## EMPENHOS PAGOS DE 01/05/2017 A 31/05/2017



| Emp. \ Liq. | Tipo | | Nome | | Recurso | Data | Ord. Pagto | Processo | PAGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01765 \0001 | AD | SD | MARCIO SILVA ELIAS | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 03/05/2017 | 01568 | | 175,00 |
| 01766 \0001 | AD | SD | DIONATAN ALAN GONÇALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 02/05/2017 | 01549 | | 140,00 |
| 01798 \0001 | AD | SD | JULIANA SARRETA LUCINDO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 03/05/2017 | 01569 | | 38,50 |
| 01865 \0001 | AD | FO | ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANS | 3.3.90.14.14 | 0.02.10 | 05/05/2017 | 01628 | | 492,14 |
| 01957 \0001 | AD | SD | JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 04/05/2017 | 01618 | | 650,00 |
| 02001 \0001 | AD | NV | FRANCIOLE FREITAS BARBOSA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 05/05/2017 | 01651 | | 300,00 |
| 02112 \0001 | AD | FO | ANA KARINA SPERANDINI | 3.3.90.14.14 | 0.02.10 | 10/05/2017 | 01787 | | 50,00 |
| 02152 \0001 | AD | NV | GUSTAVO HENRIQUE COSTA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 12/05/2017 | 01860 | | 3.000,00 |
| 02211 \0001 | AD | SD | EDMAR ELIAS | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 17/05/2017 | 01883 | | 1.000,00 |
| 02237 \0001 | AD | SD | CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 22/05/2017 | 01957 | | 188,38 |
| 02248 \0001 | AD | SD | JULIANA SARRETA LUCINDO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 22/05/2017 | 01958 | | 150,00 |
| 02258 \0001 | AD | NV | HELTON FLAVIO C CARVALHO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 22/05/2017 | 01963 | | 1.000,00 |
| 02269 \0001 | AD | FO | ERICKA ALVES DAL PICCOLO | 3.3.90.14.14 | 0.02.10 | 22/05/2017 | 01968 | | 297,82 |
| 02276 \0001 | AD | NV | MARIA SATO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 24/05/2017 | 02000 | | 120,00 |
| 02277 \0001 | AD | NV | ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 24/05/2017 | 01999 | | 250,00 |
| 02344 \0001 | AD | NV | MIUSA MARIA DE SOUSA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 26/05/2017 | 02012 | | 50,00 |
| 02345 \0001 | AD | EF | FERNANDO PIRES CUNHA DOS SAI | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 26/05/2017 | 02011 | | 500,00 |
| 02346 \0001 | AD | FO | JOVIANA COSTA CARVALHO | 3.3.90.14.14 | 0.02.10 | 30/05/2017 | 02029 | | 150,00 |
| 02347 \0001 | AD | NV | IDALTO LIPORONI ALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 29/05/2017 | 02024 | | 440,00 |
| 02348 \0001 | AD | SD | JAIME APARECIDO DE ALMEIDA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 29/05/2017 | 02018 | | 126,39 |
| 02356 \0001 | AD | SD | ODAIR DE OLIVEIRA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 30/05/2017 | 02028 | | 350,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | **9.468,23** |

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICIPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 28/04/2017 Venc.

Credor JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.

Valor **RR$ 650,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 28/04/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **650,00 (Seiscentos e cinquenta reais)** CPF 329.682.258-55 o qual será realizado em nome de **Jose Francisco Dos Santos,** ocupante do cargo de motorista da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 28/04/2017

_____
**Jose Francisco Dos Santos**
CPF: 329.682.258-55

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**1957**

| NOTA DE EMPENHO Nº 1957 | FICHA: 121 | DATA: 28/04/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 04/05/2017 |

NOME: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. 329.682.258-55 CÓDIGO: 3156
ENDEREÇO: R JOAQUIM ALVES COSTA JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **650,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 18.980,35 | 650,00 | 10.369,65 |

**VALOR A SER PAGO R$** **650,00**

seiscentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2017

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 04/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B. 104
A: 0927
C/C: 20853-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

04/05/2017 16:31:48

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.50
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 20.853-0

FAVORECIDO: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 329.682.258-55
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 04/05/2017

DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: 2.20C.7CF.294.DB4.616

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 01618

DATA: 28/04/2017 VENCTO:04/05/2017 PAGTO: 04/05/2017
Credor..: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. CNPJ: 329.682.258-55 Cod: 3156
Endereço: R JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **650,00**
(seiscentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 650,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1957 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

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 04/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

**CANTINA DA ELAINE**
ELAINE ALVES PUGA ARAUJO - ME
RUA TENENTE CATAO ROXO 705 VILA MONTE ALEGRI
CEP:14051-140 FONE:(16)3633-0714 RIB. PRETO-SP

CNPJ:03.915.668/0001-57
IE:582.582.634.114
IM:13523301
07/06/2017 12:43:48V CCF:051293 COO:052323
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 1 REFEICAO TUN T07,00% | | | 38,00G |

TOTAL R$ 38,00
Dinheiro 38,00
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000006011
BALCAO [25]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

BJUI6GJG GETJFJJP RJTWFMN8 0WMF4DJ9 GAP5AA4 CETS
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQWIEYYRQTE 07/06/2017 12:43:50V
FAB:BE05147290000070444 BR

**CANTINA DA ELAINE**
ELAINE ALVES PUGA ARAUJO - ME
RUA TENENTE CATAO ROXO 705 VILA MONTE ALEGRI
CEP:14051-140 FONE:(16)3633-0714 RIB. PRETO-SP

CNPJ:03.915.668/0001-57
IE:582.582.634.114
IM:13523301
30/05/2017 12:15:20V CCF:051029 COO:052051
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 1 REFEICAO TUN T07,00% | | | 38,00G |

TOTAL R$ 38,00
Dinheiro 38,00
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000005747
BALCAO [30]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

FJULB8SF JRXBGLEY OKKNJHSY F6SL6YS8 JNTZBCC IFF
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQWIWTUEY1Q 30/05/2017 12:15:22V
FAB:BE05147290000070444 BR

**RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE**
VANDERLEI BONAFIM
CNPJ:11.932.965/0001-39 IE:204236323112 IM:1
AV JOSE BAPPA, 1345 JD SOARES
BARRETOS-SP CEP:14784-348 Tel:17 91164749

Extrato No.004116
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ consumidor: 45353315000150

DT.Cadastro - RICAR - RCA/ORIAS:QTDE.:UNITARIO:TOTAL

001 1 REFEI ... 1UN 40,00 40,00

TOTAL R$ 40,00
Dinheiro R$ 40,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.66 Est.7.20 Fonte:IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000030001
BALCAO [31061]

SAT No 000021963
19/05/2017 13:28:02

CHAVE DE CONSULTA
3517 0611 5329 6500 0139 5900 0211 9630 0411 4493 1366

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
27/06/2017 11:39:54 CCF:057644 COO:058555
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | |
| | 1UN X 14,00 | | T07,00% | | 14,00G |
| 002 | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | |
| | 1UN X 14,00 | | T07,00% | | 14,00G |
| 003 | 111 | #2202.10.00#REFRIGERANTE LATA | | | |
| | 1UN X 4,20 | | F1 | | 4,20G |
| 004 | 111 | #2202.10.00#REFRIGERANTE LATA | | | |
| | 1UN X 4,20 | | F1 | | 4,20G |
| 005 | 7896066762616 | #1806.90.00#CAIXA DE BOMBONS | | | |
| | 1UN X 4,00 | | F1 | | 4,00G |

TOTAL R$ 40,40
Dinheiro 40,40
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.39 Est:7.86 Fonte:IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000308247
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

9FRHP9MP FAPBHMII DON$DQVP 9AJCK4MH 27DBCDDGJKNT
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPEYIUEIT 27/06/2017 11:39:59
FAB:BE05157290000087300 BR

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
05/06/2017 08:18:53 CCF:056824 COO:057716
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 002 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 003 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 004 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 005 | | | 28 | | #1905.90.90#LEITE C/ CAFE | | |
| | 1UN | X 3,20 | | | T07,00% | | 3,20G |
| 006 | | | 28 | | #1905.90.90#LEITE C/ CAFE | | |
| | 1UN | X 3,20 | | | T07,00% | | 3,20G |
| 007 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 008 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |

TOTAL R$ 22,60
Dinheiro 22,60
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:3.02 Est:2.68 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000297828
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

KRYMIINL EIJ8FC6X GFWYO+RS CWRFHCND 7FJ8A33SFCIL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPWTPTWUQ 05/06/2017 08:19:01
FAB:BE05157290000087300 BR

LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP 14048-900 FONE (16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
10/05/2017 14:19:18 CCF:090645 COO:091756
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | | 60 | | #2106.90.90#X TUDO | 1UN | T07,00% 15,00G |
| 002 | 7898113811346 | | | | #2106.90.90#MANIA LANCHES FRA | | |
| | 1UN | X 8,80 | | | T07,00% | | 8,80G |
| 003 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 004 | | | 110 | | #2106.90.90#SUCO NATURAL 300M | | |
| | 1UN | X 5,00 | | | T07,00% | | 5,00G |
| 005 | | | 110 | | #2106.90.90#SUCO NATURAL 300M | | |
| | 1UN | X 5,00 | | | T07,00% | | 5,00G |
| 006 | | | 110 | | #2106.90.90#SUCO NATURAL 300M | | |
| | 1UN | X 5,00 | | | T07,00% | | 5,00G |
| 007 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 008 | 7897396565007 | | | | #2201.10.00#AGUA DAFLORA S/GA | | |
| | 1UN | X 2,00 | | | F1 | | 2,00G |

TOTAL R$ 46,20
Dinheiro 46,20
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.62 Est:7.76 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000284848
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

DIL9JATE INU7DL9U 5BUTHNKF DURZE4SE IL1S8C8R3AUN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWQQWWWPIY 10/05/2017 14:19:27
FAB:BE05157290000100214 BR

