE JESUS — GUAXUPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **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
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	179.877,78	500,00	19.622,22

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2018

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

14.09.18
DATA

CONTABILIZADO

14/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

14.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	354420	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 346.163.954-20

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	3 / NFS-e	**Emissão**	13/09/2018 15:27:28	**Incidência**	Guaxupé (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/09/2018	**Código de verificação**	1HMX.SVI7.6JG4.S6BV	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ERIKA MARIA DE LIMA-ME
CPF / CNPJ: 29.328.589/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ANA ROSA DE JESUS, 160 - Bairro: VILA PRADO - Cep: 37800000
Telefone: 99231-7267 **Município:** Guaxupé - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 34834 **Cod. Mob.:** 017987 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA AMOR E VIDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREF. MUNI. JERIQUARA
CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50 **Reg.:**
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559 - Bairro: CENTRO
Telefone: **Município:** Jeriquara - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.4.17 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇAO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES (2,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE TRASLADO PARA O PACIENTE MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA PAIVA	R$ 500,00	1,00	R$ 500,00

Observações

TRASLADO DE PEDREGULHO/SP Á GUAXUPÉ/MG

Valor aprox dos tributos R$ 67,25 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
500,00	0,00	0,00	500,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	10,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERIKA MARIA DE LIMA-ME

Recebi(emos) de **ERIKA MARIA DE LIMA-ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 3, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.govdigital.com.br/documento/1HMX.SVI7.6JG4.S6BV

Data: / / Assinatura:

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

Em, 13 /09 /2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
- DMADS -
AV. NELSON RIBEIRO, Nº 357 - CENTRO
CEP: 14.450-000 - JERIQUARA - SP
TELEFONE: (16) 3134-1169
E-mail: assistencia@jeriquara.sp.gov.br

Jeriquara, 13 de setembro de 2018.

Ofício: 39/2018.

Assunto: Solicitação de internação em comunidade terapêutica

Pelo presente, venho encaminhar relatório social de Maxsuel Henrique Oliveira Gervasio, representado por sua genitora Renata Sampaio Oliveira, para internação em comunidade terapêutica para tratamento de dependência química com custeio via Saúde (SUS).

Sem mais para o presente, formulamos nosso protesto de estima e consideração.

Roberta Marques de Lima
Assistente Social
CRESS 49.470

Ao:

Prefeito Municipal

Eder Luiz Carvalho Gonçalves.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3962
Livro N.º 005 Folha n.º 074
Em 13 / 09 / 2018
Maria Conceição de Olive
RG.: 17.451.870-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - DMADS -
AV. NELSON RIBEIRO, Nº 357 - CENTRO
CEP: 14.450-000 - JERIQUARA - SP
TELEFONE: (16) 3134-1169
E-mail: assistencia@jeriquara.sp.gov.br

RELATÓRIO SOCIAL

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: Maxsuel Henrique Oliveira Gervasio

RG: 54.395.939-9 CPF: 557.210.618-63 Data da Nascimento: 15/07/2001

Genitora: Renata Sampaio Oliveira

RG: 26.237.974-0 CPF: 288.496.948-90

Endereço: Odílio Vieira, 115

Solicitação: Internação em comunidade terapêutica

II – DESENVOLVIMENTO

Renata Sampaio Oliveira, separada, nascida em 28/02/1978, procurou o Serviço Social para solicitar o custeio de internação em comunidade terapêutica para o filho Maxsuel Henrique Oliveira Gervasio.

A família é composta por Renata (genitora), Maxsuel (filho), Jhennifer Cristina Oliveira de Almeida (filha), Dhiéssica Évellin Oliveira de Almeida e Thaís Oliveira de Almeida, assim constituí.

No que tange a renda socioeconômica da família era advindo do trabalho de Renata da zona rural (colheita de laranjas) no valor de R$1.100,00, porém está renda fora até o mês de agosto, declara que está desempregada e está à procura de emprego. A família participa do programa de transferência de renda o Bolsa Família no valor de R$326,00.

As despesas da casa giram em torno R$ 600,00 com alimentação da última compra realizada, R$ 114,00, energia elétrica, R$88,41 de água, R$ 75,00 com gás de cozinha, R$ 138,00 financiamento da residência. Totalizando R$ 1.015,41 mensais.

Segundo a solicitante relata que o filho é dependente de substancias psicoativas, há meses, está em estado de vulnerabilidades, e não tem socioeconômicas para arcar com as despesas "mensalidade", verbaliza que o mesmo está tendo todo momento atitudes de violência principalmente com a irmã mais nova Thaís que está muito assustada com o comportamento do irmão. Expõe que o mesmo está apresentando comportamentos estranhos e não está deixando a família dormir, fica gritando na casa e pega faca, facão alegando que irá matar os colegas do tráfico.

III - PARECER SOCIAL

Através da escuta qualificada foi possível constatar que o adolescente necessita de auxílio para tratamento em comunidade terapêutica através do custeio via Saúde (SUS).

Portanto, concluo como favorável, pois a família possui perfil para atendimento, por perpassar por situação de extrema vulnerabilidade social, com a perda da única renda formal da família e não possuir recursos para arcar com o tratamento.

Jeriquara, 13 de setembro de 2018.

Roberta Marques de Lima
Assistente Social
CRESS 49.470


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26.237.974-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/JUL/2006

NOME RENATA SAMPAIO OLIVEIRA

FILIAÇÃO ANTONIO OLIVEIRA NETO

E ROSA SAMPAIO PINTO OLIVEIRA

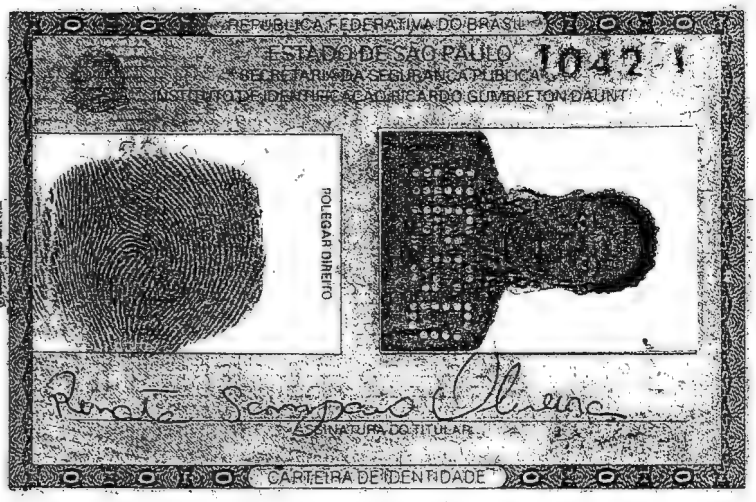
NATURALIDADE S.PAULO -SP DATA DE NASCIMENTO 28/FEV/1978

DOC. ORIGEM FRANCA - SP SEGUNDO SUBDISTRITO CC-LV 0078/FLS 076 /N. 015696

CPF CARLOS ANTONIO G. DE SEGUNDO 1º Delegado Diretor Substituto

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1042 1

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

Renata Sampaio Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

ELEITOR

RENATA SAMPAIO OLIVEIRA

DATA E LOCAL DE NASCIMENTO 28/02/1978

INSCRIÇÃO 2423 7884 0167 SEÇÃO 055 ZONA 0061

MUNICÍPIO E UF IERIQUARA/SP DATA DE EMISSÃO 02/05/2006


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Renata Sampaio Oliveira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

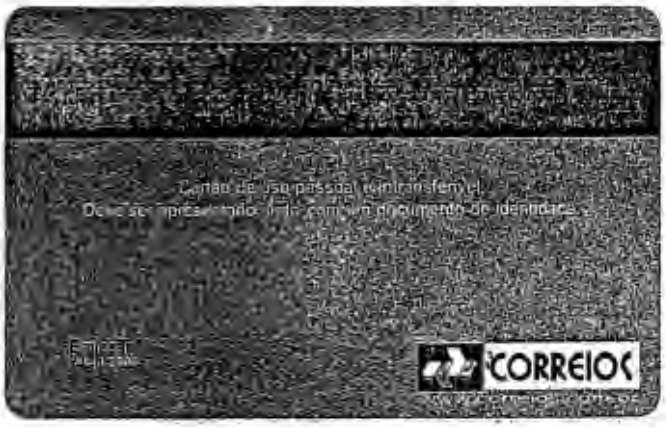
288.496.948-90

Nome

RENATA SAMPAIO OLIVEIRA

Nascimento

28/02/1978


Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado com um documento de identidade.

CORREIOS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1042-1

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

Maxsuel O.

ASSINATURA DO TITULAR

B567-057523

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 54.395.939-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/OUT/2010

NOME MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA GERVASIO

FILIAÇÃO AILSON DOS SANTOS GERVASIO

E RENATA SAMPAIO OLIVEIRA GERVASIO

NATURALIDADE PEDREGULHO -SP DATA DE NASCIMENTO 15/JUL/2001

DOC ORIGEM PEDREGULHO - SP
JERIQUARA - SP
CN:LV:A17 /FLS.102 /N.007492

CPF

48 Delegado Divisionário de Polícia HRGD.SSP.SP
CARLOS ANTONIO G. DE SEQUEIRA
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PRO U DE ATENDIMENTO
xo de Serviço ... : CPF INSCRICAO
digo de Atendimento.. IF607402687BR
tá e Hora. : 11/09/2018 15:01:11
F do Contribuinte : 557.210.618-63
me Completo. MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA
RVASIO
ta de Nascimento 15/07/2001
xo. : MASCULINO
me da Mae.... : RENATA CAMPAGNOLI OLIVEIRA
RVASIO
tulo de Eleitor
turalidade. PEDREGULHO
Naturalidade SP
ogradouro. RUA JOAQUIM ALVES COSTA
mero.. 566
mplemento.
irro/Distrito CENTRO
unicipio IERIQUARA
SP
EP.... 14450000
elefone
ota:
ndicador de Impressão: 4
digo de Ocorrencia

INISTARIO DA FAZENDA
ecretaria da Receita Federal do Brasil
COMPROVANTE DE INSCRICAO NO CPF
Valido somente com documento de identificação.
Nr.º do CPF 557.210.618-63
ome: MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA (RENATA
ata de Nascimento 15/07/2001
omprovante emitido as 15:01:11 do dia
1/09/2018 (hora e data de Brasília)
odigo de Controle do Comprovante
C3C.F029.5445.C58B
igito Verificador (400)
autenticidade deste comprovante pode
er confirmada na Internet, no endereço
ttp://www.receita.fazenda.gov.br
Modelo aprovado pela IN RFB nº 1.
le 10 de Junho de 2010)
mitido por: CORREIOS

Postagem ocorrida após
asem (DH), será acrescido
azo padrão de entrega

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Rastreio

Correios
752402933
C P F
Via FCPF
BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74307047 AC IERIQUARA
IERIQUARA SP
CNPJ.....: 34028316000151 Ins Est.: 112686853119

COMPROVANTE DO CLIENTE

ovimento..: 11/09/2018 Hora ....: 15:01:11
ativa.....: 8819820961 Maringá. 810940066
ancamento.: 014 Atendimento: 000016
xdalidade.: A Vista ID Traquete.: 1525673294

SCRICAO QTD PREÇO(R$)
F - INSCRICAO 1 7,00+
Valor do Porte(R$) : 7,00
BJETO..... : IF607402687BR

ostagem ocorrida após o horario limite de post
gem (DH), será acrescido 1 (um) dia util ao pr
zo padrao de entrega

alor Declarado nao solicitado(R$)
, caso de objeto com valor,
ilize o serviço adicional de valor declarado.

.(R$) 7,00
) RECEBIDO(R$) 10,00

557.210.618-63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04455

DATA: 05/09/2018 VENCTO:14/09/2018 PAGTO: 14/09/2018
Credor..: ERIKA MARIA DE LIMA ME CNPJ: 29.328.589/0001-33 Cod: 4687
Endereço: RUA ANA ROSA DE JESUS
Cidade..: GUAXUPE CEP: 37800-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA.

Valor **500,00**
(quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4791	/ 1	OR	020410 · 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00
TOTAL					R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854420	500,00
TOTAL. . .			R$ 500,00

Despesa paga em 14/09/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome:
CGC/CPF: 546 163.954-20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4837

NOTA DE EMPENHO Nº **4837**	FICHA: 132	DATA: 11/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2018

NOME: ERIKA MARIA DE LIMA ME — 29.328.589/0001-33 — CÓDIGO: 4687
ENDEREÇO: RUA ANA ROSA DE JESUS — GUAXUPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA. 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	184.071,48	1.000,00	14.928,52

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2018

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

13.09.18
DATA

CONTABILIZADO

13/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 104
A: 0156
C.P. 31569-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	4 / NFS-e	**Emissão**	13/09/2018 15:30:00	**Incidência**	Guaxupé (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/09/2018	**Código de verificação**	2H60.NJU6.RI2J.LKEO	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ERIKA MARIA DE LIMA-ME
CPF / CNPJ: 29.328.589/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ANA ROSA DE JESUS, 160 - Bairro: VILA PRADO - Cep: 37800000
Telefone: 99231-7267 **Município:** Guaxupé - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 34834 **Cod. Mob.:** 017987 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA AMOR E VIDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREF. MUNI. JERIQUARA
CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50 **Reg.:**
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559 - Bairro: CENTRO
Telefone: **Município:** Jeriquara - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.4.17 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇAO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES (2,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
TAXA DE MATRICULA CONTRATUAL DE INTERNAÇÃO INVOLUNTÁRIA	R$ 1.000,00	1,00	R$ 1.000,00

Observações

TAXA DE MATRICULA CONTRATUAL DE INTERNAÇÃO INVOLUNTÁRIA - referente ao tratamento de 6 meses, onde serão mais seis parcelas de R$ 1.000,00

Valor aprox dos tributos R$ 134,50 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	20,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERIKA MARIA DE LIMA-ME

Recebi(emos) de **ERIKA MARIA DE LIMA-ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 4, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.govdigital.com.br/documento/2H60.NJU6.RI2J.LKEO

Data: / / Assinatura:

28/09/2018 16:25:36

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.25.36
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4104-1 - SICOOB ACICREDI
CONTA:       3.874-1

FAVORECIDO:  ERIKA MARIA DE LIMA
CPF/CNPJ: 29.328.589/0001-33
VALOR: R$                                1.000,00
DEBITO EM: 28/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092801
AUTENTICACAO SISBB:        6.10A.D67.CCD.18F.96B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04661

DATA: 11/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: ERIKA MARIA DE LIMA ME CNPJ: 29.328.589/0001-33 Cod: 4687
Endereço: RUA ANA ROSA DE JESUS
Cidade..: GUAXUPE CEP: 37800-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE MAXSUEL HENRIQUE OLIVEIRA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4837	/ 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 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 27/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4856

NOTA DE EMPENHO Nº **4856**	FICHA: 132	DATA: 14/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2018

NOME: ERIKA MARIA DE LIMA ME — 29.328.589/0001-33 — CÓDIGO: 4687
ENDEREÇO: RUA ANA ROSA DE JESUS — GUAXUPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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	185.071,48	1.200,00	13.728,52

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/09/2018

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

14.09.18
DATA

CONTABILIZADO

14/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.129-6	transf	

B: 104
A: 0156
C.R: 31569-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5 / NFS-e	**Emissão**	14/09/2018 14:32:24	**Incidência**	Guaxupé (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/09/2018	**Código de verificação**	1BDA.AUY9.W9GV.TKPF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ERIKA MARIA DE LIMA-ME
CPF / CNPJ: 29.328.589/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ANA ROSA DE JESUS, 160 - Bairro: VILA PRADO - Cep: 37800000
Telefone: 99231-7267 **Município:** Guaxupé - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 34834 **Cod. Mob.:** 017987 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA AMOR E VIDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREF. MUNI. JERIQUARA
CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50 **Reg.:**
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559 - Bairro: CENTRO
Telefone: **Município:** Jeriquara - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.4.17 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇAO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES (2,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
TAXA DE MATRICULA - LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA	R$	1.200,00	1,00	R$	1.200,00

Observações

REFERENTE A TAXA DE MATRICULA DO RESIDENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA

Valor aprox dos tributos R$ 161,40 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	24,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.200,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERIKA MARIA DE LIMA-ME

Recebi(emos) de **ERIKA MARIA DE LIMA-ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.govdigital.com.br/documento/1BDA.AUY9.W9GV.TKPF

Data: / / Assinatura:

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 14/09/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

endereço@jeriquara.sp.gov.br

Jeriquara, 17 de agosto de 2018.