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
09/06/2017 11:34:58 CCF:057046 COO:057942
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | | 3 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | | |
| | 1UN | X 2,70 | | | T07,00% | | 2,70G |
| 002 | | | 113 | | #2202.10.00#REFRIGERANTE 600M | | |
| | 1UN | X 5,90 | | | F1 | | 5,90G |
| 003 | | | 2 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | | |
| | 1UN | X 3,00 | | | T07,00% | | 3,00G |
| 004 | 7896066762616 | | | | #1806.90.00#CAIXA DE BOMBONS | | |
| | 1UN | X 4,00 | | | F1 | | 4,00G |
| 005 | 7896066762616 | | | | #1806.90.00#CAIXA DE BOMBONS | | |
| | 1UN | X 4,00 | | | F1 | | 4,00G |
| 006 | 7896066762616 | | | | #1806.90.00#CAIXA DE BOMBONS | | |
| | 1UN | X 4,00 | | | F1 | | 4,00G |
| 007 | | | 212 | | #1806.90.00#BOMBOM ARCOR SORT | | |
| | 1UN | X 10,00 | | | F1 | | 10,00G |

TOTAL R$ 33,60
Dinheiro 33,60
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:5.11 Est:6.12 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000301247
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

IQXBPBEK NFE3ADCV NFYKMZQE IQ2L4EC GCE3549LF8KI
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPWOREORP 09/06/2017 11:35:04
FAB:BE05157290000087300 BR

LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP:14048-900 FONE:(16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
12/05/2017 12:04:03 CCF:090949 COO:092063
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | | 99 | | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | |
| | 1UN | X 14,00 | | | T07,00% | | 14,00G |
| 002 | | | 99 | | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | |
| | 1UN | X 14,00 | | | T07,00% | | 14,00G |
| 003 | 7897396565007 | | | | #2201.10.00#AGUA DAFLORA S/GA | | |
| | 1UN | X 2,00 | | | F1 | | 2,00G |

TOTAL R$ 30,00
Dinheiro 30,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.45 Est:5.18 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000286277
FICHA [30]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

KTGDI5K2 BEUE6L6R IHQOUYEQ KNEDC2J2 BETA1C5M6DFL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWQQTPIYOY 12/05/2017 12:04:09
FAB:BE05157290000100214 BR

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ:09652239000110 IE:582778111114

**Extrato N°: 6327**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1,1550 kg X 32,90
(8,44) 38,00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38,00
01 03 03.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox.: R$ 1,60 Fed. e R$ 6,84 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
25/05/2017 10:36:34
3517 0509 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0632 7505 734





ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ:09652239000110 IE:582778111114

**Extrato N°: 6493**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1,1550 kg X 32,90
(8,44) 38,00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38,00
01 03 03.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox.: R$ 1,60 Fed. e R$ 6,84 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
05/06/2017 10:38:23
3517 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0649 3528 168





ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ:09652239000110 IE:582778111114

**Extrato N°: 6226**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1,1550 kg X 32,90
(8,44) 38,00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38,00
01.03.03.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib.Aprox.: R$ 1,60 Fed. e R$ 6,84 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
18/05/2017 10:57:00
517 0509 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0622 6533 995

**RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE**
VANDERLEI BONAFIM
CNPJ:11.932.965/0001-39 IE:204238323112 IM:1087120006O3
AV JOSE BAMPA, 1345 JD SOARES
BARRETOS-SP CEP:14784-348 Tel:17-91154749

**Extrato No.003792**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

IT.|CODIGO|DESCRICAO MERCADORIAS|QTDE.|UNITARIO|TOTAL

001 1 REFEICAO 1UN 38,00 38,00

**TOTAL R$** **38,00**
Dinheiro R$ 38,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1,60 Est:6,84 Fonte:IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:00000317O5
BALCAO [307652]

SAT No 000219963
02/06/2017 11:16:23

**CHAVE DE CONSULTA**
3517 0611 9329 6500 0139 5900 0211 9630 0679 2735 3930

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6226**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1 1550 kg X 32,90
(8,44) 38,00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38 00
01 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox R$ 1 60 Fed e R$ 6.84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N° 125545
18/05/2017 10:57 00
>17 0509 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0622 6533 995





ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6327**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1 1550 kg X 32,90
(8 44) 38 00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38 00
01 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox R$ 1,60 Fed e R$ 6 84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N 125545
25/05/2017 10 36:34
>17 0509 6522 3900 0110 [illegible] 0125 5450 0632 7505 734





RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE
VANDERLEI BONAFIN
[illegible] 11 932.965/0001-99 IE 204236323112 IM [illegible]712000603
AV [illegible] RAMPA, 1345 JD SOARES
JARDINETO [illegible] CEP:14784-348 Tel:+7 9116473[illegible]

Extrato No 003792
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

|I|CODIGO|DESCRICAO|QUANTIDADE|UN|VL UNIT|ARRED|VL TOTAL

001 1 REFEICAO 1UN 38,00 38,00

TOTAL R$ 38,00
Dinheiro R$ 38,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1 60 Est:6.84 Fonte:IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:03000031705
BALCAO [30765]

SAT No 000211963
02/06/2017 11:16:23

CHAVE DE CONSULTA
3517 0611 9329 6500 0139 5900 0211 9630 0379 2735 3930



RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE
VANDERLEI BONAFIM
CNPJ [illegible].932.965/0001-39 IE:[illegible] IM:1[illegible]0712000603
AV [illegible] BANPA, 1345 JD SOARES
BARRE[illegible]S-SP [illegible]EP.14784-348 Tel 1[illegible]

Extrato No 004110
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF[illegible]: 45353315060150

IT.|[illegible]|DESCRICAO MERCADORIAS|QTDE |UN|VL UNITARIO|TOTAL

001 1 REFEI[illegible] 1UN 40,00 40,00

TOTAL R$ 40.00
Dinheiro R$ 40,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
VR. APROX TRIBUTOS [illegible] Fed:1.68 Est:7.20 Fonte IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA
Caixa 001 Controle [illegible]2001
BALCAO [31061]

SAT No 000211963
19/06/2017 13:28:02

CHAVE DE CONSULTA
3517 0611 9329 6500 0139 5900 6211 [illegible] 041[illegible]93 1366

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE.582778111114

**Extrato N°: 6493**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DE[illegible]C|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$) | VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1.1550 kg X 32 90
(8 44) 38 00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38 00
01 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves d[illegible]
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib.Aprox R$ 1 60 Fed e R$ 6 84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor.com.br

SAT N° 125545
05/06/2017 10.38 23
3517 0609 6522 3900 0110 5900 0125 54[illegible]0648 3528 168

LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP:14048-900 FONE (16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
12/05/2017 12:04:03 CCF:040949 COO:092063
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 99 #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | | |
| | 1UN X 14,00 | | T07,00% | | | | 14,00G |
| 002 | | 99 #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | | |
| | 1UN X 14,00 | | T07,00% | | | | 14,00G |
| 003 | 7897396565007 | #2201.10.00#AGUA DAFLORA S/GA | | | | | |
| | 1UN X 2,00 | | F1 | | | | 2,00G |

TOTAL R$ 30,00
Dinheiro 30,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.45 Est:5.18 Fonte:IBPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000286277
FICHA [30]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
RTGDI5K2 BEUE6L6R IHQUOYEQ RNEDC2J2 BETA1C5M8DFL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWQOTPIYOY 12/05/2017 12:04:09
FAB:BE05157290000100214 BR

**CANTINA DA ELAINE**
ELAINE ALVES PUGA ARAUJO - ME
RUA TENENTE CATAO ROXO, 705 VILA MONTE ALEGRE
CEP 14051-140 FONE:(16)3633-0714 RIB PRETO-SP

CNPJ:03.915.668/0001-57
IE:582.582.634.114
IM:1523301
12/05/2017 12:15:20V CCF:051029 COO:052051
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 1 REFEICAO | 1UN | T07,00% | | | 38,00G |

TOTAL R$ 38,00
Dinheiro 38,00
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000005747
BALCAO [30]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
F3ULB8SF JRXBGLEY OKKNJHSY F6GLH7S8 JNIZBCCL IIFF
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQWIWTUEYTQ 30/05/2017 12:15:22V
FAB:BE05147290000070444 BR

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001404**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

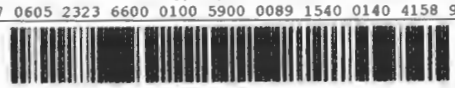
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001497
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.404**

13/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0140 4158 9135





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001411**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

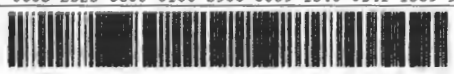
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001504
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.411**

14/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0141 1359 9492





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001384**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001476
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.384**

08/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0138 4206 5284





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001351**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001441
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.351**

01/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0135 1499 4769





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001425**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | |
| 1UN | X | 35,00 = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001521
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.425**

20/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0142 5154 6432

---

FRANGO da Matta
O verdadeiro sabor você encontra aqui!

ROBSON ANTONIO DIAS 29241822805

Fones: (16)
3630-7518 / 99612-1702

R. Roque Massaro, 610 - Jd. Paiva - CEP 14056-883 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.934.150.110 - CNPJ 17.105.812/0001-02

**Venda à Consumidor**

1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

Nº 0598

Data 06 / 06 / 2017

Nome _____

End. _____

Cidade _____ CPF _____

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unit. | TOTAL | |
|---|---|---|---|---|
| | Refeição | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 38,60

---

**CANTINA DA ELAINE**

ELAINE [illegible] IJO - ME
RUA TENENTE [illegible] ILA MONTE ALEGRE
CEP 14051-140 [illegible] RIB PRETO-SP

CNPJ 03.915 [illegible]
[illegible]5 2.582.6[illegible]4.114
I:13523301
17/06/2017 12:43:48V CCF:051293 COO:052323
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| EM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 1 REFEICAO | 1UN | | 33,00 | | 33,00 |

TOTAL R$ 33,00
Dinheiro 33,00

Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000006011
BALCAO [25]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

[illegible] DOTECAO DE I.P R[illegible]TWFMOS [illegible] [illegible]SAA4/CETS
[illegible]-MATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQWIEYYRQIE 17/06/2017 12:4[illegible]:50V
MAB:BE05147290000070444 BR

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.
NOTA DE EMPENHO N. 01957 DE 28/04/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 04/05/2017 VALOR NE: **R$650,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÕES PARA MOTORITAS EM VIAGENS PARA RIBEIRÃO PRETO,BAR RETOS,FRANCA E BAURU PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 090645 | 10/05/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI E CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 46,20 | 46,20 |
| CCF 090949 | 12/05/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI E CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 30,00 | 30,00 |
| CUPOM FISC | 18/05/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 25/05/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 051029 | 30/05/2017 | ELAINE ALVES PUGA ARAU | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 01/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | VANDERLEI BONAFIN | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 05/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 056824 | 05/06/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 22,60 | 22,60 |
| NF 0598 | 06/06/2017 | ROBSON ANTONIO DIAS | REFEIÇÃO | 1 | 38,60 | 38,60 |
| CCF 051293 | 07/06/2017 | ELAINE ALVES PUGA ARAU | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 08/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 057046 | 09/06/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 33,60 | 33,60 |
| CUPOM FISC | 13/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 14/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 19/06/2017 | VANDERLEI BONAFIM | REFEIÇÃO | 1 | 40,00 | 40,00 |
| CUPOM FISC | 20/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 30,60 | 30,60 |
| CCF 057644 | 27/06/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 40,40 | 40,40 |
| **TOTAL** | | | | | | **650,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 28/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNIC

Jeriqua

"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 20

Empenho AD Fic

Data 23/05/2017 Venc.

Credor ODAIR DE OLIVEIRA

Valor **RR$ 350,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 23/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **350,00 (Trezentos e cinquenta reais)** CPF 306.969.278-88 o qual será realizado em nome de **Odair De Oliveira,** ocupante do cargo de motorista da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 23/05/2017

**Odair De Oliveira**
CPF: 306.969.278-88

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2356**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2356 | FICHA: 121 | DATA: 23/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 30/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA — 306.969.278-88 — CÓDIGO: 3068
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ALVES DE SOUZA — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **350,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 20.769,54 | 350,00 | 8.880,46 |

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2017

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 30/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5824-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

30/05/2017 15:51:41

Emissão de comprovantes

30/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:51:28
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 30/05/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.824
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ODAIR DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.824-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO B.E95.83A.5A1.291.FFB

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02028

DATA: 23/05/2017 VENCTO:30/05/2017 PAGTO: 30/05/2017
Credor..: ODAIR DE OLIVEIRA CNPJ: 306.969.278-88 Cod: 3068
Endereço: RUA: ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **350,00**

(trezentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2356 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

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 30/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Banco Postal

Comprovante de Depósito

Agência : [illegible] AG. ALEIXEIRA
Operação : [illegible] Id. Trx. : 157128
Nº : 13651 Caixa : 81034[illegible]
Data : [illegible] Hora : 13:38
[illegible] do Brasil

[illegible] DO BRASIL

[illegible] 0110

[illegible] 221 0122

[illegible] EM CONTA CORRENTE

Nº OLIVEIRO

CLIENTE : [illegible]
AGENCIA [illegible] CONTA 106.121-6

DATA 15/07/2017
NR. DOCUMENTO [illegible] 670.110
VALOR DINHEIRO 350,00
VALOR TOTAL 350,00

NR. AUTENTICAÇÃO [illegible]

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

---

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2547

---

Conta da devolução: 106121-6    Detalhamento: 4

Data da devolução: 13/07/2017    Tipo de documento:

Valor da Devolução    **R$ 350,00**

(trezentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome:  ODAIR DE OLIVEIRA

Empenho: 2356    Data: 23/05/2017    Valor: **350,00**

Local....:  020410 Fundo Municipal de Saúde

Funcional:  10.301.0150.2085.0000 Administração da Saúde Pública

Natureza.:  3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação:  Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

---

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 13/07/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

---

Banco [illegible]stal

Deposito [illegible] corrente [illegible]

[illegible] AC JERIQUARA

[illegible]    Id.Trx.: 157128

133851    Caixa : 81094086

13/07/2017    Hora : 13:38

[illegible] de Brasilia

[illegible] DO BRASIL

[illegible]    0110

SA[illegible] 729 0722

COMPROVANTE [illegible] EM CONTA CORRENTE

EM DINHEIRO

CLIENTE: [illegible]

AGENCIA: [illegible]    CONTA: 106.121-6

DATA    13/07/2017

NR. DOCUMENTO    57.578.029.670.110

VALOR DINHEIRO    350,00

VALOR TOTAL    350,00

NR. AUTENTICACAO    [illegible].E97.BB9.4AF.851.715

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 25/04/2017 Venc.

Credor JULIANA SARRETA LUCINDO

Valor **RR$ 38,50**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 25/04/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de **R$ 38,50 (Trinta e oito reais e cinquenta centavos)**, CPF 322.526.558-60 o qual será realizado em nome de **Juliana Sarreta Lucindo**, ocupante do cargo de **Secretaria da Saúde** e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 25/04/2017.

_____
**Juliana Sarreta Lucindo**
CPF: 248.012.078-39

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**1798**

| NOTA DE EMPENHO Nº 1798 | FICHA: 121 | DATA: 25/04/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/05/2017 |

NOME: JULIANA SARRETA LUCINDO — 322.526.558-60 — CÓDIGO: 1421
ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **38,50** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 18.941,85 | 38,50 | 11.019,65 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

trinta e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/25/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C. 2600-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

*SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE*
*COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE*
*DEPTO REGIONAL DE SAÚDE DE FRANCA – DRS VIII*
**Av. Wilson Sábio de Mello, 1833 – Pólo Industrial São Bernardo**
**CEP: 14.404-602 – Franca / SP**
**PABX: (16) 3713-4399 – FAX: (16) 3721-3222**

Franca, 20 de abril de 2017.

Oficio Circular nº 017/2017 DRS VIII/GAB
AR/mrs)

Senhor a) Secretário (a),

Vimos pelo presente solicitar a presença de Vossa Senhoria para participar da reunião da **Câmara Técnica Três Colinas**, que será realizada no **dia 26/04/2017**, as **09:00 hs.**, nas dependências deste Departamento Regional de Saúde, sito a Av. Wilson Sábio de Mello nº 1.833 Franca/SP, cuja pauta será:

- Apresentação do Plano de Ação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (Articuladora do Programa da Pessoa com Deficiência).
- Apresentação do Protocolo de Microcefalia (Articuladora do Programa da Pessoa com Deficiência/CPA/DRS VIII).
- CEREST- Apresentação da prestação de contas (CEREST- Franca).
- Avaliação referente as investigações sobre Morte Materna e Infantil na região de Franca no periodo, janeiro/2010 a dezembro/2016 (GVE XVIII- Franca)

**INFORMES:**

- Informes SINAN (GVE XVIII- Franca).

Atenciosamente,

**Adriana Ruzene**
**Diretor Técnico de Saúde III**
**DRS VIII - Franca**

**Oficio Circular encaminhado aos municipios pertencentes ao Colegiado de Gestão Regional Três Colinas:** Cristais Paulista, Franca, Itirapuã, Jeriquara, Patrocínio Paulista Pedregulho, Restinga Ribeirão Corrente, Rifaina e São José da Bela Vista.



MENDONÇA E BORBA LTDA - ME
RUA: TIRADENTES Nº1888 CENTRO CEP:14.400 550
FRANCA-SP FONE:(16)3701.1314
CNPJ: 10.623.345/0001-55 IE: 310.454.470.113
IM: 52.388
26/04/2017 12:49:41V CCF:013129 COO:015499
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST A/T ITEM PR
001 0000000001410 Almoço Executivo
1 UN X 35.00 T18.00% T 35.00
Subtotal R$ 35.00
ACRESCIMO +3.50
TOTAL R$ 38,50
Dinheiro 38.50
Val.Aprox.Impostos R$10.76 27.95% Fonte:IBPT
DarumaFrameworl Mensagem Não Programada
Daruma Framework Mensagem Não Programada
18A 9E79E 20AFE 4AF0A 3E D2018 1C872 0EDE3 A7B
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 CRZ:0001
EEEEEEEELEMAJIJHIHC 26/04/2017 12:49:44V
FAB:DR0812BR000000319707

```
03/05/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:22:10
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                  03/05/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.002.600
VALOR TOTAL                                38,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA SARRETA LUCINDO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           2.600-X
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            1.5E7.64C.01A.921.7E4
```

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017
**ORDEM DE PAGAMENTO**


ORDEM DE PAGAMENTO 01569

DATA: 25/04/2017 VENCTO:03/05/2017 PAGTO: 03/05/2017
Credor..: JULIANA SARRETA LUCINDO CNPJ: 322.526.558-60 Cod: 1421
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000
**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **38,50**
(trinta e oito reais e cinquenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 38,50**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1798 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 38,50 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 38,50 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 38,50 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 38,50 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 38,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 38,50 |
| TOTAL. . . | | | R$ 38,50 |

Despesa paga em 03/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JULIANA SARRETA LUCINDO
NOTA DE EMPENHO N. 01798 DE 25/04/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 03/05/2017 VALOR NE: **R$38,50**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 013129 | 26/04/2017 | MENDONÇA E BORBA LTDA | REFEIÇÃO | 1 | 38,50 | 38,50 |
| **TOTAL** | | | | | | **38,50** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 04/05/2017 Assinatura do responsável:

CONFERIDO POR:

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 28/04/2017 Venc.