Ofício: 34/2018.

Assunto: Solicitação de internação em comunidade terapêutica

Pelo presente, venho solicitar atenção social de Leonardo Martins da Silva Saraiva, representado por sua genitora Silva Martins Barbosa, para internação em comunidade terapêutica para tratamento de dependência química com custeio via Saúde (SUS).

Sem mais para o presente, aproveito protesto de estima e consideração.

[illegible] de Lima
[illegible]ial
[illegible]()

Ao:
Prefeito Municipal
Eder Luiz Carvalho Gonçalve

DEPARTAMENTO MUNIC IA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

57 - CENTRO
JARA SP

er ra.sp.gov.br

TOR SOCIAL

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: Leonardo Martins da Si va

RG: 57.736.733-X CPF: 4 8-12 Data da Nascimento: 02/06/2002

Genitora: Vadirene Martins d rbos

RG: 41.502.096-7 CPF: 33 8-92

Endereço: Joaquim Alves Cost

Telefone de contato: (16) 994

Solicitação: Internação em com tera ca

II – DESENVOLVIMENTO

Valdirene Martins da bosa sada, nascida em 09/01/1983, procurou o Serviço Social para solicitar o te e inter ção em comunidade terapêutica para o filho Leonardo Martins da Silva Sa ido e 2/06/2002, 16 anos de idade.

A família é composta rene nitora), Leonardo (filho) e Bruna Martins Barbosa, nascida em 29/06/20

No que tange a renda s ômic família veem do trabalho de Valdirene na frente de trabalho da Prefeitu pa iquara no valor de R$600,00 e da pensão alimentícia do adolescente n $. om a renda per capta de R$271,66.

Segundo a solicitante [illegible] o filho dependente de substancias psicoativas, há anos, está em estado de vuln[illegible]es. [illegible]em socioeconômicas para arcar com as depesas "mensalidade".

III - PARECER SOCIAL

Através da escuta qual[illegible]i po[illegible]el constatar que o adolescente necessita de auxílio para tratamento em con[illegible] terapêutica através do custeio via Saúde (SUS).

Portanto, concluo como [illegible]el, poi[illegible] família possui perfil para atendimento, por perpassar por situação de ext[illegible]rab[illegible]l social e não possuir recursos para arcar com o tratamento.

Jeriquara, 16 de agosto de 2018.

Roberta Marques de Lima
Assistente Social
CRESS 39.470

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Dependência: DEL.POL.JERIQUARA FOLHA:1
Boletim No.: 271/2018 INICIADO:26/07/2018 15:14 e EMITIDO: 26/07/2018 15:53

1ª Via KKLPNXCBDLEEFI_Z

Boletim de Ocorrência de Autoria Conhecida.

Natureza(s):
Espécie: Ato infracional
Natureza: A.I.-Drogas para consumo pessoal sem autorização ou em desacordo (Art.28,caput)
Consumado

Local: AVENIDA SEBASTIÃO CÂNDIDO DE OLIVEIRA, 639 - CENTRO
CEP: 14450-000 - JERIQUARA - SP
Tipo de local: Via pública - Via pública
Circunscrição: DEL. POL. JERIQUARA

Ocorrência: 26/07/2018 às 15:03 horas
Comunicação: 26/07/2018 às 15:14 horas
Elaboração: 26/07/2018 às 15:14 horas
Flagrante: Não

Vítima:
- SAÚDE PUBLICA - Não presente ao plantão - Exibiu o RG original: Não
Sexo: Ignorado - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Ignorada
Tem Deficiência? Não - Tem Transtorno Mental? Não

Curador:
- PATRICIA MARIA PIMENTA - Presente ao plantão - RG: 40753666
emitido em 21/10/2015 - Exibiu o RG original: Não
Pai: ROBERTO PIMENTA NOGUEIRA - Mãe: IVONE CUSTODIO DA SILVA PIMENTA
Natural de: FRANCA -SP - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino
Nascimento: 12/05/1983 35 anos - Estado civil: Divorciado
Profissão: FUNCION.PUBLICO MUNICIPAL - CPF: 32042380830
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Branca
Olhos: Castanhos escuros - Cor do cabelo: Castanhos escuros
Endereço Residencial: RUA FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO, 387 - JERIQUARA SP (CONSELHO TUTELAR) - Telefones: (16)9244-2213 (Comercial)
Pessoa Relacionada: Adolescente infrator - LEONARDO MARTINS DA SILVA SARAIVA

Adolescente infrator:
- LEONARDO MARTINS DA SILVA SARAIVA - Presente ao plantão - RG: 57736733
emitido em 23/07/2013 - Exibiu o RG original: Não - Pai: SEBASTIAO SARAIVA
Mãe: VALDIRENE MARTINS DA SILVA - Natural de: PEDREGULHO -SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino - Nascimento: 02/06/2002
16 anos - Estado civil: Solteiro - Profissão: ESTUDANTE - CPF: 40517394812
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Branca
Olhos: Castanhos escuros - Cor do cabelo: Castanhos escuros
Endereço Residencial: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 197 - JERIQUARA - SP

Dependência: DEL.POL.JERIQUARA FOLHA:2
Boletim No.: 271/2018 INICIADO:26/07/2018 15:14 e EMITIDO: 26/07/2018 15:53

1ª Via KKLPNXCBDLEEFI_Z

Histórico:
Presente os policiais militares Cb. Claudio e Sd. Flainon conduzindo o adolescente acima, acompanhado pelas conselheiras tutelares Patricia e Ana Lidia. Relataram os policiais que em patrulhamento resolveram abordar referido adolescente, o qual com a aproximação da viatura dispensou por sobre o banco em que estava sentado, tres pequenas porções de erva de cor esverdeada com odor e caracteristicas da droga maconha, bem como um cigarro de papel de fabricação artesanal, contendo a mesma substancia. Indagado, referido adolescente informou ser usuário de drogas, sendo aquela alí apreendida de sua propriedade e seria para seu uso. Nada mais.

Exames requisitados: IC
Solução: APRECIAÇÃO DO DELEGADO TITULAR

LUIZ ANTONIO DA SILVA
INVEST. DE POLÍCIA

DANIEL PAULO RADAELLI
DELEGADO DE POLÍCIA

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134.1205 / 3134.0192 - Cel.: 99178.9161
e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
Praça São Sebastião, 100 - CEP 14450 000 - Jeriquara - SP

SUS

RECEITUÁRIO

Paciente Leonardo Martins da Silva Ferreira - Histórico de esquizofrenia sem acompanhamento devido ao uso de drogas (maconha e crack). Familiares relatam pequenos furtos praticados pelo mesmo. Com aumento de consumo no último mês, iniciou quadro de autoflagelação, provocando cortes em si mesmo e golpeando a parede. Por vezes também ameaça explodir a casa com botijão de gás. Diante do mencionado sugiro a internação compulsória do mesmo, já que apresenta risco a si e a terceiros.

Assinatura: Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro Médica CRM/SP 187.034 Data: 15/09/23

Médico CR:

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.36
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4104-1 - SICOOB ACICREDI
CONTA: 3.874-1

FAVORECIDO: ERIKA MARIA DE LIMA
CPF/CNPJ: 29.328.589/0001-33
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 28/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092802
AUTENTICACAO SISBB: 1.B37.FD5.B65.598.AF2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04663

DATA: 14/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: ERIKA MARIA DE LIMA ME CNPJ: 29.328.589/0001-33 Cod: 4687
Endereço: RUA ANA ROSA DE JESUS
Cidade..: GUAXUPE CEP: 37800-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4856	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00
TOTAL					R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4939

NOTA DE EMPENHO Nº 4939	FICHA: 132	DATA: 18/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2018

NOME: ERIKA MARIA DE LIMA ME — 29.328.589/0001-33 — CÓDIGO: 4687

ENDEREÇO: RUA ANA ROSA DE JESUS — GUAXUPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LEONARDO MARTIN DA SILVA JUNQUEIRA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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	188.460,31	1.200,00	10.339,69

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2018

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

18.09.18
DATA

CONTABILIZADO

18/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

27.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 104
A: 0156
C.P. 31569-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

6/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6 / NFS-e	**Emissão**	18/09/2018 14:55:30	**Incidência**	Guaxupé (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/09/2018	**Código de verificação**	19TT.5BTR.AD14.5954	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ERIKA MARIA DE LIMA-ME
CPF / CNPJ: 29.328.589/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ANA ROSA DE JESUS, 160 - Bairro: VILA PRADO - Cep: 37800000
Telefone: 99231-7267 **Município:** Guaxupé - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 34834 **Cod. Mob.:** 017987 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA AMOR E VIDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREF. MUNI. JERIQUARA
CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50 **Reg.:**
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559 - Bairro: CENTRO
Telefone: **Município:** Jeriquara - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: prefeitoeder@jeriquara.sp.gov.br

Código do Serviço/Atividade

4.4.17 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇAO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES (2,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO REFERENTE A 17/08/2018 A 17/09/2018 - 30 DIAS - PACIENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA	R$	1.200,00	1,00	R$	1.200,00

Observações

REFERENTE A 19/08/2018 A
18/09/2018 - 30 DIAS - PACIENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA JUNQUEIRA

Valor aprox dos tributos R$ 161,40 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	24,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.200,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERIKA MARIA DE LIMA-ME

Recebi(emos) de **ERIKA MARIA DE LIMA-ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 6, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.govdigital.com.br/documento/19TT.5BTR.AD14.5954

Data: / / Assinatura:

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/09/2018
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.25.36
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4104-1 - SICOOB ACICREDI
CONTA:       3.874-1

FAVORECIDO:  ERIKA MARIA DE LIMA
CPF/CNPJ: 29.328.589/0001-33
VALOR: R$                                1.200,00
DEBITO EM: 28/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092803
AUTENTICACAO SISBB:        1.611.348.7A0.1DA.B4E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04662

DATA: 18/09/2018 VENCTO:27/09/2018 PAGTO: 27/09/2018
Credor..: ERIKA MARIA DE LIMA ME CNPJ: 29.328.589/0001-33 Cod: 4687
Endereço: RUA ANA ROSA DE JESUS
Cidade..: GUAXUPE CEP: 37800-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LEONARDO MARTIN DA SILVA JUNQUEIRA.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4939	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00
TOTAL					R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 27/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4346

NOTA DE EMPENHO Nº 4346	FICHA 114	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.701,43**

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
136.000,00	127.639,79	7.701,43	658,78

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sete mil, setecentos e um reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

03.09.18
DATA

CONTABILIZADO

04/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

21.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

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

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
R.G: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01454/18	24/08/2018	

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	11	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.005	ADAPALENO 0,1%+PEROXIDO BENZOILA2,5% + QSP GEL	UNI	9	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	60	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	150	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	60	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	600	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	360	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	300	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.038	ESCITALOPRAM 20MG	CAP	360	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	240	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	12	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	10	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	240	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	540	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	180	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	9	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	840	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	5	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	15	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						7 701,43

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00174/18
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

JULIANA SARRETA
Interessado \ Responsável

Hélen Rafaela Pessoa
RG: 48.857.285-X

Almoxarife

NF 217
03/09/18

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01454/18	24/08/2018	

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	11	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.005	ADAPALENO 0,1%+PEROXIDO BENZOILA2 5% + QSP GEL	UNI	9	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	60	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	150	0,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	60	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	600	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	360	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	300	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.038	ESCITALOPRAM 20MG	CAP	360	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662 002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5	CAP	240	2,29	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	12	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	10	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662 002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	240	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	540	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	180	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	9	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	840	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	5	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.091	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	UNI	15	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						7 701,43

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00174/18
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

JULIANA SARRETA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018 **AGOSTO**
20/2018 02/2018

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 Nº 178 /2018.

ITEM	FORMULAS MANIPULADAS	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	AC RETINOICO 0,05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDROQUINONA 4%QSP CREME LANETE 30 GR	11 UNID	16,00	176,00
5	ADAPALENO 0,1%+PEROXIDO BENZOILA2,5% + QSP GEL 30GR	9 UNID	18,40	165,60
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOLAMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60MG+LTRIPTOFANO180 MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA200MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	60 CAP	1,58	94,80
8	AMITRIPTILINA 10 MG	150 COMP	0,40	60,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	60 CAP	9,17	550,20
19	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 700MG+RANITIDINA 150MG	180 CAP	0,64	115,20
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	600 CAP	1,90	1.140,00
28	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	360 CAP	0,54	194,40
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	300 CAP	0,38	114,00
38	ESCITALOPRAM 20MG	360 CAP	1,18	424,80
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	240 CAP	2,29	549,60
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	12 UNID	19,89	238,68
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	10 UNID	16,89	168,90
70	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	240 CAP	0,99	237,60
75	PEG 4000 10GR SACHE	540 SACHE	1,97	1.063,80
78	RELORA 250MG	180 CAP	1,94	349,20
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	9 UNID	19,50	175,50
86	UC II 40MG	840 CAP	1,98	1.663,20
87	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	5 UNID	7,99	39,95
91	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	15 UNID	12,00	180,00
			TOTAL	**7.701,43**

27/08/2018 Juliana Sarreta Lucindo Chefe Departamento Municipal de Saúde

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 217 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 217
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
35180907915863000138550010000002171925251000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (pregão presencial n° 20/2018 processo n° 021/2018)	**135180597758768 03/09/2018 11:20:11**

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**	**03/09/2018**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	**Centro**	**14.450-000**	**03/09/2018**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	**(16)3134-1329**	**SP**	**11:04:00**

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	7.701,79

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	7.701,79

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	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
-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	11,0000	16,00000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	Adapaleno 0,1%+peroxido benzoila 2,5%+gel base 30g	30039099	0102	5102	un	9,0000	18,44000	165,96	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
36	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	150,0000	0,40000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	9,17000	550,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam 15mg+paracetamol 700mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,64000	115,20	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:**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/09/18 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde

R$ 1.035,83 de tributos federais
R$ 924,15 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 217

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180907915863000138550010000002171925251000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (pregão presencial n°20/2018 processo n°021/2018)	**135180597758768 03/09/2018 11:20:11**

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
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	1,90000	1.140,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	360,0000	0,54000	194,40	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,38000	114,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
38	Escitalopram 20mg	30039099	0102	5102	un	360,0000	1,18000	424,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	240,0000	2,29000	549,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	12,0000	19,89000	238,68	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
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	240,0000	0,99000	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	540,0000	1,97000	1.063,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg .	30039099	0102	5102	un	180,0000	1,94000	349,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	9,0000	19,50000	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	840,0000	1,98000	1.663,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	ureia 10% + creme 120gr	30039099	0102	5102	un	5,0000	7,99000	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	15,0000	12,00000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4346

NOTA DE EMPENHO Nº **4346**	FICHA: 130	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.701,43**

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	442.046,33	7.701,43	120.252,24

VALOR A SER PAGO R$ 7.701,43

sete mil, setecentos e um reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018 **AGOSTO**

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 Nº 178 /2018.