Credor ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANSANO GARCI

Valor **RR$ 492,14**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 28/04/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de **R$ 492,14 (Quatrocentos e noventa e dois reais e quatorze centavos)**, CPF 172.187.608-13 o qual será realizado em nome de **Elaine Pinheiro de Paula Mansano Garcia**, ocupante do cargo de **Secretaria da Educação** e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA EDUCAÇÃO PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 28/04/2017.

_____
**Elaine Pinheiro de Paula Mansano Garcia**
CPF: 172.187.608-13

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**1865**

| NOTA DE EMPENHO Nº 1865 | FICHA: 176 | DATA: 28/04/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANSANO GARCIA — 172.187.608-13 — CÓDIGO: 1501
ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS<br>262 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS<br>000 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **492,14** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 30 | Fundeb |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0210.2100.0000 | Manutenção do Fundeb |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 1.876,33 | 492,14 | 7.631,53 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

quatrocentos e noventa e dois reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Ecer Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 108389-9 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 1603-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Remessa 285



BARBIERI E CONTE LTDA - EPP
RUA DOS PRACINHAS, 375
FRANCA - SP CEP: 14403-160

CNPJ:02.565.157/0001-90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
04/05/2017 12:36:34 CCF:009458 COO:010336
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 100 DESPESAS COM REFEIÇÃO 1 Tl 318,34G
TOTAL R$ 318,34
Cartao 318,34
Val Aprox Tributos: R$ 97,88(30,75%) Fonte:IBPT
COO:40178 TO:2410 MASTER
*** *** ***
Agradecemos a preferência
*** *** ***

34DDULKN FRM9IK8$ C2WGTHON CSDALFKG 7MI4DB8SA2KH
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF:IF
VERSAO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTYTPUUPQE 04/05/2017 12:36:52
FAB:BE05147290000078545 BR



BARBIERI E CONTE LTDA - EPP
RUA DOS PRACINHAS, 375
FRANCA - SP CEP: 14403-160

CNPJ:02.565.157/0001-90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
04/05/2017 12:36:34 CCF:009458 COO:010336
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 100 DESPESAS COM REFEIÇÃO 1 Tl 318,34G
TOTAL R$ 318,34
Cartao 318,34
Val Aprox Tributos: R$ 97,88(30,75%) Fonte:IBPT
COO:40178 TO:2410 MASTER
*** *** ***
Agradecemos a preferência
*** *** ***

34DDULKN FRM9IK8$ C2WGTHON CSDALFKG 7MI4DB8SA2KH
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF:IF
VERSAO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTYTPUUPQE 04/05/2017 12:36:52
FAB:BE05147290000078545 BR

**AFRIKAN RESTAURANTE**
AFRIKAN RESTAURANTE LTDA-ME
CNPJ:21.571.037/0001-40 IE:204138913112 IM:030214000111
AV 13, 648 CENTRO
BARRETOS-SP CEP:14780-270 Tel:33223625

---

**Extrato No.001510**
**CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT**

---

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

---

| IT. | CODIGO | DESCRICAO MERCADORIAS | QTDE | UN | UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20 | COCA COLA KS | 1 | UN | 5,00 | 5,00 |
| 002 | 147 | BACALHOADA A PORTUGUESA | 1 | UN | 120,00 | 120,00 |
| 003 | 20 | COCA COLA KS | 1 | UN | 5,00 | 5,00 |
| 004 | 29 | SUCO MISTO | 1 | UN | 12,00 | 12,00 |
| 005 | 29 | SUCO MISTO | 1 | UN | 12,00 | 12,00 |
| 006 | 255 | CAFE EXPRESSO | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal: | | 158,00 |
| Acrescimo: | | 15,80 |
| **TOTAL R$** | | **173,80** |
| CREDITO | R$ | 173,80 |

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
Operador:ALMOCO
Caixa:001 Controle:0000025421
MESA [7]

---

SAT No 000116783
28/04/2017 14:00:32

---

**CHAVE DE CONSULTA**
3517 0421 5710 3700 0140 5900 0116 7830 0151 0230 0561




20351704215710370001405900011678300151023005612017042814003 2|173,80|45353315000150|MLPeab7H2WaNnw8/FEQaC+VH8VLhbTLcEMLC1ZS//rKb+5zw8CSV09VwP5wai05eOj6Ze8TNWuhOrBZNvCzUn++FZrAygAbROMirhuPkR/js7hugSAsTXP46m6X9uNsdH9i8rUGNvqLuaDCCgSeKGK7/y8r+MJxZ5GGtdeg6QoP1XM0ayPYBcSvsonWHa9XiiwjQ2HSlAd1ruEZKl+ii78s6sCTWxu3hg/51vZHQtoztleyR5DhCdz/od69SRkDEv+1HHV6rTnzjTuF48M1QqGnYpjdk0uPGEcTQ7lucXWV1Vg8l3eTOhZkaZEEw9rT4ujgG6pRL87rBRF1MDOV+0w==00


---


**AFRIKAN RESTAURANTE**
AFRIKAN RESTAURANTE LTDA-ME
CNPJ:21.571.037/0001-40 IE:204138913112 IM:030214000111
AV 13, 648 CENTRO
BARRETOS-SP CEP:14780-270 Tel:33223625

---

**Extrato No.001510**
**CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT**

---

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

---

IT. | CODIGO | DESCRICAO MERCADORIAS | QTDE | UN | UNITARIO | TOTAL

001 20 COCA COLA KS 1 UN 5,00 5,00
002 147 BACALHOADA A PORTUGUESA 1 UN 120,00 120,00
003 20 COCA COLA KS 1 UN 5,00 5,00
004 29 SUCO MISTO 1 UN 12,00 12,00
005 29 SUCO MISTO 1 UN 12,00 12,00
006 255 CAFE EXPRESSO 1 UN 4,00 4,00

Subtotal: 158,00
Acrescimo: 15,80
**TOTAL R$ 173,80**
CREDITO R$ 173,80

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
Operador:ALMOCO
Caixa:001 Controle:0000025421
MESA [7]

---

SAT No 000116783
28/04/2017 14:00:32

---

**CHAVE DE CONSULTA**
3517 0421 5710 3700 0140 5900 0116 7830 0151 0230 0561





20351704215710370001405900011678300151023005612017042814003 2|173,80|45353315000150|MLPeab7H2WaNnw8/FEQaC+VH8VLhbTLcEMLC1ZS//rKb+5zw8CSV09VwP5wai05eOj6Ze8TNWuhOrBZNvCzUn++FZrAygAbROMirhuPkR/js7hugSAsTXP46m6X9uNsdH9i8rUGNvqLuaDCCgSeKGK7/y8r+MJxZ5GGtdeg6QoP1XM0ayPYBcSvsonWHa9XiiwjQ2HSlAd1ruEZKl+ii78s6sCTWxu3hg/51vZHQtoztleyR5DhCdz/od69SRkDEv+1HHV6rTnzjTuF48M1QqGnYpjdk0uPGEcTQ7lucXWV1Vg8l3eTOhZkaZEEw9rT4ujgG6pRL87rBRF1MDOV+0w==00

São Paulo, 11 de abril de 2017.

# CONVITE

Caro DME,

A UNDIME-SP promoverá no dia **28 de abril de 2017** em Barretos/SP, o **Seminário Regional UNDIME-SP – Pólo Barretos**, que contará com orientações fundamentais para a gestão das redes municipais de educação.

As inscrições serão feitas através do e-mail: undimesp@gmail.com , até o dia **27/04/17**.

## PROGRAMAÇÃO

**Local:** Auditório do Complexo Amador Alves Queiroz
Endereço: Rua 21 de abril n.º 240 – Bairro Derby Clube - CEP: 14787-240 – Barretos - SP - Telefone: 3322 8184

**8h30 às 9h** – Credenciamento e Café com Prosa

**9h às 12h** – Apresentações

**Dr. José Silvio Graboski de Oliveira** – Assessor Jurídico da UNDIME/SP e expositores:
Dr. José Roberto do Nascimento e Dra. Sarita da Matta Dias Peres

- ✓ Financiamento da Educação: panorama geral, acompanhamento e fiscalização.
- ✓ Planos de Carreira e Remuneração dos Profissionais de Educação: elaboração/adequação;
- ✓ Marco Regulatório das Sociedades Civis – Lei Federal nº. 13.019/14: celebração de termos de parceria;

**Sr. Dill Casella**

- ✓ "Como Fazer Acontecer no Ambiente Escolar: transformando, fomentando e incorporando soluções criativas e inovadoras para o dia a dia".

Cordialmente,

**Luiz Miguel Martins Garcia**
Presidente da UNDIME/SP

UNDIME SP
União dos Dirigentes Municipais de Educação

# Convite

Convidamos os Dirigentes Municipais de Educação a participarem da Segunda Reunião do Pólo Regional da UNDIME de Franca.

A reunião objetiva dar continuidade ao processo de fortalecimento da Gestão com foco na qualidade educacional, sob coordenação da UNDIME. Nesse sentido, a partir das demandas levantadas na primeira reunião, serão abordadas as seguintes questões:

- ✓ Plano Municipal de Educação
- ✓ Captação de Recursos
- ✓ Fundo Municipal de educação
- ✓ Plano de Ações Articuladas
- ✓ Demanda de vagas por Creches
- ✓ Gestão Democrática e transparência.

**Data: 04 de maio de 2017**

**Horário**: 8h as 12h

**Local:** Secretaria Municipal de Educação de Franca.

Av. Francisco Paulo Quintanilha Ribeiro, 540 - Parque Francal, Franca - SP.

Contamos com a presença de todos.

Atenciosamente

**Adriane Emily Moura**

**Secretária Municipal de Educação e Cultura de Batatais - SP**

RELAÇÃO: RE170505001 DATA: 05/05/2017 U.G.: 00000100001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 6949-3/000.108.389-9

| Nro. OB | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO | REC.GRU | FAVORECIDO | BCO | AG. | CONTA | VALOR | CAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OB170000074 | 1865 | 32 | 172.187.608-13 | | ELAINE PINHEIRO DE PAULA | 001 | 06949 | 0000001603 | 492,14 | ( ) |

TOTAL: 1 OB(s)R$ 492,14 Quatrocentos e noventa e dois reais e catorze centavos**********

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

JERIQUARA - 05/05/17 10:38

## Remessa

ClienteMUNICIPIO DE JERIQUARA
Data 05/05/2017

### Dados do(s) Arquivo(s)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Arquivo | EMP_2055218968_00285.REM | | | | |
| Data de modificação | 05/05/2017-11:04:19 | Tamanho | 1056 bytes | | |
| Formato | OBN601 | Início do envio | 11:04:19 | Fim do envio | 11:04:19 |
| Resultado | Arquivo enviado com sucesso | | | | |

### Dados da transmissão

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Início do envio | 11:04:19 | Fim do envio | 11:04:19 | Total Enviado | 1056 bytes |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Banco do Brasil - Empenhos**
**Resumo do processamento de retornos**

**PM JERIQUARA - 205.521.896-8**
**09/05/2017**

| Empenho | Empenho Origem | Ocorrência |
|---|---|---|
| Remessa 00285 | | Remessa recebida pelo Banco |
| | | OCORRÊNCIAS DO PROCESSAMENTO |
| OB170000074 | 1865 | 01 - Empenho pago |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 01628

DATA: 28/04/2017 VENCTO:05/05/2017 PAGTO: 05/05/2017
Credor..: ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANSANO CNPJ: 172.187.608-13 Cod: 1501
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **492,14**

(quatrocentos e noventa e dois reais e quatorze centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 492,14**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1865 | / 1 | AD 020530 | 12.361.0210.2100.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 492,14 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 492,14 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 492,14 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 492,14 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 492,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 108389-9 | TRANSF | 492,14 |
| TOTAL. . . | | | R$ 492,14 |

Despesa paga em 05/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020530 Fundeb
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANSANO GARCIA
NOTA DE EMPENHO N. 01865 DE 28/04/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 05/05/2017 VALOR NE: **R$492,14**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 28/04/2017 | AFRIKAN RESTAURANTE LT | REFEIÇÃO | 1 | 173,80 | 173,80 |
| CCF 009458 | 04/05/2017 | BARBIERI E CONTE LTDA EF | REFEIÇÃO | 1 | 318,34 | 318,34 |
| **TOTAL** | | | | | | **492,14** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 08/05/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 24/04/2017 Venc.

Credor DIONATAN ALAN GONÇALVES

Valor **RR$ 140,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 24/04/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de **R$ 140,00 (Cento e quarenta reais)**, CPF 384.911.538-02 o qual será realizado em nome de **Dionatan Alan Gonçalves**, ocupante do cargo de Motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 24/04/2017.

_____
**Dionatan Alan Gonçalves**
CPF: 384.911.538-02

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**1766**

| NOTA DE EMPENHO Nº **1766** | FICHA: 121 | DATA: 24/04/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/04/2017 |
|---|---|---|

NOME: DIONATAN ALAN GONÇALVES — 384.911.538-02 — CÓDIGO: 3518
ENDEREÇO: RUA UM — PEDREGULHO

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **140,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 18.801,85 | 140,00 | 11.058,15 |

**VALOR A SER PAGO R$** **140,00**

cento e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
CC: 5995-1

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:





LAN IE K . F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.001808**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | C | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | REF001 | | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
24/04/2017 - 10:22:37

3517 0402 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0180 8354 6901







LANCHONETE K D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310 248.578.110

**Extrato No.001800**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | C | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF001 | | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7 77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
20/04/2017 - 15:16:29

3517 0402 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0180 0754 5002

LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527 443/0001-60 IE 310 248.578 110

**Extrato No.001727**
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF | 1 | | | REFEICOES 1.00 | UN | X | 35.00 |

Total br[illegible]s 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
12/04/2017 - 10:48:45

3517 0402 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0172 7902 0360

Extrato No.001727
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor Aproximado dos tributos R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727











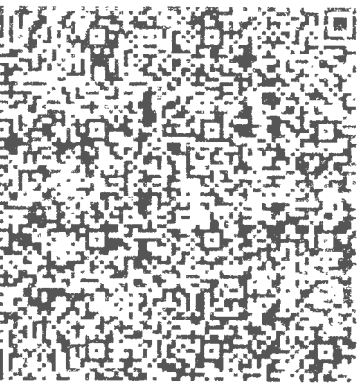


52

Extrato No. 003738
CUPOM FISCAL ELETRÔNICA - SAT

TOTAL R$ 35,00

SAT No. 000.176.009



02/05/2017 16:34:15

Emissão de comprovantes

02/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:34:02
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 02/05/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.995
VALOR TOTAL 140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIONATAN ALAN GONCALVES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.995-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 5.CDE.0C0.D57.6E2.948

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01549

DATA: 24/04/2017 VENCTO:02/05/2017 PAGTO: 02/05/2017
Credor..: DIONATAN ALAN GONÇALVES CNPJ: 384.911.538-02 Cod: 3518
Endereço: RUA UM
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **140,00**

(cento e quarenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 140,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1766 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 140,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 140,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 140,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 140,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 140,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 140,00 |

Despesa paga em 02/05/2017 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 Exercício: 2017



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: DIONATAN ALAN GONÇALVES
NOTA DE EMPENHO N. 01766 DE 24/04/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 02/05/2017 VALOR NE: **R$140,00**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 12/04/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 18/04/2017 | IVANIR FLORD DA SILVA FR/ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 20/04/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 24/04/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **140,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 03/05/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO
DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 24/04/2017 Venc.

Credor MARCIO SILVA ELIAS

Valor **RR$ 175,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 24/04/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de **R$ 175,00 (Cento e setenta e cinco reais)**, CPF 172.187.418-60 o qual será realizado em nome de **Marcio Silva Elias**, ocupante do cargo de Motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 24/04/2017.

_____
**Marcio Silva Elias**
CPF: 172.187.418-60

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**1765**

| NOTA DE EMPENHO Nº 1765 | FICHA 121 | DATA 24/04/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO DISPENSA | DOCUMENTO | VENCIMENTO: 28/04/2017 | |

NOME MARCIO SILVA ELIAS 172.187.418-60 CÓDIGO 1904
ENDEREÇO RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321 JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **175,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 18.626,85 | 175,00 | 11.198,15 |

**VALOR A SER PAGO R$** **175,00**
cento e setenta e cinco reais ****************************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 22252-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

03/05/2017 14:22:19

## Emissão de comprovantes

03/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:22:10
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.252
VALOR TOTAL 175,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIO SILVA ELIAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.252-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.5A0.297.539.13B.A02

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01568

DATA: 24/04/2017 VENCTO:03/05/2017 PAGTO: 03/05/2017
Credor..: MARCIO SILVA ELIAS CNPJ: 172.187.418-60 Cod: 1904
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **175,00**
(cento e setenta e cinco reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 175,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1765 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 175,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 175,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 175,00 |

Despesa paga em 03/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001152**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | |
| 1UN X | | 35,00 = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00 = |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001233
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.152**

20/04/2017

3517 0405 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0115 2976 6437





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001113**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | |
| 1UN X | | 35,00 = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00 = |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001190
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.113**

12/04/2017

3517 0405 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0111 3257 9955





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001104**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | |
| 1UN X | | 35,00 = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001180
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.104**

10/04/2017

3517 0405 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0110 4372 4410





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001159**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001240
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.159**

24/04/2017

3517 0405 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0115 9781 4123







## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARCIO SILVA ELIAS
NOTA DE EMPENHO N. 01765 DE 24/04/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 03/05/2017 VALOR NE: **R$175,00**

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

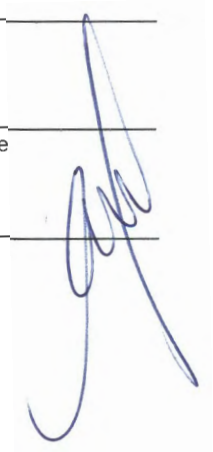
| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 10/04/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 12/04/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 20/04/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 24/04/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 26/04/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **175,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 04/05/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade



# SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 18/05/2017 Venc.

Credor MARIA SATO

Valor **RR$ 120.00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 18/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **120,00 (Cento e vinte reais)** CPF 071.514.838-99 o qual será realizado em nome de **Maria Sato,** ocupante do cargo de Assistente social e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 18/05/2017

**Maria Sato**
CPF: 071.514.838-99

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2276**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2276** | FICHA: 33 | DATA: 18/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 23/05/2017 |

NOME: MARIA SATO — 071.514.838-99 — CÓDIGO: 263
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **120,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.122,04 | 120,00 | 3.757,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** 120,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/05/2017

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 — ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | Transf. | |
| | | | |

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 1580 - 6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
França - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
17/05/2017 13:34:46 CCF:019377 COO:020597
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 1 DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO 1 T1 120,00
TOTAL R$ 120,00
Cartao 120,00
CRO:31936 TCX:1744 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

EGPTSKA 4SR8GAAV K3VTIIPU E4PHGDK3 4NP5BT9JF2UN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQOOOOOQRQ1EPPWOT 17/05/2017 13:34:51
FAB:BE05147290000070523 ER

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
França - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
17/05/2017 13:34:46 CCF:019377 COO:020597
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 1 DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO 1 T1 120,00
TOTAL R$ 120,00
Cartao 120,00
CRO:31936 TCX:1744 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

EGPTSKA 4SR8GAAV K3VTIIPU E4PHGDK3 4NP5BT9JF2UN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQOOOOOQRQ1EPPWOT 17/05/2017 13:34:51
FAB:BE05147290000070523 ER

24/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:31
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.281-7

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.001.580 |
| VALOR TOTAL | 120,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA SATO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.580-6

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.005.281 |
| NR.AUTENTICACAO | F.A19.013.66B.0DB.BAD |

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02000

DATA: 18/05/2017 VENCTO:24/05/2017 PAGTO: 24/05/2017
Credor..: MARIA SATO CNPJ: 071.514.838-99 Cod: 263
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **120,00**

(cento e vinte reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2276 / 1 | | AD 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 120,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 120,00 |

Despesa paga em 24/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARIA SATO
NOTA DE EMPENHO N. 02276 DE 18/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 24/05/2017 VALOR NE: **R$120,00**
DESPESAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO DO FUNDO SOCIAL.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019277 | 17/05/2017 | CONTE E CONTE RESTAUR/ | REFEIÇÃO | 1 | 120,00 | 120,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **120,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 05/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 22/05/2017 Venc.