ITEM	FORMULAS MANIPULADAS	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	AC RETINOICO 0,05%+FLUOCINOLONA ACET 0,01%+HIDROQUINONA 4%QSP CREME LANETE 30 GR	11 UNID	16,00	176,00
5	ADAPALENO 0.1%+PEROXIDO BENZOILA2,5% + QSP GEL 30GR	9 UNID	18,40	165,60
7	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CHA VERDE100MG+CITRUS200MG+COLÁGENO250MG+FASEOLAMINA 50MG+FUROSEMIDA40MG+GARCINIA250MG+GENGIBRE60MG+LTRIPTOFANO180 MG+ORLISTAT30MG+PASSIFLORA200MG+PICOLINATO DE CROMO100MCG+SENE300MG	60 CAP	1.58	94,80
8	AMITRIPTILINA 10 MG	150 COMP	0,40	60,00
11	ARIPIPRAZOL 10MG	60 CAP	9,17	550,20
19	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAMOL 700MG+RANITIDINA 150MG	180 CAP	0,64	115,20
24	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	600 CAP	1,90	1.140,00
28	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	360 CAP	0,54	194,40
33	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	300 CAP	0,38	114,00
38	ESCITALOPRAM 20MG	360 CAP	1,18	424,80
41	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 500MG+TRAMADOL 50MG	240 CAP	2,29	549,60
43	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	12 UNID	19.89	238,68
65	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	10 UNID	16.89	168,90
70	PANAX GINSENG C A MEY+ ASSOCIAÇÕES	240 CAP	0,99	237,60
75	PEG 4000 10GR SACHÊ	540 SACHE	1,97	1.063,80
78	RELORA 250MG	180 CAP	1,94	349,20
80	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	9 UNID	19.50	175.50
86	UC II 40MG	840 CAP	1,98	1.663,20
87	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	5 UNID	7,99	39,95
91	VITAMINA D 3 1000UI QSP 20ML	15 UNID	12,00	180,00
			TOTAL	**7.701,43**

27/08/2018 Juliana Sarreta Lucindo Chefe Departamento Municipal de Saúde

Farmácia Camomilla
manipulação

Declaração

Eu Daiana Cristina de Oliveira Franchini, portadora do RG 34.033.929-9, CPF 298.268.268.04, proprietária da Farmácia Camomilla, localizada na rua ouvidor freire n°2102 – Centro - Franca sp, cnpj 07.915.863.0001-38, venho por meio deste, declarar o valor correto referente á nota fiscal de n° 217 no total de **7.701,43,** não 7.701,79.
Ocorreu um erro de digitação no item de n°5, valor correto **18,40** e não 18,44.

Por ser a expressão de verdade, firmo presente para efeitos legais.

D Franchini

Daiana Cristina de Oliveira Franchini

Franca, 20 de setembro de 2018.

07.915.863/0001-38
DAIANA C. O. FRANCHINI-ME
Rua: Ouvidor Freire, 2102
Centro - CEP: 14400-630
FRANCA-SP

Rua Ouvidor Freire, 2102 – Centro – Franca/SP – CEP: 14400-630
Fones: (16) 3409-6009 - (16) 99401-5996
CNPJ: 07.915.863/0001-38 IE: 310.298.167.116