Credor IDALTO LIPORONI ALVES

Valor **RR$ 440,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 22/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **440,00 (Quatrocentos e quarenta reais)** CPF 071.372.988-00 o qual será realizado em nome de **Idalto Liporoni Alves**, ocupante do cargo de Motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 22/05/2017

**Idalto Liporoni Alves**
CPF: 071.372.988-00

**Deferimento:**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2347**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2347 | FICHA: 62 | DATA: 22/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 29/05/2017 |

NOME: IDALTO LIPORONI ALVES — 071.372.988-00 — CÓDIGO: 2424
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **440,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 60 | Agricultura |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 20.601.0315.2035.0000 | Manutenção da Agricultura |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.100,00 | 440,00 | 3.460,00 |

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | transf | |
| | | | |

B: 104
A: 4894
C/C: 21032.4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

29/05/2017 14:47 11

Emissão de Comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.11
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PREF.MUN.JERIQUARA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 21.032-4

FAVORECIDO: IDALTO LIPORONI ALVES
CPF/CNPJ: 071.372.988-00
VALOR: R$ 440,00
DEBITO EM: 29/05/2017

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 4.C8E.A6D.345.574.C81

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO** 

ORDEM DE PAGAMENTO 02024

DATA: 22/05/2017 VENCTO:29/05/2017 PAGTO: 29/05/2017
Credor..: IDALTO LIPORONI ALVES CNPJ: 071.372.988-00 Cod: 2424
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **440,00**

(quatrocentos e quarenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 440,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2347 | / 1 | AD 020160 | 20.601.0315.2035.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 440,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 440,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 440,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 440,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 440,00**

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 | 152547-6 | TRANSF | 440,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 440,00 |

Despesa paga em 29/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002136**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
02/06/2017 - 11:04:27

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0213 6741 8590





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002245**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF001 | REFEICOES | 1.000 | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
16/06/2017 - 11:29:15

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0224 5343 8410









LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002232**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
14/06/2017 - 11:03:52

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0223 2740 7161



LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002224**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | REF001 | | 1 | | REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
13/06/2017 - 11:08:14

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0222 4986 0622





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002127**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF001 | | | | REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
01/06/2017 - 11:08:25

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0212 7875 1757









LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002151**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF001 | | | | REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
05/06/2017 - 11:02:39

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0215 1066 6849

LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA SE

CNPJ 02 527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002173**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bru[illegible] de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
07/06/2017 - 11:11:55

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0217 3192 6924





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1759
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002194**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
09/06/2017 - 11:13:53

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0219 4530 2468





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002212**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] DESC | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
12/06/2017 - 11:02:39

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0221 2157 5486





LAN H 527E KI [illegible] F. L. ME
RUA MARECHAL DEOD R [illegible] 758
CENTR FRANCA SP

[illegible] 52 443/0001-60 IE 310 248.578.110

**Extrato No.002164**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNP Consumidor: **45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | REFEIÇÕES [illegible] | UN | X [illegible] | | | [illegible] |
| 2 REF [illegible] | REFEIÇÕES 1.[illegible]0 | UN | X 30.000 | | | 30.[illegible] |

Total brut de itens 60.00
**TOTAL R$** **60.00**

**Dinheiro** **60.00**
**Troco R$** **0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 15 54**
**(confo me Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
6/06/2 17 - 12:50:57

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0216 4121 8858





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODOR , 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02 527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002116**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: **45.353.315/0001-50**

| # | [illegible]ÇÕES | ID | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 REF [illegible] | REFEIÇÕES 1. [illegible] | | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
31/05/2017 - 11:05:07

3517 0502 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0211 6425 1794









3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0218 6246 0660

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
08/06/2017 - 10:57:40

**Dinheiro**
**Troco R$**

**TOTAL R$**

Total bruto de itens

1 FE [illegible] REFEIÇÕES 1.0000 UN X 35.000 35.00

| # | CÓD | DESCRIÇÃO | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|

35.00
**35.00**
**35.00**
**0.00**

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No 002186**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

LANCHONETE KI [illegible] F. L. ME
RUA MARECHAL DEOD [illegible] 1 58
CENTRO-FRANCA-SP



CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002136**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727







CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002245**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727







CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002232**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02 527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002224
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0222 4986 0622

CNPJ 02 527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002127
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0212 7875 1757

CNPJ 02 527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002151
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0215 1066 6849

Extrato No.002173
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

Extrato No.002194
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

Extrato No.002212
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727



CNPJ (2 527 443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002164
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 60.00

Dinheiro 60.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 15.54
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

5274 4300 0160 5900 0119 7270 0216 4171 8858







CNPJ (2 527 443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002116
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

3517 0502 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0211 6425 1794









CNPJ (2 527 443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002186
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

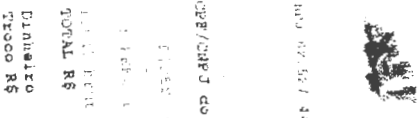
TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727

3517 0502 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0211 6246 0660



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020160 Agricultura
SERVIDOR RESPONSÁVEL: IDALTO LIPORONI ALVES
NOTA DE EMPENHO N. 02347 DE 22/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/05/2017 VALOR NE: **R$440,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS DIARIAS PARA FRANCA,PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 31/05/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 01/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 05/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 06/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 60,00 | 60,00 |
| CUPOM FISC | 07/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 08/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 09/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 12/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 13/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 14/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 30,00 | 30,00 |
| CUPOM FISC | 16/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **440,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 19/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 16/05/2017 Venc.

Credor HELTON FLAVIO C CARVALHO

Valor **RR$ 1.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 16/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **1000,00 (Um mil reais)** CPF 057.547.948-51 o qual será realizado em nome de **Helton Flavio C Carvalho,** ocupante do cargo de encarregado do setor pessoal e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA ADMINISTRATIVA PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 16/05/2017

**Helton Flavio C Carvalho**
CPF: 057.547.948-51

**Deferimento:**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2258**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOTA DE EMPENHO Nº 2258 | FICHA: 69 | DATA: 16/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |

| | | |
|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/05/2017 |

NOME: HELTON FLAVIO C CARVALHO — 057.547.948-51 — CÓDIGO: 804
ENDEREÇO: Rua Mercidio Rod.Oliveira — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 02 10 | Serviços Administrativos |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.122.0046.2040.0000 | Manut do Serviço Administrativo |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 20.000,00 | 2.949,92 | 1.000,00 | 16.050,08 |

**VALOR A SER PAGO R$** 1.000,00
um mil reais ************************************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 700024-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

22/05/2017 16:10:54

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

22/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:10:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.700.024 |
| VALOR TOTAL | 1.000,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELTON FLAVIO C CARVALHO*
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 700.024-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.152.547

NR.AUTENTICACAO A.FCE.731.BA3.328.50C

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 01963

DATA: 16/05/2017 VENCTO:22/05/2017 PAGTO: 22/05/2017
Credor..: HELTON FLAVIO C CARVALHO CNPJ: 057.547.948-51 Cod: 804
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2258 / 1 | AD | 020210 | 04.122.0046.2040.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | TRANSF | 1.000,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 1.000,00 |

Despesa paga em 22/05/2017 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 CNPJ:45353315/0001-50**

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.1888

Conta da devolução: 152547-6 Detalhamento: 2

Data da devolução: 29/05/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 52,86**

(cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: HELTON FLAVIO C CARVALHO

Empenho: 2258 Data: 16/05/2017 Valor: **1.000,00**

Local....: 020210 Serviços Administrativos

Funcional: 04.122.0046.2040.0000 Manut do Serviço Administrativo

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 29/05/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

POSTO PAINEIRAU
PAINEIRAU POSTO E RESTAURANTE LTDA
RODOVIA SP 334 KM 406 585 M, D,
ZONA RURAL, Franca SP

CNPJ 59.590.760/0001-49
I.E: 310.113.291.115
I.M: 2.0217.00059

**Extrato No.027088**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|QTD|UNIVL UN R$|VL TR R$)*DESC|VL ITEM R$

001 1 35,1510 L x 3,699 (49,99)
GASOLINA COMUM 130,02

TOTAL R$ 130,02

Dinheiro 130,02

Consulte o QRCode deste extrato atraves do App D
eOlhoNaNota

Valor aproximado dos tributos deste cupom
(conforme Lei Fed 12.741/2012)R$ 49,99

*Valor aproximado dos tributos do item

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Operador: 43 PAULO ANTONIO GONCALVES Caixa: 10 DINHEIRO:
130,02 Loo.Aux: 170768 ITEM:001 BOMBA:02 BICO: 01 Frent:
043 PAULO ANTONIO GONCALVES AGRADECEMOS A PREFERENCIA Cli
ente: 9999999

**SAT No.000.201.144**
24/05/2017 - 00:05:46

3517 0559 5907 6000 0149 5900 0201 1440 2708 8254 1901

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
23/05/2017 21:14:38 CCF:115362 COO:153202
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7891000480207 | CHOC NESTLE PRESTIGIO | 33G | UN | F1 | | 2,50 |
| 2 | 0000000000188 | REFEICAO KG | 0,234 | KGx | 61,90 | T5 | 14,48 |
| 3 | 0000000000185 | CHA DA TARDE KG | 0,176 | KGx | 61,90 | T5 | 10,89 |
| 4 | 0000000005598 | REFR COCA COLA LATA | 35 | UN | F1 | | 5,75 |
| 5 | 0000000000001 | LANCHE AMERICANO DE CA | 1 | UN | T5 | | 19,50 |
| 6 | 0000000005598 | REFR COCA COLA LATA | 35 | UN | F1 | | 5,75 |

TOTAL R$ 58,87
Dinheiro 70,00
TROCO R$ 11,13
T5=05T03,20%
OPERADOR: VALDINEI DOS SANTOS
FICHA(S): 240,4991
Trib aprox R$: 2,97 Federal, 11,38 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

CJI7BFNK 5FS1GD4W OHO$HOS9 BEF5BDKF 16S1B42SEBLP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:027 LJ:0001
QQQQQQQQQEUYYYYRPY 23/05/2017 21:15:19
FAB:BE09151010001135490O BR

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
23/05/2017 20:41:51 CCF:145901 COO:222270
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0000000000009 | LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO | 1 | UN | T5 | | 17,50 |
| 2 | 0000000005598 | REFR COCA COLA LATA | 35 | UN | F1 | | 5,75 |
| 003 | 7896843200720 | AGUA MIN BIOLEVE PRIME S/GAS 5 10ML | 1 | UN X 4,75 | F1 | | 4,75 |
| 4 | 7622300807283 | CHOC LACTA BIS LAKA | 126G | UN | F1 | | 7,90 |

TOTAL R$ 35,90
Cartao 35,90
T5=05T03,20%
OPERADOR: LUCIA
FICHA(S): 3962
Trib aprox R$: 2,76 Federal, 6,33 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

FMLBGHVJ HILKIF9R DMS7JUWD DRJ99HSE D9LED67G48KS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:023 LJ:0001
QQQQQQQQQTPWRPETQV 23/05/2017 20:42:20
FAB:BE09151010001135490G BR

RODOPOSTO CURAL LTDA.
ROD ANHANGUERA, KM 210, 210,
TABOAO, Pirassununga-SP

CNPJ: 54.844.998/0001-30
I.E: 536000627116
I.M: 00318000

Extrato No.045095
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*DESC|VL ITEM R$

001 1 23,9000 l x 3,598 (33,06)
GASOLINA COMUM 85,99

TOTAL R$ 85,99

Dinheiro 85,99

Para ler o QRCode deste extrato através do App De Olho Na Nota

Valor aproximado dos tributos deste cupom (Conforme lei Fed.12.741/2012)R$ 33,06

*Valor aproximado dos tributos do item

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Operador: 4 GUILHERME BARRETO Caixa: 51 Dinheiro: 85,99 Coo Ax: 412933 ITEM:001 BOMBA:05 BICO: 02 Obrigado pela preferencia. Cliente: 9999999

SAT No.000.143.333
23/05/2017 - 08:08:04

3517 0554 8449 9800 0130 5900 0143 3330 4509 5693 5567

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

CAMPEAO 28 POSTOS DE SERVICOS LTDA
CAMPEAO 28
RODOVIA DOS BANDEIRANTES, S/N CALCARIA , CAIEIRA S (35)
CNPJ:07.745.105/0001-19 IE:239045790118 IM:

Extrato Nº: 235134
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF\CNPJ do Consumidor:45353315000150
Nome:CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$
001 010000 GASOLINA COMUM 40,825 lt x 3,699 F 151,01
TOTAL R$ 151,01
Dinheiro R$151,01

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vendedor:501983-DIEGO GEORGE MADEIRA BARBOSA

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 58 06
( Conforme lei Federal 12.741/2012)

SAT Nº: 000.215.447
23/05/2017 20:15:43
3517 0507 7451 0500 0119 5900 0187 8292 1544 7932 0303

NOVA OPÇÃO GRILL BAR E RESTAURANTE EIRELI EPP.
R.TRES DE DEZEMBRO,50 CEP:01014-020
CENTRO SÃO PAULO SP TEL:(11)3105-5769
CNPJ: 02.549.955/0001-28 IE: 115.400.358.116
23/05/2017 13:24:07 CCF:042268 COO:043649

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | A/T | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000001000 | BUFFET | | | | | | |
| | 1 | un | X | | 62,00 | T03,20% | T | 62,00 |
| 002 | 0000000000100 | REFEICAO 0,282kg x84,90R$/kg | | | | | | |
| | 1 | un | X | | 23,94 | T03,20% | T | 23,94 |
| 003 | 0000000000693 | CREME DE PAPAYA COM CASSIS | | | | | | |
| | 1 | un | X | | 14,50 | T03,20% | T | 14,50 |
| 004 | 0000000000100 | REFEICAO 0,704kg x84,90R$/kg | | | | | | |
| | 1 | un | X | | 59,76 | T03,20% | T | 59,76 |
| 005 | 0000000000001 | REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS | | | | | | |
| | 3 | un | X | | 5,90 | F1 | T | 17,70 |

TOTAL R$ 177,90
Dinheiro 200,00
TROCO R$ 22,10

Val Aprox Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
Ope:MARISA Pdv:PDV4

OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
1DF 3EC43 20C85 A4C033 D8 17C1F9 F1E73 13538 1C1
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:018 Lj:0001
AAAAAAAAAHIIEDJIAJ 23/05/2017 13:24:52
FAB:DR0915BR000000463141

**OFICIAL DE RCPN DO 42.º SUBDISTRITO JABAQUARA**

NÚMERO DE CHAMADA 044

Rec. de Firma(s) com VALOR ECONÔMICO R$

Rec. de Firma(s) sem VALOR ECONÔMICO R$

Rec. de Firma(s) por AUTENTICIDADE R$

Xerox para abertura(s) de Firma(s) R$

TOTAL R$ 47,50

PAGO

4151

DISQUE AUTOBAN
0800-055-55-50

Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.451.848/0001-62

Praça : 33 - SUMARE NORTE
Praça : 035
RECIBO DE PEDáGIO
Código Recibo : 1e02i5gst15vau
Operador : 137741 [illegible]
[illegible] 20:45:45
[illegible] Valor: R$ 7,70
Pagamento:Dinheiro Recebido: R$ 20,00
Troco: R$ 12,30

DISQUE AUTOBAN
0800-055-55-50

Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.451.848/0001-62

Praça : 19 - CAMPO LIMPO
Praça : 010
RECIBO DE PEDáGIO
Código Recibo : 1at2552mha15184
Operador : 174694 Roberta
23/05/2017 20:03:36
Classe 1 Valor: R$ 3,60
Pagamento:Dinheiro

DISQUE AUTOBAN
0800-055-55-50

Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.451.848/0001-62

Praça : 43 - LIMEIRA B NORTE
Praça : 006
RECIBO DE PEDáGIO
Código Recibo : 1at8e67ovz157bu
Operador : 181665 Cristina
23/05/2017 21:40:31
Classe 1 Valor: R$ 5,60
Pagamento:Dinheiro Recebido: R$ 50,00
Troco: R$ 44,20

[illegible] CAMPUSTO JABAQUARA
[illegible] - [illegible] Filho, 270 - Jabaquara
[illegible] 0001-06 Fone: 11-227501
CUPOM

| | Qtde. | Valor |
|---|---|---|
| [illegible] | 5 | 17,50 |
| [illegible] | 2 | 30,00 |
| | | 47,50 |
| | | [illegible] |
| | | [illegible] |
| [illegible] | | [illegible] |

[illegible] Cartão 004151

[illegible] 16:20:24

CAMPEAO 23 POSTOS DE SERVICOS LTDA
CAMPEAO 2[illegible]
RODOVIA [illegible] BANDEIRANTES, [illegible]
S (35)
CNPJ:07 745 105/0001-19 IE:239045720118 IM:

Extrato NO: [illegible]
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:45353315000150
Nome:CONSUMIDOR

| #\|COD\|DESC\|QTD\|UN\|VL UN R$\|(VL TR R$)*\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 010004 ETANOL 42,017 lt x 2,499 105,00 |
| **TOTAL R$** **105,00** |
| Outros R$105,00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vendedor-501983-DIEGO GEORGE MADEIRA BARBOSA

Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 28,72
( Conforme lei Federal 12.741/2012)

SAT NO: 000.215.434
23/05/2017 19:49:39
3517 0507 7451 0500 0119 5900 0187 8292 1543 4174 9890

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 100 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ:09.456.173/0001-16
IE:536.139.652.119
23/05/2017 08:24:26 CCF:381294 COO:498213
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM. R$ |
|---|
| 1 7895000304235 TRIDENT ADAMS CANELA 8 5 G 1UN F1 2,000 |
| 002 7891144899947 MENTOS PURE FRESH MINT PL AZUL |
| 1UN X 2,20 F1 2,20 |
| 3 0000000000347 CAPUCCINO HD TRAD 150M 1UN T1 6,50 |
| 4 0000000000113 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75 |
| 5 0000000000227 TOSTA MISTA 1UN T1 6,90 |
| 6 0000000000227 TOSTA MISTA 1UN T1 6,90 |
| 7 0000300001890 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75 |
| 8 0000300001890 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75 |
| TOTAL R$ [illegible] |
| Dinheiro [illegible] |
| TROCO R$ [illegible] |

T1=01T18,20%
OPERADOR: VANESSA
FICHA(S): 6824,6510
Trib aprox R$: 2,79 Federal, 6,35 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m4[illegible]

5ZERHKG ELW9HNFS GIZ470%G TGRCGEH5 9IOTCEB[illegible]
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:020 LJ:0001
QQQQQQQQCIPIWYROUU 23/05/2017 08:24:55
FAB:BE0914101000011345388

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-36

Recibo de Pedágio
Praça : SP-334 - Km-374 - Restinga
Pista:008 Arrecadador:000301
Data:23/05/17 Hora:23:47:26
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:015620 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-36