Comp. 4346

Scanned by CamScanner

21/09/2018 15:48:47

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.48.47
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: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                              7.701,43
DEBITO EM: 21/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092101
AUTENTICACAO SISBB:        8.11A.DCC.13E.645.E35
```

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 04564

DATA: 24/08/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
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 **7.701,43**
(sete mil, setecentos e um reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.701,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4346	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.701,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.701,43
TOTAL					R$ 7.701,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.701,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.701,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	7.701,43
TOTAL. . .			R$ 7.701,43

Despesa paga em 21/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4349

NOTA DE EMPENHO Nº **4349**	FICHA: 130	DATA: 24/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: MARCONDES ANTONIO FERNANDES 19.320.030/0001-03 CÓDIGO: 4668
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OSTESE FIXA INFANTIL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**760,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	449.747,76	760,00	119.492,24

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2018

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

17.09.18
DATA

CONTABILIZADO

12/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

25.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C.C: 2004178-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01492/18	24/08/2018	

Fornecedor MARCONDES ANTONIO FERNANDES COD: 4668
Endereço: Nº: CNPJ: 19.320.030/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
617 003 003	ÓSTESE FIXA INFANTIL PARA POSICIONAMENTO MMII	UND	2	380.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						760.00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

JULIANA SARRETA
Interessado \ Responsavel

Almoxarife

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"

Autorizo a empresa: **MARCONDES ANTONIO FERNANDES (CASA ORTOPEDICA)** com o CNPJ: 19.320.030/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 310.652.945.119 Endereço: Major Claudiano , 2.082 , CEP: 14.400-690 Centro Franca-SP TEL: 16-3722-5808-99394-4007 a entregar O material abaixo Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA **Nº: 177 /2018** PARA O PACIENTE: **BRUNO DE OLIVEIRA STEFANI**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR	VALOR TOTAL
1 PÁR	ÓSTESE FIXA INFANTIL PARA POSICIONAMENTO MMII	380,00	760,00
		TOTAL	**760,00**

27/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134.1205 / 3134.0192 - Cel.: 99178.9161
e-mail: saude@jeriquara.sp.gov.br
Praça São Sebastião, 100 - CEP 14450 000 - Jeriquara - SP

SUS

RECEITUÁRIO

Bruna de Ilunia Stefani

Solicito Órtese calha ortopédica.

Uso contínuo

Sem mais,

Jeriquara, 09 agosto 2018

Assinatura: Eduarda Juliana

Médico CR: 3/130384-F

Data: ____/____/____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

De: Sdjgortopedicos
Sdjgortopedicos (sdjgortopedicos@yahoo.com.br)
Data: Fri, 24 Aug 2018 17:43:02 +0000 (UTC)
Para: cmjeriquara@camarajeriquara.sp.gov.br
Assunto: Orçamento

Boa tarde!

01 órtese Ortopédica até a panturrilha sob medida para Bruno de Oliveira Stefani .
Valor R$ 380,00 reais á vista.

Esse produto tem que ser agentado o horário para tirar as medidas e o pagamento é feito no ato do molde.

Desde já ,agradeço .

O nosso endereço é rua Couto Magalhães 1855 e nosso telefone é (16) 3722-5808.

Enviado do Yahoo Mail para iPhone

CIRÚRGICA CRISTALMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Loja de artigos hospitalares em Franca, São Paulo

Endereço: R. Padre Anchieta, 1751 - Centro, Franca - SP, 14400-740
Telefone: (16) 3702-7400
E-MAIL :cirurgicacristalmed@hotmail.com

ORÇAMENTO

Óstese Fixa Infantil Para Posicionamento MMII revestida de eva 395,00

Att: Silvio

ORTHO CAMPUS

CRISTINA ANDREIA ZAPPAROLI - ME

R: General Carneiro, 1886 Centro
Franca – SP Fone: 16 3722-5849
CNPJ: 61.893.905/0001-22

ORÇAMENTO

Franca, 22 de Agosto de 2018.

Para: Prefeitura Municipal de Jeriquara.

- Órtese fixa infantil para posicionamento MMII, revestida em EVA, sob molde gessado.



Valor: R$ 520,00 (Quinhentos e vinte reais).
PRAZO DE ENTREGA: 15 dias úteis.
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias corridos a partir da data do orçamento.

Ruama Castro

Ortho Campus Franca-SP
CNPJ: 61.893.905/0001-22

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa: SDJGORTOPEDICOS (CASA ORTOPEDICA) com o CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: Endereço: RUA COUTO MAGALHÂES,1855, TEL: 16-3722-5808 a entregar O material abaixo Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.

SOLICITAÇÃO DE COMPRA **Nº: 177 /2018** PARA O PACIENTE: **BRUNO DE OLIVEIRA STEFANI**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR	VALOR TOTAL
1 PÁR	ÓSTESE FIXA INFANTIL PARA POSICIONAMENTO MMII	380,00	760,00
		TOTAL	**760,00**

27/08/2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE MARCONDES ANTONIO FERNANDES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.009 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCONDES ANTONIO FERNANDES

RUA MAJOR CLAUDIANO, 2082 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400690

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.009
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0919 3200 3000 0103 5500 1000 0000 0910 0060 1900

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	135180616653351 - 11/09/2018 08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310652945119		19.320.030/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	11/09/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		08:03

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	760,00

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	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ORTESE	ORTESE FIXA INFANTIL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 168,72	90211010	0102	5102	PC	1,0000	760,0000	760,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NOTA DE EMPENHO Nº4349-BANCO SICOOB /AGENCIA:4321 C/C:2004178-0 - NOME:BRUNO DE OLIVEIRA STEFANI Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMEI . NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS.FONTE IBPT (22,20%) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 168,72	...material a que se refere ...sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ...ordem. Em, 11 / 09 / 2018 ...ds Cuidados ...Secretaria Municipal de Saúde ...Juliana Barreta Lucinho

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 15.27.05
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.004.178-0

FAVORECIDO:  MARCONDES ANTONIO FERNANDES 1090282
CPF/CNPJ: 19.320.030/0001-03
VALOR: R$                                  760,00
DEBITO EM: 25/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092503
AUTENTICACAO SISBB:        A.30D.4FF.32E.58B.E67
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04600

DATA: 24/08/2018 VENCTO:25/09/2018 PAGTO: 25/09/2018
Credor..: MARCONDES ANTONIO FERNANDES CNPJ: 19.320.030/0001-03 Cod: 4668
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OSTESE FIXA INFANTIL.

Valor **760,00**
(setecentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 760,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4349	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00
TOTAL					R$ 760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 760,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	760,00
TOTAL. . .			R$ 760,00

Despesa paga em 25/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3853

NOTA DE EMPENHO Nº 3853	FICHA: 130	DATA: 26/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/18	PREGÃO PRESENCIAL	0020/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/08/2018

NOME: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME 54.583.521/0001-48 CÓDIGO: 4588

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**72,00**

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	356.694,13	72,00	213.233,87

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setenta e dois 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

26/7/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6806-3
C/C: 9040-9

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
01255/18	26/07/2018	

Fornecedor ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME COD: 4588
Endereço: Nº: CNPJ: 54.583.521/0001-48

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.023	CODEÍNA 30MG	CAP	30	1,14	MANUT DA ADMINISTR	
.002.085	TOPIRAMATO 50MG	CAP	60	0.63	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					72.00

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

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00081/18
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

Interessado / Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.017 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME

RUA DOS PINHEIROS, 596 - - PINHEIROS, Sao Paulo, SP - CEP: 05422001 - Fone/Fax: 1130642169

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.017
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0754 5835 2100 0148 5500 1000 0000 1710 2400 7063

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		135180499841461 - 26/07/2018 14:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
111311314112		54.583.521/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	26/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		14:33

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

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	72,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
902018	CODEINA 30 mg 30 CAPSULAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 28,08	30049099	0102	5102	FR	1,0000	34,2000	34,20					
902018	TOPIRAMATO 50 mg 60 capsulas	30049099	0102	5102	FR	1,0000	37,8000	37,80					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
92284868			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO TRANSFERECE CRÉDITO ICMS ~~PREGÃO PRESENCIAL 007/2018 PROCESSO 007/2018 OF 90/2018~~ CONTA 9040-9 BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6806-3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 28,08	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 26/07/18 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

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 007/2018 Processo nº 007/2018

3ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: ***ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME*** inscrita no **CNPJ:54.583.521/0001-48** Inscrição Estadual sob o nº, com endereço na Rua. Pinheiros ,596 -SP Bairro: Pinheiros CEP,05422-001 Fone/Fax, (11)3061-9942 OU (11)3064-2169 99822-2546 Email endof@terra.com.br 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 145 /2018

ITEM	MEDICAÇÃO	PACIENTE	MEDICO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
85	*TOPIRAMATO 50MG Marca: MANIPULADO ENDOFARMA*	*Luciana Aparecida Dos Santos*	*Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro CRM: 107.034*	*CAP*	*0,63*	*37,80*
23	*CODEÍNA 30MG Marca: MANIPULADO ENDOFARMA*	*Delbis Alves Da Silva*	*DR. Gabriel druzzili pelizaro CRM: 143691*	*30 CAP*	*1,14*	34,20
					TOTAL	**72,00**

Jeriquara 26 De Julho 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

endof@terra.com.br (SILVA)

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:43
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.806.000.009.040
VALOR TOTAL 72,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ENDOFARMA F D M LTDA - ME
AGENCIA: 6806-3 CONTA: 9.040-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.9D2.5E2.4D2.36B.DD8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04523

DATA: 26/07/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: ENDOFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃ CNPJ: 54.583.521/0001-48 Cod: 4588
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **72,00**
(setenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 72,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3853	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,00
TOTAL					R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 72,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	72,00
TOTAL. . .			R$ 72,00

Despesa paga em 18/09/2018 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:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4503

NOTA DE EMPENHO Nº **4503**	FICHA: 132	DATA: 30/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2018

NOME RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**509,60**

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	160.980,86	509,60	38.509,54

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e nove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C.C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e **16807**

Data e Hora da Emissão	10/09/2018 13:55:21	Competência	10/9/2018	Código de Verificação	351926865
Número do RPS	16662	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUIR /02-LIQUIDO DE ARREFECIMENTO COM /03-RESERVATORIO DE COMPENSACAO DO /04-SUBST:FILTRO DIESEL E AR/OS:30468;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/EMPENHO 4503/CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:306207/Trib Aprox R$ 68,54 Fed 0,00 Est 19,88 Mun/Fonte: IBPT A3S28F/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 13/09/18 - VALOR: 509.60

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	509,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	509,60
(-) 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	509,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	509,60	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	15,29
		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, 10/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 16807 Emitida em: 10/09/2018 13:55:21 Competência:09/2018

RPS: 16662 Código de Verificação: 351926865

RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.8700 Email: compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUIR - R$273,00
2 - LIQUIDO DE ARREFECIMENTO COM - R$54,60
3 - RESERVATORIO DE COMPENSACAO DO - R$91,00
4 - SUBST:FILTRO DIESEL E AR - R$91,00

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind
agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador
es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)	Natureza da Operação
3516200 / FRANCA	Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**509,60**
(-) Descontos:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00
Valor Líquido	R$	509,60

Valor dos serviços:	**R$**	**509,60**
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**509,60**
(x) Alíquota	R$	3,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**15,29**

Outras Informações

O.S.: 30468, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; EMPENHO 4503; CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:306207; Trib Aprox R$ 68,54 Fed 0,00 Est 19,88 Mun; Fonte: IBPT A3S28F; DOCTO: 16662/A1;

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS,** O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____ Data do Recebimento

_____ Assinatura do Tomador

Nº: 16807
Código de Verificação: 351926865
RPS:16662
DOCTO: 16662/A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.34
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: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 509,60
DEBITO EM: 19/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: D.B76.101.2C1.468.A3A

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04526

DATA: 30/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **509,60**
(quinhentos e nove reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 509,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4503	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 509,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 509,60
TOTAL					R$ 509,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 509,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 509,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18 / 09 / 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.	509,60
TOTAL. . .			R$ 509,60

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4379

NOTA DE EMPENHO Nº 4379	FICHA: 130	DATA: 27/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: / VENCIMENTO:

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 FORMULA INFANTIL E DIETAS COMPLETAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.113,00**

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	453.040,74	1.113,00	115.846,26

VALOR A SER PAGO R$ **1.113,00**

um mil, cento e treze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2018

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

13.09.18
DATA

CONTABILIZADO

14/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CC: 62-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00202/18	JULIANA SARRETA	27/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - 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: 000007/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec / Observação	C Custo	Centro de Custo
8	615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PFLT		28	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	615.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SLT		7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01481/18	27/08/2018	

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
615.003.008	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM PREDOMINÂN	LT	28	18,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	7	87,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.113,00

000007/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 7
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00202/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000007/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 7 - Mod. Formatada: 7

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado / Responsável

Almoxarife

Pregão presencial nº 020/2017 processo nº 020/2017

Pregão Presencial nº 007/2018 Processo nº 007/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-):- As formulas e dietas deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 Hs

ORDEM FORNECIMENTO Nº **180/2018**

ITEN	*DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO*	*QUANTI*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
8	*LEITE NESTOGENIO 2 400G*	*28 LATA*	*18,00*	*504,00*
13	*STIMULANCE 225G*	*7 LATA*	*87,00*	609,00
			TOTAL	**1.113,00**

Jeriquara 03 De Setembro 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0 / Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.191

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 da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135180624524763	13/09/2018 12:02:27

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	35180903325100000186550010000001911030801021

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/09/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	13/09/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	11:38

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	1.113,00

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	1.113,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				35,00	35,00

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	LEITE NESTOGENO 2 400G PADRÃO	04022110	0500	5.405	UN	28,0000	18,00000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26610	STIMULANCE lata 225g PADRÃO	21069090	0500	5.405	UN	7,0000	87,00000	609,00	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 IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.113,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.113,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.113,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 1.113,00;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$46,75(4,20%), E=R$144,90(13,02%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 13/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:42
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 1.113,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.EF8.9A8.0B8.25B.90E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04544

DATA: 27/08/2018 VENCTO:19/09/2018 PAGTO: 19/09/2018
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 FORMULA INFANTIL E DIETAS COMPLETAS
.

Valor **1.113,00**
(um mil, cento e treze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.113,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4379 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.113,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.113,00
TOTAL					R$ 1.113,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.113,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.113,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.113,00
TOTAL. . .			R$ 1.113,00

Despesa paga em 19/09/2018 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:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4746

NOTA DE EMPENHO Nº **4746**	FICHA 130	DATA 03/09/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000036/18 PREGÃO PRESENCIAL 0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**601,72**

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	506.274,81	601,72	63.123,47

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e um reais e setenta e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2018

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

11.09.18
DATA

CONTABILIZADO 12/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

4746

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 4321
CIC: 2003187-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01641/18	03/09/2018	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.060	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA USO DOMÉ	FARDO	28	21,49	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						601,72

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00314/18
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

__HELEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00314/18	_	03/09/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - 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: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
60	619.001.060	SACO DE LIXO DE 100 LITROS BRANCO: PARA FARDO		28	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.318
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0922 0477 5200 0140 5500 1000 0003 1810 0000 4446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135180618355476 11/09/2018 15:45:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	11/09/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	15:45:06

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2018 601,72

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	601,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
476	SACO PARA LIXO P 3 BRANCO 100 LT	39232190	0400	5405	PC	28	21,49	601,72	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO I.E. : ISENTO	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11 / 09 / 2018 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Gerado em 11/09/2018 às 15:45 pelo UniNFe V3.0.45 free - www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/09/2018 VALOR TOTAL: 601,72 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.318 SÉRIE 1

Emissão de comprovantes

A33G191127706404094
19/09/2018 11:53:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.34
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: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 601,72
DEBITO EM: 19/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 9.9AA.2CC.856.3E3.124

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04515

DATA: 03/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **601,72**
(seiscentos e um reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 601,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4746 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 601,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 601,72
TOTAL					R$ 601,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 601,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 601,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	601,72
TOTAL. . .			R$ 601,72

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3860 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	130	12/09/2018	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000018/18 PREGÃO PRESENCIAL	0017/18		25/09/2018

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 — **SOMA**	**5.164,90**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.241,00	5.164,90	5.164,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cinco mil, cento e sessenta e quatro reais e noventa centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/09/2018

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

05.09.18
DATA

CONTABILIZADO

12/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001062033 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001062033
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0620 3317 1675 4073

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	135180605929803 05/09/2018 15:21:29

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		05/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		05/09/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			15:19:59

FATURA

001 08/10/2018 5.164,90								

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
4.675,30	710,14			5.164,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.164,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME - 238	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	VOLUME(S)		0,02446	30,000	30,000

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
003854	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG L: BR98977 Q: 2.000.0000 V: 30/11/2019 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 21 9,51 Valor do ICMS Dispensado: 39,51 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94. RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	2.000,0000	0,0900	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0,00%
1	ONDANSETRONA 8MG.CLORIDRATO L: 17075412 Q: 200,0000 V: 31/07/2020	30049069	000	5102	CP	200,0000	2,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18.00%	0,00%
012735	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG L: BR96953 Q: 2.000.0000 V: 30/11/2019 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS	30043981	040	5102	CP	2.000,0000	0,0900	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135180605929803
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: 1260376 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE3860PC1261 NR.PROCESSO CLIENTE: 018/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6106-8 - 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.
05/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 - Complemento:
GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:1 3820-000
JAGUARIUNA/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001062033
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0620 3317 1675 4073

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	135180605929803 05/09/2018 15:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	: 219 ,51 Valor do ICMS Dispe nsado: 39,51 *Isencao c onf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140 /01)												
024019	LEVOTIROXINA SODICA 75M CG (ITEM GENERICO) L: B R95970 Q: 900,0000 V: 30/10/2019	30043981	000	5102	CP	900,0000	0,1100	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00%	0,00%
79932	ALENDRONATO SODICO 70MG L: 00003811 Q: 40 ,0000 V: 30/04/2020 * V alor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 1 4,1 5 Valor do ICMS Dispens ado: 2,55 *Isencao conf . Anexo I, Art. 94, RIC MS/2000-SP (Conv.140/01)	30049059	040	5102	CP	40,0000	0,2900	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SU CCINATO SODICO L: 78LH 3529 Q: 100,0000 V : 08/08/2019	30043210	000	5102	FA	100,0000	4,5900	459,00	459,00	82,62	0,00	18,00%	0,00%
030021	VIT A 5000UI + VIT D 90 0UI + OX ZINCO 150MG 45 GR L: 1809504 Q: 50,0000 V: 30/06/2020	30039014	000	5102	TB	50,0000	3,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSUL FATO (ITEM GENERICO) L: HK5370 Q: 280,000 0 V: 31/08/2019	30049079	000	5102	CP	280,0000	0,3500	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00%	0,00%
306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0453051 Q: 3.000,0000 V: 31/08/20 20	30049024	000	5102	CP	3.000,0000	0,0180	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00%	0,00%
022108	LEVOTIROXINA SODICA 50M CG L: BR98338 Q: 2. 000,0000 V: 30/11/2019 * Valor Total dos Produ tos sem isencao do ICMS : 170 ,73 Valor do ICMS Dispe nsado: 30,73 *Isencao c onf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140 /01)	30043981	040	5102	CP	2.000,0000	0,0700	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
023730	RANITIDINA 150MG.CLORID RATO (ITEM GENERICO) L: 70788S Q: 900.000 0 V: 30/07/2020	30049099	000	5102	CP	900,0000	0,0650	58,50	58,50	7,02	0,00	12,00%	0,00%
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (IT EM GENERICO) L: 45388L Q: 100,0000 V: 30/ 04/2020	30049029	000	5102	FR	100,0000	2,5000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00%	0,00%
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM G ENERICO) L: BR99563 Q: 1.200,0000 V: 31/05/	30049069	000	5102	CP	1.200,0000	0,2700	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00%	0,00%

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 -
Complemento:
GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:1 3820-000
JAGUARIUNA/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001062033
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0620 3317 1675 4073

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	135180605929803 05/09/2018 15:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	2020												
025839	DIOSMINA 450MG, HESPERI DINA 50MG L: B18D0436 Q: 3.000,0000 V: 10/ 04/2021	30049099	000	5102	CP	3.000,0000	0,3700	1.110,00	1.110,00	199,80	0,00	18,00%	0,00%
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FO SFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 0627/18 Q : 100,0000 V: 31/0 7/2020	30043999	000	5102	FR	100,0000	3,0000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00%	0,00%
213	ESPIRONOLACTONA 50MG (I TEM GENERICO) L: 0416/1 8 Q: 500,0000 V: 3 1/03/2020	30043220	000	5102	CP	500,0000	0,2400	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
026722	MELOXICAM 15MG L: 1800 1226 Q: 2.000,0000 V : 31/03/2020	30049079	000	5102	CP	2.000,0000	0,1150	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00%	0,00%
020977	RISPERIDONA 2MG L: 180 40559 Q: 600,0000 V: 30/04/2020 * Valor T otal dos Produtos sem i sencao do ICMS: 95,12 V alor do ICMS Dispensado: 17, 12 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000 -SP (Conv.140/01) *** P ortaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	600,0000	0,1300	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
028118	LATANOPROSTA (ITEM GENE RICO) L: 1807500 Q: 30.0000 V: 31/07/202 0	30043999	000	5102	FR	30,0000	18,4800	554,40	554,40	66,53	0,00	12,00%	0,00%
12	CLONAZEPAM 2,0MG L: 18 06269 Q: 1.440,0000 V: 30/06/2020 *** Porta ria 344/98 B2	30031019	000	5102	CP	1.440,0000	0,0500	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00%	0,00%
028300	COMPLEXO B CPR L: A186 93 Q: 5.000,0000 V: 31/07/2020	21069030	000	5102	CP	5.000,0000	0,0420	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00%	0,00%
028934	CITALOPRAM 20MG (ITEM G ENERICO) L: 3540076 Q: 480,0000 V: 31/05/ 2020	30049059	000	5102	CP	480,0000	0,1800	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00%	0,00%

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:43
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                  19/09/2018
NR. DOCUMENTO                 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                5.164,90
******  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             8.CE4.67C.205.A30.50F
```

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04528

DATA: 12/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **5.164,90**
(cinco mil, cento e sessenta e quatro reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.164,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3860 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.164,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.164,90
TOTAL					R$ 5.164,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.164,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.164,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	5.164,90
TOTAL. . .			R$ 5.164,90

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4820

NOTA DE EMPENHO Nº 4820	FICHA: 132	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/09/2018

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** **530,40**

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	181.128,33	530,40	18.341,27

VALOR A SER PAGO R$ **530,40**

quinhentos e trinta reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

12. 09. 18
DATA

CONTABILIZADO

13/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18. 09. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:6969-3
CIC: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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
333

Código de Verificação de Autenticidade
9ZQTYU8MU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2018 às 11:27:49

Chave de Acesso
5933CDT750WMVWP65TWW47AN7CP4FIIR

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/lssweb, 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
				12/09/2018

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
5.353.315/0001-50	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
6.24	HR	AMBULANCIA MONTANA PLACA CMW-8903 - AFASTOU CAMBIO PARA SOCAR PARAFUSO DA EMBREAGEM DESMONTOU HOMOCINÉTICA PARA ENGRAXAR	85.0	R$ 530,40

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/09/2018
Juliana Barreto 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$ 530,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 530,40	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$ 530,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **333** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9ZQTYU8MU**.

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

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:51:45
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 530,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F33.2B5.510.232.96A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04532

DATA: 10/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **530,40**
(quinhentos e trinta reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 530,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4820	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 530,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 530,40
TOTAL					R$ 530,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 530,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 530,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	530,40
TOTAL. . .			R$ 530,40

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4819

NOTA DE EMPENHO Nº 4819	FICHA: 132	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/09/2018

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**	**750,55**

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	180.377,78	750,55	18.871,67

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos **********

EMPENHO ALTORIZADO EM 10/09/2018

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

12.09.18
DATA

CONTABILIZADO

13/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B:001
A:6949-3
C/C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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
334

Código de Verificação de Autenticidade
LB96BDYO6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2018 às 11:30:00

Chave de Acesso
5934LKDXMWVGK5I3P6XB2Y65KM67IRJ9

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 Emissão do RPS	Competência
				12/09/2018

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
5.353.315/0001-50	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
8.83	HR	S10 PLACA CDV-1398 - TIROU CILINDRO DA EMBREAGEM PARA ARRANCAR CAMBIO PARA TROCAR EMBREAGEM E TROCOU CILINDRO MESTRE DA EMBREAGEM	85.0	R$ 750,55

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12 / 09 / 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$ 750,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,55	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$ 750,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **334** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LB96BDYO6**.

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

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:51:45
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 750,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.0B6.ED1.4CB.712.E33

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04531

DATA: 10/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **750,55**
(setecentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 750,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4819	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 750,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,55
TOTAL					R$ 750,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,55

Despesa Líquida: . . . . **R$ 750,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	750,55
TOTAL. . .			R$ 750,55

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4336

NOTA DE EMPENHO Nº 4336	FICHA: 114	DATA: 21/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/09/2018

NOME: MVC COMERCIO DE GASES LTDA — 66.810.763/0001-06 — CÓDIGO: 3424
ENDEREÇO: RUA CARAGUATATUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**190,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
128.000,00	127.132,79	190,00	677,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/08/2018

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

21.08.18
DATA

CONTABILIZADO

22/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 341
A: 1635
C/C: 11632-8

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 : 21/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01450/18	21/08/2018	21/08/2018

Fornecedor: MVC COMERCIO DE GASES LTDA COD: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA Nº: 0770 CNPJ: 66.810.763/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	10	10,00	MANUT DA ADMINISTR	
4.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	2	45,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						190,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA E OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000034881** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MVC COMERCIO DE GASES LTDA E
RUA CARAGUATATUBA, 0770 - JD SALGADO FILHO - CEP:14078-030 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3633-2382

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000034881 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0866 8107 6300 0106 5500 1000 0348 8110 0034 8814

Consulta de autenticidade 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
Vendas	135180565804661 21/08/2018 16:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582312780110		66.810.763/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUNIC DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559, 000	CENTRO		14450-000	21/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	3134-1205	SP		16:42:40

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000034881	190,00	0,00	190,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2018	190,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	190,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

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
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83	OXIGENIO MEDICINAL 10 M3 - N ONU 1072 NUMERO DE RISCO 25 CLASSE OU SUB CLASSE DE RISCO 2 2	28044000	0101	5102	M3	10,00	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	OXIGENIO MEDICINAL TG - N ONU 1072 NUMERO DE RISCO 25 CLASSE OU SUB CLASSE DE RISCO 2 2	28044000	0101	5102	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 111486 CIL 017969002 LOTE 1045518226007 TG 017967350 LOTE 1045518226007 CIL 020266081 LOTE 104551822300	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita

Ficha 114

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | Ficha Caixa

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/09/2018

Beneficiario: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
21/08/2018	34.881	DM	N	21/08/2018

Nosso Número: 109/00004889-6

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 190,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,38 R$ AO DIA

PROTESTO 10 DIAS APOS O VENCIMENTO

APOS VCTO MULTA DE 2% (R$ 3,80)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/09/2018

Beneficiario: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
21/08/2018	34.881	DM	N	21/08/2018

Nosso Número: 109/00004889-6

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 190,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,38 R$ AO DIA

PROTESTO 10 DIAS APOS O VENCIMENTO

APOS VCTO MULTA DE 2% (R$ 3,80)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 00488.961632 51163.280004 8 76510000019000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 18/09/2018

Beneficiario: MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06
RUA CARAGUATATUBA , N. 0770 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 1635/11632-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
21/08/2018	34.881	DM	N	21/08/2018

Nosso Número: 109/00004889-6

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 190,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,38 R$ AO DIA

PROTESTO 10 DIAS APOS O VENCIMENTO

APOS VCTO MULTA DE 2% (R$ 3,80)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC. DE JERIQUARA 3.945
R JONAS ALVES COSTA 559
JERIQUARA/SP

CNPJ/CPF: 045.353.315/0001-50
Bairro: CENTRO
CEP: 14.450.000

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



19/09/2018 11:09:27

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.09.27
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1635-7 - RIBEIRAO PRETO IPIRANGA
CONTA:      11.632-8

FAVORECIDO:  M V C- COMERCIO DE GASES LTDA
CPF/CNPJ: 66.810.763/0001-06
VALOR: R$                                 190,00
DEBITO EM: 19/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB:        0.546.8C9.CE5.9E8.858
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04540

DATA: 21/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: MVC COMERCIO DE GASES LTDA CNPJ: 66.810.763/0001-06 Cod: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14078-030

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

Valor **190,00**
(cento e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 190,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4336	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	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 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	190,00
TOTAL. . .			R$ 190,00

Despesa paga em 18/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4239

NOTA DE EMPENHO Nº **4239**	FICHA: 132	DATA: 08/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

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

NOME: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME — 16.562.725/0001-03 — CÓDIGO: 2655
ENDEREÇO: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **576,00**

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	153.439,79	576,00	45.984,21

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e setenta e seis reais **********

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

10/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	552,50

B: 001
A: 6949-3
C.C.: 5606-5

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

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
62

Código de Verificação de Autenticidade
MBRUJH4WR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2018 às 07:50:50

Chave de Acesso
5795JWEIXA55DCVKR4Z3DTNYT95925K2

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		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
16.562.725/0001-03	402.006.320.118	0002-08/12	0002-08/12	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 216		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	16 9217-6085	ribasomautomotivo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
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
16,00	UN	PROPAGANDA VOLANTE REFERENTE A VACINAÇÃO DE SARAMPO E RUBEOLA PARA CRIANÇAS DE 1A 5 ANOS	R$ 36,00	R$ 576,00

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

Em, 10 / 08 /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...	2,00%	0000140000001	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 576,00	R$ 11,52	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$ 576,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MBRUJH4WR**.

Data / / CPF/RG Assinatura

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:42
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.606
VALOR TOTAL 552,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.606-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.ADF.0A5.101.559.ACA

Cadastro: 0002-08/12 Matricula: 0002-08/12

Nome: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME CPF/CNPJ 16562725000103

Logra: R Francisco Assis Branquinho, Nº 216 CEP: 14450000

Bairro: VILA ROSA Comple: Setor: Quadra Lote: Unid.

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS

Cód	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acréscimos	Total
5	Imposto Sobre Servicos	23,04	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	23,50
	Total da Guia:	23,04	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	23,50

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1 - 5946 - 1	19/09/2018	23,50				

PAGO

19/09/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE IEPÊ - SP

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Autenticação Mecânica

81720000000-5 23502268201-9 80919051110-9

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 4239/1/OR

Identificação do Contribuinte
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME

Endereço
R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 16.562.725/0001-03

Valor da Receita (1)	**23,50**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4239 / 1
**Valor Total ----------> **	**23,50**

Competência: **setembro-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**19/09/2018**	

Autenticação:

ORDEM DE PAGAMENTO 04545

DATA: 08/08/2018 VENCTO:19/09/2018 PAGTO: 19/09/2018
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **576,00**
(quinhentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 576,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4239	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 23,50	R$ 552,50
TOTAL					R$ 576,00	R$ 0,00	R$ 23,50	R$ 552,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 552,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	552,50
TOTAL. . .			R$ 552,50

Despesa paga em 19/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4290

NOTA DE EMPENHO Nº 4290	FICHA: 132	DATA: 16/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME — 15.839.861/0001-35 — CÓDIGO: 3874
ENDEREÇO: R JOSE PIMENTA FILHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **650,00**

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	155.795,79	650,00	43.554,21

VALOR A SER PAGO R$ **650,00**

seiscentos e cinquenta 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

17/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18. 09. 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0693
CIC: 13001721-7

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: **2535**

Data e Hora da Emissão	16/08/2018 09:50:58	Competência	16/8/2018	Código de Verificação	240684038
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	15.839.861/0001-35	Inscrição Municipal	61757	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PIMENTA FILHO ,1195 - VILA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 14405-356				
Complemento:	L.10/11 Q.02	Telefone:	(16)9103-9930	e-mail:	solucao@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:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

MÃO OBRA TROCAR VALVULA DA BOMBA
MÃO OBRA PASSAR APARELHO
SOCORRO EM JERIQUARA
AMBULANCIA - PLACA FDU 3540
AGENCIA - 0693 - CONTA CORRENTE - 13.001721-7 - SANTANDER
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 117,32 FONTE IBPT(18,05%). CONFORME LEI 12.741/2012

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$	650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	650,00
(-) 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	650,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,59
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	650,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

Em, 16 / 08 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.34
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0693-9 - ESTACAO
CONTA: 13.001.721-7

FAVORECIDO: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA
CPF/CNPJ: 15.839.861/0001-35
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 19/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE0.C8C.8C0.213.C52

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04530

DATA: 16/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA L' CNPJ: 15.839.861/0001-35 Cod: 3874
Endereço: R JOSE PIMENTA FILHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-356

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

Valor **650,00**
(seiscentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4290 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00
TOTAL					R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 650,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,00
TOTAL. . .			R$ 650,00

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4286

NOTA DE EMPENHO Nº **4286**	FICHA: 130	DATA: 15/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2018

NOME: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME — 15.839.861/0001-35 — CÓDIGO: 3874
ENDEREÇO: R JOSE PIMENTA FILHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.065,00**

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	419.942,34	1.065,00	148.992,66

VALOR A SER PAGO R$ **1.065,00**

um mil e sessenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/08/2018

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

16.08.18
DATA

CONTABILIZADO

15/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0693
CC: 13001721-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01436/18	15/08/2018	16/08/2018

Fornecedor EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME COD: 3874
Endereço: R JOSE PIMENTA FILHO Nº: 1195 CNPJ: 15.839.861/0001-35
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.138	FILTRO	UN	1	69,00	AMBULANCIA DUCATO	
9.027.034	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO	UN	1	750,00	AMBULANCIA DUCATO	
9.022.104	REPARO BOMBA ALTA-	PC	1	246,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.065,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.524
SÉRIE : 1

EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA ME

RUA JOSE PIMENTA FILHO, 1195

EVANDRO DIESEL
3402-7056 / 9103-9930

VL N. SRA DE FATIMA
FRANCA
SP
TEL: 1634027056
CEP: 14405-356

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.524
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0815 8398 6100 0135 5500 1000 0025 2410 0002 5246

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	135180552646754 - 16/08/2018 09:48:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
310333194111		15.839.861/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		09:47:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/09/2018	1.065,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,92	1.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3868	FILTRO	84212990	0500	5405	PC	1,0000	69,0000000000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,46
0928400826	VALVULA REGULADORA PRESSAO	84818092	0500	5405	PC	1,0000	750,0000000000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,88
F01M10145(	REPARO BOMBA ALTA	40169300	0500	5405	PC	1,0000	246,0000000000	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,58

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/08/2018
Juliana Serreta 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
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS,ISS E IPIVAL APROX DOS TRIBUTOS R$311,92 (29,29%) FONTE: IBPT. - AMBULANCIA - PLACA FUD 3540 - AGENCIA 0693 - CONTA CORRENTE - 13.001721-7 - SANTANDER	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.34
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0693-9 - ESTACAO
CONTA: 13.001.721-7

FAVORECIDO: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA LTDA
CPF/CNPJ: 15.839.861/0001-35
VALOR: R$ 1.065,00
DEBITO EM: 19/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 8.6E6.07B.7B2.6B0.6A0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04529

DATA: 15/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: EVANDRO FRANCA DIESEL INJETORA L' CNPJ: 15.839.861/0001-35 Cod: 3874
Endereço: R JOSE PIMENTA FILHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-356

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

Valor **1.065,00**
(um mil e sessenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.065,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4286	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.065,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.065,00
TOTAL					R$ 1.065,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.065,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.065,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.065,00
TOTAL. . .			R$ 1.065,00

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4798

NOTA DE EMPENHO Nº **4798**	FICHA: 132	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/09/2018

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.587,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.39	ENCARGOS FINANCEIROS INDEDUTÍVEIS - EMPRESAS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	178.790,62	1.587,16	19.622,22

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01663/18	10/09/2018	10/09/2018

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA FRANCA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.047.008	TAMPAO DE DRENAGEM	PC	1	54,11	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.822	MEIO ANTICONCELANTE	LT	5	23,80	AMBULANCIA SPRINT	
39.136.032	SENSOR TRANMISSOR DA MASSA DE AR	PC	1	525,79	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.941	KIT DE PEÇAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUSTIVEL	PC	1	540,66	AMBULANCIA SPRINT	
039.199.004	TANQUE DE COMPENSAÇÃO	PC	1	256,16	AMBULANCIA SPRINT	
039.058.007	TAMPA RADIADOR	UN.	1	88,14	AMBULANCIA SPRINT	
039.048.008	BRACADEIRA PLASTICO	UN.	10	0,33	AMBULANCIA SPRINT	
	T O T A L P E D I D O					1.587,16

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A.** A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **46363**
		SÉRIE **2**

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46363
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0945 2310 1600 0577 5500 2000 0463 6310 0042 4316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS	**135180614379680 10/09/2018 13:55:27-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA					45.353.315/0001-50	10/09/2018
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO		14450-000	**10/09/2018**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631348700	SP				**13:51**

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/09/2018	1.587,16						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
122,30	22,01	0,00	0,00	1.587,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0,00	0,00	**1.587,16**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				7,040	7,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST/CSOSN	U.N.	QNTD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	V. IPI
0009970733	TAMPAO DE DRENAGEM		39269090	2605405	PC	1.0000	54,1100	54,11	0,00	0,00	
0009890925	MEIO ANTICONGELANTE / DBL 7700.20		38200000	0005102	LT	5.0000	23.8000	119,00	18,00	0,00	
0051535028	SENSOR TRANSMISSOR DA MASSA DE AR		85432000	2605405	PC	1.0000	525,7900	525,79	0.00	0,00	
0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUST		84212300	0605405	PC	1.0000	540.6600	540,66	0.00	0,00	
9065010503	TANQUE DE COMPENSACAO		87089100	2605405	PC	1.0000	256.1600	256,16	0,00	0,00	
9065010015	TAMPA DO RADIADOR		87089100	2605405	PC	1.0000	88,1400	88,14	0,00	0,00	
350029976890	BRACADEIRA PLASTICA 16 CM.		39269090	0005102	PC	10.0000	0,3300	3,30	18,00	0,00	

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

Em, 10 / 09 / 2018

Juliana Barreto Lucindo

RG. 44.163.531-3

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 30468 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS. SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES.USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS EMPENHO 4503 CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:306207 Trib Aprox R$ 366,13 Fed 226,34 Est 0.00 Mun Fonte: IBPT A3S28F;	

RD - FRANCA ORCAMENTO DA ORDEM DE SERVICO NRO 30.468

SISDIA-OFIC1305-v08.20.01 PAGINA: 1

DT ABERTURA : 26/07/2018 EM ANDAMENTO COND. PAGTO: 001-A VISTA
CONSULTOR : ROGERIO MOREIRA DE SOUZA PREV ENTREGA : 26/07/2018
RESPONS. : MUNICIPIO DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.8700 R00000

PROPRIET. : MUNICIPIO DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.8700 R00000

VEICULO : Placa DJP9709 Prisma : - 0
Modelo 415F Comb. D Chassi 8AC906633DE073624
Tipo 415F Ano 2013 Km 306.207
DN Dt.Venda 06/09/2013
T.S. : CT -CLIE.VEIC. Nota Fiscal:

SET	-----RELACAO DOS SERVICOS EXECUTADOS-----	---MEC----	-------VALOR DO SERVICO
ME8	2017201140 LIQUIDO DE ARREFECIMENTO COM		54,60
ME8	2017205410 RESERVATORIO DE COMPENSACAO DO		91,00
ME8	2017920710 SUBST:FILTRO DIESEL E AR		91,00
ME8	1200925410 MEMORIA DE FALHAS LER E EXCLUI R C/ STARDIAGNOSIS		273,00

-----RELACAO DE PECAS APLICADAS-----		-Clas. Fisc.-	TP	RQ	--QUANT--	---VALOR----
35 002 997 68 90	BRACADEIRA P	00039269090	1	1	5,00	1,65
000 989 09 25	MEIO ANTICON	00038200000	1	1	5,00	119,00
005 153 50 28	SENSOR TRANS	00085432000	1	1	1,00	525,79
35 002 997 68 90	BRACADEIRA P	00039269090	1	1	5,00	1,65
906 501 00 15	TAMPA DO RAD	00087089100	1	1	1,00	88,14
906 501 05 03	TANQUE DE CO	00087089100	1	1	1,00	256,16
000 997 07 33	TAMPAO DE DR	00039269090	1	1	1,00	54,11
000 180 64 09	KIT DE PECAS	00084212300	1	1	1,00	540,66

----------RESUMO DE PECAS APLICADAS POR LINHA----------

GENUINA NAC	67,64
GENUINAA IMP	1763,44

----------PECAS APLICADAS----------		--------PRESTACAO DE SERVICOS--------	
Pecas Tabela :	1.831,08	Valor Tabela.:	509,60
Desconto :	366,22	Desconto :	0,00
Acrescimo :	0,00	Acrescimo :	0,00
Outras Merc. :	122,30	Serv Terceiro:	0,00
Desconto :	0,00		
Valor Liquido:	1.587,16	Valor Liquido:	509,60
		TOTAL CLIE.VEIC.UTILITARIO	2.096,76
		TOTAL GERAL DA OS	2.096,76

Autorizo a execucao do presente Orcamento. _____

28/08/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.34
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: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 1.587,16
DEBITO EM: 19/09/2018
==========
DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: 6.B91.75A.9E3.9A4.4AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04527

DATA: 10/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **1.587,16**
(um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.587,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4798 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.587,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.587,16
TOTAL					R$ 1.587,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.587,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.587,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.587,16
TOTAL. . .			R$ 1.587,16

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4265

NOTA DE EMPENHO Nº 4265	FICHA: 130	DATA: 15/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	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 INSULINA. 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
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	412.788,24	1.400,00	155.811,76

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/08/2018

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

24.08.18
DATA

CONTABILIZADO

24/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

24.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Fmissão: 24/08/2018 **Total:** 1.400,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.165
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada. 0
Saida. 1 [1]

Nº: 000.001.165
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		135180574306069	24/08/2018 09:53:37

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	35180815386761000109550010000011651427817431

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/08/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	24/08/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:50

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				20,00	20,00

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
7075	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (LANTUS)	30043929	0500	5.405	UN	20.0000	70,00000	1.400,00	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

GERADO A PARTIR DO EMPENHO N° 4265 DO REGISTRO DE PRECOS No01414/18;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 1.400,00;-> 0500 - 1.400,00Val Aprox Tributos F=R$188,30(13,45%), E=R$168,00(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

24/08/18

Juliana Barreto Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jenquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data 15/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01414/18	15/08/2018	

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
662.001.370	INSULINA, GLARGINA, 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL R	UN	20	70.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.400,00

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00142/18
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

Almoxarife

REGISTRO DE PREÇOS N.º 017/2018

PROCESSO Nº 018/2018

Pregão Presencial nº 017/2018

Processo nº 018/2018

Município de Jeriquara – São Paulo

MEDICAMENTOS

Solicitação de compra nº 172: /2018

Autorizo a empresa,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, através de seu representante legal,a entregar os medicamentos descriminados abaixo, referente ao pregão presencial n. 030/2017, processo n.034/2017 Os medicamentos deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, **o prazo máximo para entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar à partir da ordem de fornecimento, conforme consta no edital.**

	2784	DROGA SOL LTDA EPP				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
369	662.001.370	INSULINA, GLARGINA, 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, REFIL Marca: LANTUS - SANOFI - MS 1130002850031	UN	20	70,00	1.400,00
		Total				1.400,00

Jeriquara, 20 de Agosto de 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

OBS: FAVOR DISCRIMINAR NA NF NÚMERO DO PREGÃO E PROCESSO LICITAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGA SOL LTDA - EPP	15.386.761/0001-09	24/09/2018	1.400,00
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.		24/08/2018	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3210/871400	
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001165		66-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA			001165
Endereço			
R: JONAS ALVES COSTA, 559			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
riquara		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 00006.660013 1 76570000140000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					24/09/2018
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ROGA SOL LTDA - EPP				15.386.761/0001-09	3210/871400
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/08/2018	001165	DM	N	24/08/2018	66-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.400,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					
REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 001165					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3210 SICOOB CREDICOONAI					
Pagador					(+) Outros acréscimos
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	
R: JONAS ALVES COSTA, 559					(=) Valor cobrado
CENTRO					
Jeriquara - SP				14450-000	
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

24/09/2018 10:28:34

Emissão de comprovantes

24/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:28:34
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321080108714000800006660013176570000140000
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITUTA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.3S3.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	92.401
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00
NR.AUTENTICACAO	1.808.D30.3FB.A70.DA9

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 04587

DATA: 15/08/2018 VENCTO:24/09/2018 PAGTO: 24/09/2018
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 INSULINA.

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
4265 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 24/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 24/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4822

NOTA DE EMPENHO Nº **4822**	FICHA: 132	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**1.280,10**

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	182.329,38	1.280,10	16.390,52

VALOR A SER PAGO R$ **1.280,10**

um mil, duzentos e oitenta reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

12.09.18
DATA

CONTABILIZADO

13/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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
331

Código de Verificação de Autenticidade
JPBBR9GFN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2018 às 10:46:45

Chave de Acesso
5931OKQK7NCS46RDZH0AWG8QQ36KQUTU

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
				12/09/2018

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
15.06	HR	FIAT UNO DKI-0974 - ARRANCOU O CABEÇOTE, TROCOU CORREIA DENTADA, TROCOU BOMBA D'AGUA, ARRANCOU MOTOR, TROCOU EMBREAGEM, FEZ SOCORRO EM FRANCA FUNCIONAR.	85.0	R$ 1.280,10

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

Em, 12/09/2018

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	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.280,10	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$ 1.280,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **331** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JPBBR9GFN**.

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

```
19/09/2018    - BANCO DO BRASIL -   11:51:46
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                 19/09/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                               1.280,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.5EF.144.94A.C06.CDB
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04534

DATA: 10/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **1.280,10**
(um mil, duzentos e oitenta reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.280,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4822 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.280,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.280,10
TOTAL					R$ 1.280,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.280,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.280,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.280,10
TOTAL. . .			R$ 1.280,10

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4821

NOTA DE EMPENHO Nº 4821	FICHA: 132	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/09/2018

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**	**670,65**

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	181.658,73	670,65	17.670,62

VALOR A SER PAGO R$ **670,65**

seiscentos e setenta reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

12.09.18
DATA

CONTABILIZADO

13/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

B:001
A:6949-3
C/C: 185-6

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
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
332

Código de Verificação de Autenticidade
D378VA7IP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2018 às 11:26:08

Chave de Acesso
59328LGNYYG1MSSP3JM4ONJHJG7EARM4

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
				12/09/2018

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
7.89	HR	AMBULANCIA DUCATO FUD-3540 - EMBREAGEM E COLOCOU PARAFUSO NO SUPORTE DO PEDAL COLOCOU TRAVA ALAVANCA DO CAMBIO E REGULOU, REAPERTOU OS HOMOCINÉTICA, ARRANCOU RODA TRAZEIRA COLOCAR TAVA DAS PASTILHAS E TROCOU OLEO	85.0	R$ 670,65

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

Em, 12/09/2018

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$ 670,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 670,65	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$ 670,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **332** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D378VA7IP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:51:46
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 670,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B18.589.F7C.201.273

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04533

DATA: 10/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
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 **670,65**
(seiscentos e setenta reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 670,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4821 / 1		OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 670,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 670,65
TOTAL					R$ 670,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 670,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 670,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	670,65
TOTAL. . .			R$ 670,65

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4492

NOTA DE EMPENHO Nº 4492	FICHA: 114	DATA: 29/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.328,15**

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
139.000,00	135.341,22	3.328,15	330,63

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil, trezentos e vinte e oito reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2018

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

13.09.18
DATA

CONTABILIZADO

14/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	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

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00215/18	JULIANA SARRETA	29/08/2018

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - 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: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec / Observação	C. Custo	Centro de Custo
18	662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DO	UN	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
19	662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DO	SUN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
20	662.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DO	SUN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
105	662.001.427	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GL	CP	60	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
119	662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS	ADESI	70	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
135	662.001.568	RIVAROXABANA 10MG	CP	90	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
136	662.001.569	RIVAROXABANA 15MG	CP	90	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
137	662.001.570	RIVAROXABANA 20MG	CP	30	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
163	662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTAL	FRASC	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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

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

Ficha 114

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº169 / 2018

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	15 UN	46,49	697,35
19	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL. 32MCG/DOSE. FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	10 UN	15,89	158,90
20	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	10 UN	22,93	229,30
105	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, 1000 MG + 4 MG Marca: Ache	60 CP	1,90	114,00
119	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS. ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	70 ADESI	6,70	469,00
135	RIVAROXABANA 10MG Marca. Bayer	90 CP	6,97	627,30
136	RIVAROXABANA 15MG Marca: Bayer	90 CP	6,75	607,50
137	RIVAROXABANA 20MG Marca: Bayer	30 CP	6,80	204,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	12 FRASC	18,40	220,80
			TOTAL	3.328,15

Jeriquara 15 De Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01498/18	29/08/2018	

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
662.001.091	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRASC	UN	15	46,49	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO	UN	10	15,89	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO	UN	10	22,93	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.427	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA,	CP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	70	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.568	RIVAROXABANA 10MG	CP	90	6,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.569	RIVAROXABANA 15MG	CP	90	6,75	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.570	RIVAROXABANA 20MG	CP	30	6,80	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	12	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.328,15

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s): 4492-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00215/18
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

JULIANA SARRETA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Ficha 11

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro. Jeriquara-SP telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº169 / 2018

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL. 100MCG/DOSE. FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	15 UN	46,49	697,35
19	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	10 UN	15,89	158,90
20	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: Biosintetica	10 UN	22,93	229,30
105	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, 1000 MG + 4 MG Marca: Ache	60 CP	1,90	114,00
119	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	70 ADESI	6,70	469,00
135	RIVAROXABANA 10MG Marca: Bayer	90 CP	6,97	627,30
136	RIVAROXABANA 15MG Marca: Bayer	90 CP	6,75	607,50
137	RIVAROXABANA 20MG Marca: Bayer	30 CP	6,80	204,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	12 FRASC	18,40	220,80
			TOTAL	3.328,15

Jeriquara 15 De Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465

CENTRO 14450-000

JERIQUARA / SP 16 3134 1104

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0 / Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.190

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

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		135180624528082	13/09/2018 12:03:23

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	35180903325100000186550010000001901631126658

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	13/09/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	13/09/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	10:31

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.328,15

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.328,15

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				387,00	387,00

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
51739	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL,100MCG/DOSE FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	46,49000	697,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51740	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	15,89000	158,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51741	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO UN COM VÁLVULA DOSIFICADORA BIOSINTETICA PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	22,93000	229,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51749	METFORMINA CL.+GLIMEPIRIDA 1000/4MG CP ACHE PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	60,0000	1,90000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51755	NICOTINA LIBERAÇÃO DE 7MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRNSD MARCA - GSK PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	70,0000	6,70000	469,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51758	RIVAROXABANA 10MG BAYER PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	90,0000	6,97000	627,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51759	RIVAROXABANA 15MG BAYER PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	90,0000	6,75000	607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51760	RIVAROXABANA 20MG BAYER PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	30,0000	6,80000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51763	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML OFTÁLMICA EMS PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	18,40000	220,80	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

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

Em, 13 / 09 / 2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Recebemos o . VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 13/09/2018 **Total:** 3.328,15

NF-e
Nº: 000.000.190

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.190

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			135180624528082 13/09/2018 12:03:23
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	35180903325100000186550010000001901631126658

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/09/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	13/09/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	10:31

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.328,15

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.328,15

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				387,00	387,00

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

Informações complementares

;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 3.328,15;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 3.328,15;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 3.328,15;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;-> 0500 - 3.328,15;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;;Val Aprox Tributos F=R$447,63(13,45%), E=R$399,39(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 13/09/2018

Juliana Correta Lucindo
RG: 44.163.531-3

```
19/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:08:16
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                 19/09/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                             3.328,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.7D8.5C2.2F0.AED.20F
```

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 04484

DATA: 29/08/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.328,15**
(três mil, trezentos e vinte e oito reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.328,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4492	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.328,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.328,15
TOTAL					R$ 3.328,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.328,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.328,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	3.328,15
TOTAL. . .			R$ 3.328,15

Despesa paga em 18/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4267

NOTA DE EMPENHO Nº 4267	FICHA: 130	DATA: 15/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	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 medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.458,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	414.638,24	2.458,50	152.903,26

VALOR A SER PAGO R$ **2.458,50**

dois mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/08/2018

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

23.08.18
DATA

CONTABILIZADO

24/08/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

21.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 15/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01416/18	15/08/2018	

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
662.001.003	AC. POLIACRILICO GEL 10G	TB	10	31.96	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.181	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG	COMP	180	1.77	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.349	HIALURONATO DE SÓDIO. 0.15 %. SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	10	52.90	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.423	MESALAZINA 800MG COMP	COMP	30	0.87	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.454	MOMETASONA FUROATO. 0,05% SUSPENSÃO NASAL SPI	FR	12	47.52	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.501	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	178	1.07	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.585	SALMETEROL XINAFOATO. ASSOCIADO COM PROPIONAT	FRASC	5	100.90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.458,50

000018/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 17
Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00143/18
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

Almoxarife

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 23/08/2018 **Total:** 2.458,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.164
SÉRIE: 1

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.164

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

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	135180571835063 23/08/2018 14:01:2[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	35180815386761000109550010000011641407616425

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/08/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	23/08/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		13:35

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	2.458,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,50

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				225,00	225,00

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
35613	AC. POLIACRILICO GEL 10 G (VIDISIC 2mg/ml)	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	31,96000	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25657	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% SOL. OFTALMICA (HYABAK)	33079000	0500	5.405	UN	10,0000	52,90000	529,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11146	MESALAZINA 800MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	26,10000	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1305	MOMETASONA FUROATO 0,05% SUSPENSAO NASAL SPRAY (NASONEX) 0,05%	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	47,52000	570,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23108	OXCARBAZEPINA 600mg	30049099	0500	5.405	UN	178,0000	1,07000	190,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	SALMETEROL XINAFOATO ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA (SERETIDE)	30049039	0500	5.405	UN	5,0000	100,90000	504,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5136	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG (PONDERA)	30049099	0500	5.405	UN	9,0000	35,40000	318,60	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

GERADO A PARTIR DO EMPENHO No 4267, DO REGISTRO DE PRECOS No 30/2017.;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 2.458,50;-> 0500 - 2.458,50Val Aprox Tributos F=R$400,44(16,29%), E=R$315,71(12,84%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro [illegible]

23/08/18

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2018 PROCESSO Nº ~~033/2018~~

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA 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, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 168 /2018

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
3	AC. POLIACRILICO GEL 10G Marca: VIDISIC GEL - BAUSCH - MS 1196100040019	10 TB	31,96	319,60
180	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: PONDERA - EUROFARMA - MS 1004306370172	180 COMP	1,77	318,60
348	HIALURONATO DE SÓDIO, 0,15 %, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: HYABAK - THÉA - MS 8042414000200	10 FRASC	52,90	529,00
453	MOMETASONA FUROATO, 0,05%, SUSPENSÃO NASAL SPRAY 120 DOSES Marca: NASONEX - SCHERING - MS 1661400060014	12 FR	47,52	570,00
500	OXCARBAZEPINA 600MG COMP Marca: GENÉRICO MEDLEY - MS 1832600620071	178 CP	1,07	190,46
584	SALMETEROL XINAFOATO, ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, 50 MCG + 250 MCG/DOSE, PÓ PARA INALAÇÃO – EMBALAGEM COM 60 DOSES Marca: SERETIDE - GSK - MS 1010702300074	5 FRASC	100,90	504,50
422	MESALAZINA 800MG COMP Marca: GENÉRICO - NEOQUÍMICA - MS 1728704120097	30 COMP	0,87	26,10
				2.458,26

Jeriquara, 14 de Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.41
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: 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$ 2.458,50
DEBITO EM: 21/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092103
AUTENTICACAO SISBB: 5.C8B.353.1C7.AB6.A63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04573

DATA: 15/08/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.458,50**
(dois mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.458,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4267 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.458,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.458,50
TOTAL					R$ 2.458,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.458,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.458,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.458,50
TOTAL. . .			R$ 2.458,50

Despesa paga em 21/09/2018 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: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4491

NOTA DE EMPENHO Nº 4491	FICHA: 130	DATA: 29/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		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 medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**132,00**

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	446.987,33	132,00	122.880,67

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e trinta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21 09 18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612 1-6	Transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01497/18	29/08/2018	

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
035.000.069	UMIDIFICADOR	UN	1	132.00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						132.00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

JULIANA SARRETA
nteressado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00214/18	JULIANA SARRETA	29/08/2018

Descrição

UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS BIVOLT

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec	C Custo	Centro de Custo / Observação
1	035.000.069	UMIDIFICADOR	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Julliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

Autorizo a empresa: **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 material de orçamento devera ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 H

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº170 /2018.

MATERIAL	Quant	Valor	Valor total
UMIFICADOR DE AR 2.2 LITROS-BIVOLT	1 UNID	132.00	132.00
		Total	**132,00**

Jeriquara 16 De Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Lorena Cintra <lorena-cintra@hotmail.com

Qui 16/08/2018, 11:57

RES. Orçamento Para Paciente: **Melissa Martins Otavio Dos Santos**

UMIDIFICADOR DE AR 2.2 LITROS - BIVOLT 132,00

APARELHO INALAÇÃO 140,0

Att: LORENA

FARMACIA CENTRAL JERIQUARA JERIQUARA
<farmaciacentraljeriquara@hotmail.com>
Qua 15/08/2018, 15:08

Orçamento para paciente: MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	146,30	146,30
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	118,00	118,00
			Total	**264,30**

Jeriquara, 13 de Agosto de 2018.

Att: Leandra

DSG Farma

DROGARIA • PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: **MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS**

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	189,00	189,00
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	169,99	339,98
			Total	528,98

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357
Centro - CEP 14.450-000

Fernanda Maria De Sousa
Farmaceutica/Responsavel

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 **Emissão:** 10/09/2018 **Total:** 132,00	**Nº:** 000.001.172
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 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0 / Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.172

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	135180613864729 10/09/2018 11:23:57

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	35180915386761000109550010000011721509220526

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/09/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	10/09/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:13

Fatura

RAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	132,00

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	132,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				1,00	1,00

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
39012	UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS BIVOLT	84796000	0500	5.405	UN	1,0000	132,00000	132,00	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	Reservado ao Fisco
SOLICITACAO DE COMPRA N° 170/2018.;OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA EITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;-> 5.405 - 132,00-> 00 - 132,00DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$5,54(4,20%), E=R$23,76(18,00%)Fonte:IBPT	eclaro qu material a que se refere Fiscal, erfeita 10/09/18

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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

Autorizo a empresa: **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 material de orçamento devera ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP.Tel: (16) 3134-1205 Horário 7:00 às16:00 H

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº170 /2018.

MATERIAL	Quant	Valor	Valor total
UMIFICADOR DE AR 2,2 LITROS-BIVOLT	1 UNID	132,00	132,00
		Total	**132,00**

Jeriquara 16 De Agosto 2018

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Lorena Cintra <lorena-cintra@hotmail.com

Qui 16/08/2018, 11:57

RES. Orçamento Para Paciente: **Melissa Martins Otavio Dos Santos**

UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS - BIVOLT 132,00

APARELHO INALAÇÃO 140,0

Att: LORENA

FARMACIA CENTRAL JERIQUARA JERIQUARA
<farmaciacentraljeriquara@hotmail.com>
Qua 15/08/2018, 15:08

Orçamento para paciente: MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	146,30	146,30
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	118,00	118,00
			Total	**264,30**

Jeriquara, 13 de Agosto de 2018.

Att: Leandra

DSG Farma

DROGARIA . PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: **MELISSA MARTINS OTAVIO DOS SANTOS**

código	Produto	Qtde	Valor	VALOR TOTAL
01	UMIDIFICADOR DE AR 2,2 LITROS - BIVOLT	1 UNID	189,00	189,00
02	APARELHO INALAÇÃO	1 UNID	169,99	339,98
			Total	528,98

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 357
Centro – CEP 14.450-000

Fernanda Maria De Sousa
Farmaceutica/Responsavel

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.41
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$ 132,00
DEBITO EM: 21/09/2018
==========
DOCUMENTO: 092102
AUTENTICACAO SISBB: F.8FA.FD1.756.0D9.DE6

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

ORDEM DE PAGAMENTO 04572

DATA: 29/08/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **132,00**
(cento e trinta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 132,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4491 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 132,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 132,00
TOTAL					R$ 132,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 132,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 132,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	132,00
TOTAL. . .			R$ 132,00

Despesa paga em 21/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4795

NOTA DE EMPENHO Nº **4795**	FICHA: 130	DATA: 05/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2018

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** **79,00**

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	513.361,37	79,00	56.559,63

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2018

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

05.09.18
DATA

CONTABILIZADO

06/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dinheiro	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01662/18	05/09/2018	05/09/2018

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
039.015.007	MANGUEIRA RADIADOR	UN.	1	79,00	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						79,00

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.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.008.430 Série 001

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA

CASA DO

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 000.008.430
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0956 2072 1000 0100 5500 1000 0084 3010 0008 4305

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	**135180606583734 05/09/2018 17:36:34**

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	05/09/2018
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		

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	79,00

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	79,00

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9371	MANG RAD MIFI FIRE INF SAC - 50017369	40093100	5101	5405	PC	1,00	79,00	0,00	79,00	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, 05/09/2018
Juliana Barreto Lucinda
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$ 28,87 (36,54%) Fonte: IBPT***HELIO ***	

SICOOB | 756-0 | Recibo do Sacado

Local de pagamento
Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.

Vencimento
21/09/2018

Cedente
VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT

Agência / Código Cedente
4321/4321/13739-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2018	102006 01/01	DM	Não	05/09/2018	0006746-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			79,00

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$ 0,79 após o vencimento.

mf 8430

(-) 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

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
co sacado.

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01013.739105 00674.620018 6 76540000007900

Local de pagamento
Até o Vencimento pagavel em qualquer Agência.

Vencimento
21/09/2018

Cedente
VENANCIO COM.DE PECAS E ACES. P/AUTOS LTDA - CASA DO FIAT

Agência / Código Cedente
4321/4321/13739-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2018	102006 01/01	DM	Não	05/09/2018	0006746-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			79,00

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$ 0,79 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

21/09/2018 15:18:40

Emissão de comprovantes

21/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691432120101373910500674620018676540000007900
NR. DOCUMENTO 92.101
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 79,00
VALOR COBRADO 79,00

NR.AUTENTICACAO C.FEF.C06.88E.FFD.995

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04557

DATA: 05/09/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
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 **79,00**
(setenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 79,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4795	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 79,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,00
TOTAL					R$ 79,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 79,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	79,00
TOTAL. . .			R$ 79,00

Despesa paga em 21/09/2018 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: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4768

NOTA DE EMPENHO Nº **4768**	FICHA: 120	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000038/18	PREGÃO PRESENCIAL	0033/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2018

NOME: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT — 10.459.388/0001-47 — CÓDIGO: 3139

ENDEREÇO: R MANOEL REZENDE — RIFAINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PROTESES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.967,24**

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	12.953,20	7.967,24	25.079,56

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sete mil, novecentos e sessenta e sete reais e vinte e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

04.09.18
DATA

CONTABILIZADO

05/09/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 341
A: 155
CICI 15000-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Prefeitura Municipal de Rifaina

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de
MIFJEYJGJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2018 às 15:40:56

Chave de Acesso
0EQMMFUSC151XD2GOQXMURE6UK0HU

Para certificação da autenticidade acesse http://181.191.55.3:8080/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		RIFAINA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2018

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
10.459.388/0001-47		428	000000428	SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MANOEL REZENDE, 314		NOVA RIFAINA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14490-000	Rifaina-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	16 31341256	pmjeriquara@itelefonica.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	PRÓTESES TOTAIS	220,66	R$ 3.089,24
18,00	UN	PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEIS	271,00	R$ 4.878,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.04			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrumentação cirúrgica			4.00%	0000040000004	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.967,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.967,24	R$ 318,69	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$ 7.967,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MIFJEYJGJ

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

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

Em, 04/09/2018

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Ficha 120

20/09/2018 08:39:02

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.39.04
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:      15.000-6

FAVORECIDO:  SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$                                7.967,24
DEBITO EM: 19/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB:        0.E54.E63.F12.615.6C8
```

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 04487

DATA: 04/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 3139
Endereço: R MANOEL REZENDE
Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PROTESES.

Valor **7.967,24**
(sete mil, novecentos e sessenta e sete reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.967,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4768 /	1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 7.967,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.967,24
TOTAL					R$ 7.967,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.967,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.967,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	7.967,24
TOTAL. . .			R$ 7.967,24

Despesa paga em 18/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3935

NOTA DE EMPENHO Nº 3935	FICHA: 133	DATA: 30/07/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME — 01.473.852/0001-69 — CÓDIGO: 1179
ENDEREÇO: R. ANTONIO ROSA,1930 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE UM ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.090,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	0,00	6.090,00	51.910,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.090,00**

seis mil e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2018

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

14.08.18
DATA

CONTABILIZADO

15/8/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

21.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 0263
C/C. 0118406-7

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.070 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME

R: AVELINO ALGARTE BANHOS, 1320 - - JD. PALMA, Franca, SP - CEP: 14402124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.070
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0801 4738 5200 0169 5500 1000 0000 7010 3007 0085

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	**135180545617586 - 14/08/2018 09:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310231026110		01.473.852/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

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	6.090,00

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	6.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Emitente Proprio				

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
20227	ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS	90184100	0400	5102	AP	1,0000	6.090,0000	6.090,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 3935	Atesto que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 14/08/2018 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

Ficha 117

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
01278/18	30/07/2018	

Fornecedor ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME — COD: 1179
Endereço: R. ANTONIO ROSA,1930 — Nº: — CNPJ: 01.473.852/0001-69
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
617.003.001	ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS	UND	1	6.090,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						6.090,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA-ME com o CNPJ: 01.473.852/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 15095 Endereço: Rua Antônio Rosa,1903 , a entregar os otoscópios Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP. **Eletro cárdio deverá ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro De Saúde III**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº: 164 /2018

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR	VALOR TOTAL
01	ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS	6.090,00	6.090,00
		TOTAL	**6.090,00**

Jeriquara 03 de Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

michelhbmaia@hotmail.com

Assistênc Técnica
DABI ATLANTE
A marca do Brasil

ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME

CNPJ: 01.473.852/0001-69 - Inscrição Municipal: 15095
Rua Antonio Rosa, 1903 Jd. Riviera
Franca-SP - CEP 14402-042
Tel.: (16) 3727-5854 -

Cód. **521**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:** **Tel.:**
Data de emissão: 30/07/18

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*Eletro Cardio ECAFIX 3 Canais*	*R$ 6.090,00*	*R$ 6.090,00*
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
			SUB-TOTAL	*R$ 6.090,00*
			TOTAL	*R$ 6.090,00*

De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.

*Cliente:*_____ *Data:*__30__/07__/_18_

Condições de pagamento

À vista	*R$ 6.090,00*
TOTAL a prazo	*R$ 6.090,00*

Assistência Técnica DABI ATLANTE A marca do Brasil

MICHEL H. B. MAIA ME

CNPJ: 20.227.876/0001-82 - Inscrição Municipal: 68868
Rua Avelino Algarte Banhos, 1320 - Jardim Palma
Franca-SP - CEP 14400-124
Tel.: Cel: (16) 99144-4141

Cód. **399**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:SP** **Tel.:**
Data de emissão: 11/04/18

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*Eletro Cardio Grafo 3 canais*	*R$ 6.784,00*	*R$ 6.784,00*
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
			SUB-TOTAL	***R$ 6.784,00***
			TOTAL	***R$ 6.784,00***

De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.

*Cliente:*_____ *Data:__30/__07___/_18__*

Condições de pagamento

À vista	***R$ 6.784,00***	
TOTAL a prazo	***R$ 6.784,00***	

ODONTOTECH SIGMA

Carlos Eduardo da Silva Catin - ME CNPJ: 11.676.874/0001-80 - Inscrição Estadual: 310.475.894-110 Cód. Rua Doutor Julio Cardoso, 1101 - Centro 1125/16 Franca-SP - CEP 14400-730 Tel.: (16) 3432-1276 - Fax: (16) 3432-1278 - Cel.: (16) 7812-7669 www.odontotechsigma.com.br - E-mail: carlos.catin@gmail.com

01 ELETRO CARDIO 3 CANAIS ECAFIX 7.120,00

OBRIGADO

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br "Saúde para todos – Adm. 2013/2016"

Autorizo a empresa: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA-ME com o CNPJ: 01.473.852/0001-69 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 15095 Endereço: Rua Antônio Rosa,1903 , a entregar os otoscópios Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP. **Eletro cárdio deverá ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro De Saúde III**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº: 164 /2018

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR	VALOR TOTAL
01	ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS	6.090,00	6.090,00
		TOTAL	**6.090,00**

Jeriquara 03 de Agosto 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe Departamento Municipal de Saúde

michelhbmaia@hotmail.com



ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME

CNPJ: 01.473.852/0001-69 - Inscrição Municipal: 15095
Rua Antonio Rosa, 1903 Jd. Riviera
Franca-SP - CEP 14402-042
Tel.: (16) 3727-5854 -

Cód. **521**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:** **Tel.:**
Data de emissão: 30/07/18

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*Eletro Cardio ECAFIX 3 Canais*	*R$ 6.090,00*	*R$ 6.090,00*
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.			***SUB-TOTAL***	***R$ 6.090,00***
Cliente:_____ *Data:__30__/07__/__18__*			***TOTAL***	***R$ 6.090,00***

Condições de pagamento

À vista	***R$ 6.090,00***	
TOTAL a prazo	***R$ 6.090,00***	

Assistência Técnica DABI ATLANTE A marca do Brasil

MICHEL H. B. MAIA ME

CNPJ: 20.227.876/0001-82 - Inscrição Municipal: 68868
Rua Avelino Algarte Banhos, 1320 - Jardim Palma
Franca-SP - CEP 14400-124
Tel.: Cel: (16) 99144-4141

Cód. **399**

CNPJ/CPF: 45 **Insc.Estadual/RG:**
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **E-mail:**
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA ,559 **Bairro:**
Cidade: JERIQUARA **Estado:SP** **Tel.:**
Data de emissão: 11/04/18

Quantidade	*Código*	*Descrição do produto*	*Preço Unitário*	*Preço Total*
01		*Eletro Cardio Grafo 3 canais*	*R$ 6.784,00*	*R$ 6.784,00*
	-			
	-			
01	-	**DESPESAS DE VIAGEM**		
De acordo, inclusive com as condições gerais de pagamento.			***SUB-TOTAL***	***R$ 6.784,00***
Cliente:_____		*Data:_30/_07___/_18__*	***TOTAL***	***R$ 6.784,00***

Condições de pagamento

À vista	***R$ 6.784,00***	
TOTAL a prazo	***R$ 6.784,00***	

ODONTOTECH SIGMA

Carlos Eduardo da Silva Catin - ME CNPJ: 11.676.874/0001-80 - Inscrição Estadual: 310.475.894-110 Cód. Rua Doutor Julio Cardoso, 1101 - Centro 1125/16 Franca-SP - CEP 14400-730 Tel.: (16) 3432-1276 - Fax: (16) 3432-1278 - Cel.: (16) 7812-7669
www.odontotechsigma.com.br - E-mail: carlos.catin@gmail.com

01 ELETRO CARDIO 3 CANAIS ECAFIX 7.120,00

OBRIGADO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.18.41
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0263-1 - FRANCA-CENTRO
CONTA:     118.406-7

FAVORECIDO:  ANTONIO CESAR MAIA FRANCA
CPF/CNPJ: 01.473.852/0001-69
VALOR: R$                              6.090,00
DEBITO EM: 21/09/2018
================================================
DOCUMENTO: 092104
AUTENTICACAO SISBB:        0.DA1.C7D.619.CAE.40A
```

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 04571

DATA: 30/07/2018 VENCTO:21/09/2018 PAGTO: 21/09/2018
Credor..: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME CNPJ: 01.473.852/0001-69 Cod: 1179
Endereço: R. ANTONIO ROSA,1930
Cidade..: FRANCA CEP: 14402042

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE UM ELETRO CARDIO ECAFIX 3 CANAIS.

Valor **6.090,00**
(seis mil e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.090,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3935	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	4.4.90.52.00	R$ 6.090,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.090,00
TOTAL					R$ 6.090,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.090,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.090,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	6.090,00
TOTAL. . .			R$ 6.090,00

Despesa paga em 21/09/2018 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:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4764

NOTA DE EMPENHO Nº 4764	FICHA: 114	DATA: 04/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERINGAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.800,00**

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
152.000,00	143.272,87	7.800,00	927,13

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sete mil e oitocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2018

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

15.09.18
DATA

CONTABILIZADO

05/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 160087-7

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 : 04/09/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01649/18	04/09/2018	

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 — Nº: — CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.051.015	SERINGA BD 0,3ML	UN	2.000	3,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						7.800,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

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"

SOLICITAÇÃO DE COMPRA **Nº: 188/2018** **COMPRA DIRETA MATERIAL DE CONSULMO**

Autorizo a empresa: **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.156.635.119, com endereço a Av. do Café nº 1836/1846,Vila Tibério,Ribeirão Preto-SP, CEP 14.050-220, Fone/Fax (16) 3963-9090, a entregar O material abaixo Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	ULTRAFINE SERINGA DE INSULINA 0,3ML AGULHA 6mmX0,25mm - 31G 15/64´´ BD,	2.000 pac	3,90	7.800
		Total		7.800

Jeriquara 13 de Setembro de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

cotacao3@nacionalhospitalar.com.br (DANIEL)

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. DR CELSO CHARURI Nº7.500 - JD MANOEL PENNA
RIBEIRÃO PRETO/SP - CEP 14.098-515
TELEFONE: (16)3963-9090 - FAX 0800-183260
CNPJ: 52.202.744/0001-92 / I.E 582.156.635.119

Ribeirão Preto, 13 de setembro de 2018

À

PREFEITURA DE JERIQUARA

A/C. OLIENE

QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	VALOR	MARCA	
	PCT C/10	**BD Ultra-Fine – Seringa para insulina com capacidade de 100UI** **Seringa estéril de uso único para insulina com capacidade de 100UI, com escala de graduação precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6mm de comprimento (15/64") por 0,25mm de diâmetro (31G) sem espaço residual. Embalada em pacotes com 10 seringas. Caixa com 10 seringas.**	R$ 3,90	BD	

Dados Bancarios:
Banco do Brasil
Ag. 3370-7
C/C: 160087-7

SEBASTIÃO MARINO
Cotacao3@nacionalhospitalar.com.br
Fone: (16) 3963.9090 ramal 9111

CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EM GERAL
E-MAIL: VENDAS@CIRURGICAUNIAO.COM.BR

Avenida 28-A nº 645 - Vila Alemã - CEP 13506-685
Tel. / Fax: (19) 3533-7000 - RIO CLARO -SP
CNPJ: 04.063.331/0001-21
INSC. EST.: 587.122.394.114

RIO CLARO 12/09/2018.
À PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
A/C DEPTO COMPRAS

COTAÇÃO

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR
01	ULTRAFINE SERINGA DE INSULINA 0,3ML AGULHA 8mmX0,3mm - 30G 5/16´´ BD, **MARCA: TKL**	**40 CX C/ 100 UNID** 1 Cx 3,91	**R$ 391,00**
		Total	**R$ 15.640,00**

Condições Gerais de Fornecimento

- Prazo de Pagamento: 30 dias
- Validade da Proposta: 10 dias
- Prazo de Entrega: 10 dias – Frete CIF

Sem mais, aguardamos uma breve resposta,

Cirúrgica União Ltda
Responsável pelo Preenchimento

04.063.331/0001-21
CIRURGICA UNIÃO LTDA.
Av. 28-A nº 645 - Vila Alemã
CEP 13506-685
RIO CLARO - SP

Philmed

Philmed Comércio Importação Exportação Ltda
Rua Rui Barbosa, 845 – Centro.
CEP: 14015-120 – Ribeirão Preto – SP
Fone: (16) 3289-3856 Fax: (16) 3289 3856
CNPJ: 10.858.898/0001-97 – I.E.: 582.812.170.114
E-mail: contato.philmed@gmail.com

Prefeitura de Jeriquara

A/C: Oliene

PROSPOTA DE FORNECIMENTO

ITEM	QUANT	DESCRITIVO	EMBALAGEM	Marca	VALOR
	Pct	**BD Ultra-Fine – Seringa para insulina com capacidade de 100UI** **Seringa estéril de uso único para insulina com capacidade de 100UI, com escala de graduação precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6mm de comprimento (15/64") por 0,25mm de diâmetro (31G) sem espaço residual. Embalada em pacotes com 10 seringas.**	Pct com 10	BD	4.40

CONDIÇÕES GERAIS:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Ribeirão Preto , 13 de setembro de 2018

Scanned with CamScanner

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/09/2018 VALOR TOTAL: 7.800,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
546.024
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
546.024
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0952 2027 4400 0192 5500 1000 5460 2415 2202 7440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135180630592765 15/09/2018 14:44:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	15/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**15/09/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		**14:45:00**

FATURA / DUPLICATA

001 15/10/2018 7.800,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
7.800,00	1.404,00	0,00	0,00	7.800,00

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	1.758,12	**7.800,00**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	CAIXA	NCH		80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0157190	(IC) SERINGA INSULINA 50UI C/AG 6MMX0,25M C/10 324917 - BD CONSUMO {LOTE: 7142865, - Valid: 30/06/2022 - Qtde: 2000.00}	90183111	200	5102	PCT	2.000	3,90	7.800,00	7.800,00	1.404,00	18,00	1.758,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cobranca: Carteira / Pedido: 1121860 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / COMPRA DIRETA 4764 SOL 188/2018 LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 CENTRO JERIQUARA/SP
Valor aproximado Tributos Fed: R$ 822.12 - Est: R$ 936.00 - Mun: R$ 0.00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

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"

SOLICITAÇÃO DE COMPRA **Nº: 188/2018** **COMPRA DIRETA MATERIAL DE CONSULMO**

Autorizo a empresa: **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.202.744/0001-92, Inscrição Estadual sob o nº 582.156.635.119, com endereço a Av. do Café nº 1836/1846,Vila Tibério,Ribeirão Preto-SP, CEP 14.050-220, Fone/Fax (16) 3963-9090, a entregar O material abaixo Compra Direta Com Orçamento o material deverá ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	ULTRAFINE SERINGA DE INSULINA 0,3ML AGULHA 6mmX0,25mm - 31G 15/64´´ BD,	2.000 pac	3,90	7.800
		Total		7.800

Jeriquara 13 de Setembro de 2018.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

cotacao3@nacionalhospitalar.com.br (DANIEL)

Recebi em 17/09/18

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. DR CELSO CHARURI Nº7.500 - JD MANOEL PENNA
RIBEIRÃO PRETO/SP - CEP 14.098-515
TELEFONE: (16)3963-9090 - FAX 0800-183260
CNPJ: 52.202.744/0001-92 / I.E 582.156.635.119

Ribeirão Preto, 13 de setembro de 2018

À

PREFEITURA DE JERIQUARA

A/C. OLIENE

QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	VALOR	MARCA	
	PCT C/10	**BD Ultra-Fine – Seringa para insulina com capacidade de 100UI** **Seringa estéril de uso único para insulina com capacidade de 100UI, com escala de graduação precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6mm de comprimento (15/64") por 0,25mm de diâmetro (31G) sem espaço residual. Embalada em pacotes com 10 seringas. Caixa com 10 seringas.**	R$ 3,90	BD	

Dados Bancarios:
Banco do Brasil
Ag. 3370-7
C/C: 160087-7

SEBASTIÃO MARINO
Cotacao3@nacionalhospitalar.com.br
Fone: (16) 3963.9090 ramal 9111

CIRÚRGICA UNIÃO LTDA.
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EM GERAL
E-MAIL: VENDAS@CIRURGICAUNIAO.COM.BR

Avenida 28-A nº 645 - Vila Alemã - CEP 13506-685
Tel. / Fax: (19) 3533-7000 - RIO CLARO -SP
CNPJ: 04.063.331/0001-21
INSC. EST.: 587.122.394.114

RIO CLARO 12/09/2018.
À PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
A/C DEPTO COMPRAS

COTAÇÃO

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR
01	ULTRAFINE SERINGA DE INSULINA 0,3ML AGULHA 8mmX0,3mm - 30G 5/16´´ BD, **MARCA: TKL**	**40 CX C/ 100 UNID**	**R$ 391,00**
		Total	**R$ 15.640,00**

Condições Gerais de Fornecimento

- Prazo de Pagamento: 30 dias
- Validade da Proposta: 10 dias
- Prazo de Entrega: 10 dias – Frete CIF

Sem mais, aguardamos uma breve resposta,

Cirúrgica União Ltda
Responsável pelo Preenchimento

04.063.331/0001-21
CIRURGICA UNIÃO LTDA.
Av. 28-A nº 645 - Vila Alemã
CEP 13506-685
RIO CLARO - SP

Philmed

Philmed Comércio Importação Exportação Ltda
Rua Rui Barbosa, 845 – Centro.
CEP: 14015-120 – Ribeirão Preto – SP
Fone: (16) 3289-3856 Fax: (16) 3289 3856
CNPJ: 10.858.898/0001-97 – I.E.: 582.812.170.114
E-mail: contato.philmed@gmail.com

Prefeitura de Jeriquara

A/C: Oliene

PROSPOTA DE FORNECIMENTO

ITEM	QUANT	DESCRITIVO	EMBALAGEM	Marca	VALOR
	Pct	**BD Ultra-Fine – Seringa para insulina com capacidade de 100UI** **Seringa estéril de uso único para insulina com capacidade de 100UI, com escala de graduação precisa e visível de 2 em 2 unidades, agulha fixa (integrada) de 6mm de comprimento (15/64") por 0,25mm de diâmetro (31G) sem espaço residual. Embalada em pacotes com 10 seringas.**	Pct com 10	BD	4.40

CONDIÇÕES GERAIS:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Ribeirão Preto , 13 de setembro de 2018

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:08:16
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 19/09/2018
NR. DOCUMENTO 663.370.000.160.087
VALOR TOTAL 7.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO C.95D.9D3.304.000.C44

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04483

DATA: 04/09/2018 VENCTO:18/09/2018 PAGTO: 18/09/2018
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERINGAS.

Valor **7.800,00**
(sete mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4764 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00
TOTAL					R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/09/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	7.800,00
TOTAL. . .			R$ 7.800,00

Despesa paga em 18/09/2018 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: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4816

NOTA DE EMPENHO Nº 4816	FICHA: 131	DATA: 10/09/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO: 25/09/2018

NOME: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES — 070.928.626-04 — CÓDIGO: 2051
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 286 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.104,40**

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	48.503,98	1.104,40	45.391,62

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e quatro reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2018

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

10.09.18
DATA

CONTABILIZADO

11/9/18
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

20.09.18
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/09/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106-121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C.C: 5753-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Fls.

Prefeito Municipal

RECIBO DE DEQUITAÇÃO GERAL

NOME: SOLEDADE MARIA DE JESUS SOARES

CPF Nº 070.928.626-04

Declaro, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de R$ 1.104,40 (Hum mil cento e quatro reais e quarenta centavos), para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 04/01/2013 á 04/01/2018.

01 mês de licença premia.....1.104,40

TOTAL GERAL.....1.104,40

Prefeitura Municipal de Jeriquara, aos 17 de Setembro de 2018.

.....

Soledade Maria de Jesus Soares

Funcionária

20/09/2018 11:45:40

Emissão de comprovantes

```
20/09/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:45:24
694906949          SEGUNDA VIA                0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/09/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.753
VALOR TOTAL                              1.104,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLIDADE MARIA DE JESUS S
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.753-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.9E7.6B4.D94.B84.5B3
```

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 04552

DATA: 10/09/2018 VENCTO:20/09/2018 PAGTO: 20/09/2018
Credor..: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES CNPJ: 070.928.626-04 Cod: 2051
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 286
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018.

Valor **1.104,40**
(um mil, cento e quatro reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.104,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
4816 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.104,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,40
TOTAL					R$ 1.104,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.104,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.104,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.104,40
TOTAL. . .			R$ 1.104,40

Despesa paga em 20/09/2018 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: __________