Recibo de Pedagio
Praça : SP-334 - Km-344 - Batatais
Pista:009 Arrecadador:000620
Data:23/05/17 Hora:23:32:21
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:012432 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-330 - Km-253 - Santa Rita
Pista:010 Arrecadador:000890
Data:23/05/17 Hora:22:43:09
Classe: 1 Preço: R$ 6,90
Recibo:000853 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-330 - Km-281 - São Simão
Pista:010 Arrecadador:000885
Data:23/05/17 Hora:23:00:02
Classe: 1 Preço: R$ 6,90
Recibo:010719 Forma pgto.:DINHEIRO

DISQUE AUTOBAN
0600-055-55-50

Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.45[illegible].848/0001-62

Praça : 20 - ITUPEVA NORTE
Pista : 010
RECIBO DE PEDáGIO
Código Recibo : [illegible]
Arrecadador : 171534 Willian
23/05/2017 20:23:57
Classe : 1 Valor: R$ 8,70
Pagamento dinheiro

Rod. Int. Paulista S.A.
Autovias CNPJ: 03.207.70[illegible]/0001-83
SP 330 Km 181+760 PRACA:04 - LEME
Cabine: 12 N Arrecadador: 1894
Pista/Hora: 23/05/2017 22:01:58
Placa: 1 R$ 7,30
Ocorrencia: 4172244
Forma de Pgto: Dinheiro



RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112

23/05/2017 21:14:38 CCF:115362 COO:153202
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7891000480207 | CHOC NESTLE PRESTIGIO 33G | 1 | UN | F1 | | 2,50G |
| 2 | 0000000000168 | REFEICAO KG 0 234KGx61,90 | T5 | | | | 14,48G |
| 3 | 0000000000185 | CHA DA TARDE KG 0 176KGx61,90 | T5 | | | | 10,89G |
| 4 | 0000000005596 | REFR COCA COLA LATA 35 | 1 | UN | F1 | | 5,75G |
| 5 | 0000000000001 | LANCHE AMERICANO DE CA | 1 | UN | T5 | | 18,50G |
| 6 | 0000000005596 | REFR COCA COLA LATA 35 | 1 | UN | F1 | | 5,75G |

TOTAL R$ 58,87
Dinheiro 70,00
TROCO R$ 11,13
T5=05T03,20%
OPERADOR: VALDINEI DOS SANTOS
FICHA(S): 240,4991
Trib aprox R$: 2,97 Federal, 11,38 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

CJI7BFNK 5FS1GD4W OHO$HOS9 BEF5BDKF 16S1B42SEBLP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:027 LJ:0001
QQQQQQQQEUYYYYRPY 23/05/2017 21:15:19
FAB:BE09151010001135490O BR

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112

23/05/2017 20:41:51 CCF:145901 COO:222[illegible]
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0000000000005 | LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO | 1 | UN | T5 | | 17,50G |
| 2 | 0000000005596 | REFR COCA COLA LATA 35 | 1 | UN | F1 | | 5,75G |
| 003 | 7896843200720 | AGUA MIN BIOLEVE PRIME S/GAS 5 10ML | | | | | |
| | 1UN X 4,75 | | | | F1 | | 4,75G |
| 4 | 7622300807283 | CHOC LACTA BIS LAKA 126G | 1 | UN | F1 | | 7,90G |

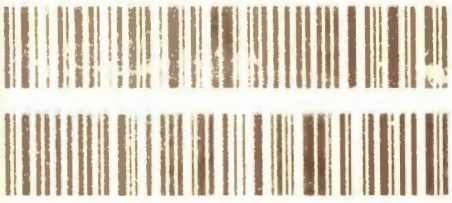
TOTAL R$ 35,90
Cartao 35,90
T5=05T03,20%
OPERADOR: LUCIA
FICHA(S): 3962
Trib aprox R$: 2,76 Federal, 6,33 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

FMLBGHVJ HILKIF9K DMS5JUWD DKJ99HSE D9LED67G48KS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:023 LJ:0001
QQQQQQQQTPWRPETQY 23/05/2017 20:42:20
FAB:BE09151010001135490G BR

Extrato No 045095
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

TOTAL R$ 85,99

SAT No 000 143 333





Extrato Nº:
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

TOTAL R$ 151 01
Dinheiro R$151 01

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Vendedor.

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 58 06
(Conforme Lei Federal 12 741/2012)

SAT No





NOVA OPÇÃO GRILL BAR E RESTAURANTE EIRELI EPP.
R.TRES DE DEZEMBRO,50 CEP:01014-020
CENTRO SÃO PAULO SP TEL:(11)3105-5769
CNPJ: 02.549.955/0001-28 IE: 115.400.358.116
23/05/2017 13:24:07 CCF:042268 COO:043649

CUPOM FISCAL

| ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | A/T | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 0000000001000 BUFFET | 1 | un | X 62,00 | T | 03,20% | 62,00 |
| 002 0000000000100 REFEICAO 0,282kg x84,90R$/kg | 1 | un | X 23,94 | T | 03,20% | 23,94 |
| 003 0000000000693 CREME DE PAPAYA COM CASSIS | 1 | un | X 14,50 | T | 03,20% | 14,50 |
| 004 0000000000100 REFEICAO 0,704kg x84,90R$/kg | 1 | un | X 59,76 | T | 03,20% | 59,76 |
| 005 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS | 3 | un | X 5,90 | F1 | T | 17,70 |

TOTAL R$ 177,90
Dinheiro 200,00
TROCO R$ 22,10

Val Aprox Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
Ope:MARISA Pdv:PDV4

OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
1DF 3EC43 20C85 A4C033 D8 17C1F9 F1E73 1353B 1C1
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF IF VERSÃO:01 00 00 ECF-018
AAAAAAAAAHIIEDJIAJ 23/05/2017 13:24:52
FAB-DR0915BR000000463141

**OFICIAL DE RCPN DO 42.º SUBDISTRITO JABAQUARA**

**NÚMERO DE CHAMADA** 044

_____ Rec. de Firma(s) com VALOR ECONÔMICO R$ _____

_____ Rec. de Firma(s) sem VALOR ECONÔMICO R$ _____

2 _____ Rec. de Firma(s) por AUTENTICIDADE R$ _____

5 _____ Xerox para abertura(s) de Firma(s) R$ _____

PAGO

4151 TOTAL R$ 47,50

AD Medeiros

CAMPEAO

FISCAL

VL UN R$ X QTDE = VL ITEM R$
42,017 Kg x 2,499 TOT 105,00

DIN R$ 105,00

outros R$ 105,00

Vendedor: 5013 GEORGE MADEIRA BARBOSA

Valor aproximado dos tributos deste cupom

( Conforme

SAT NO: 000.215.434

23/05/2017 19:49:

3517 0507 7451 0500 0119 5900 0187 8292 1543 4174 3650





DISQUE

RECIBO

23/05/2017 20:03:36

Classe 1 Valor R$ 8,60

Pagamento dinheiro

DISQUE

848/0001-57

R$ 5,00

R$ 44,2

JABAQUARA

Qtde. Valor

5 10,50

2 30,00

Tr

Cartao 004151

23/05/2017 CAIXA ELISETE 16:20:29

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 300 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ:09.456.173/0001-16
536.159.852.119

23/05/2017 08:24:26 COO:4 CCF:381294

CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST

1 7896503004235 TRIDENT ADAMS CANELA 8,5 G 1UN F1

2 7395144899947 MENTOS PURE FRESH M

1UN X 2,20 F1

3 0000000000347 CAPUCCINO NO TRAD 150M 1UN

4 0000000000113 PAO DE QUEIJO 1UN T1

5 0000000000227 TOSTA MISTA 1UN T1

6 0000000000227 TOSTA MISTA 1UN T1

7 0000000000890 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1

8 0000000001030 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1

TOTAL R$

Dinheiro

TROCO R$

1=01T=3,20%

OPERADOR: VANESSA

FICHA(S): 6624,6510

Trib aprox R$: 2,79 Federal, 6,85 Estadual,
0,00 Municipal Fonte: IBPT

5FZEHRK9 ELW9HNFS GI2F70XG 1GRCGEH5

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:020 LJ:0001

QQQQQQQQ1PIWYROUU 23/05/2017 08:24:55

FAB:BE09141010001345388

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.5[illegible]

Recibo de Pedagio
Praça : SP-334 - Km-344 - [illegible]
Data:23/05/17 Hora:23:47:26
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:[illegible] Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.879.1[illegible]

Recibo de Pedagio
Praça : SP-334 - Km-344 - [illegible]
Data:23/05/17 Hora:23:32:21
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:012432 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.879.[illegible]

Recibo de Pedagio
Praça : SP-330 - Km-282 - Santa Rita
Data:23/05/17 Hora:22:43:05
Classe: 1 Preço: R$ 6,90
Recibo:[illegible] Forma pgto.:DINHEIRO

DISQUE AUTOBAN
0800 055 [illegible]

Conc Sistema Anhanguera-Bandeirantes S/A
CNPJ 02.4[illegible]

Praça : 20 - ITUPEVA
Caixa : 010
RECIBO DE PEDAGIO
Código Recibo : [illegible]
Arrecadador : 171584
29/05/2017 20:23:57
Classe : 1 Valor: R$ 8,70
Pagamento dinheiro

[illegible]
330 Km 161,750 PRACA 4 [illegible]EME
[illegible]
1 R$ [illegible]
[illegible]744
Forma De Pgto: Dinheiro

AUTOVIAS
[illegible]
301-36

Pedagio
Praça : SP-330 - Km-281 - São Simão
[illegible] Arrecadador:000885
Data:23/05/17 Hora:23:00:02
Classe: 1 Preço: R$ 6,90
[illegible] Forma [illegible]DINHEIRO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170523u05096699000159

| Numero da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00021206 | 23/05/2017 13:46:03 | XNTI-6KT4 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.096.699/0001-59** Inscrição Municipal: **3.130.473-7**
Nome/Razão Social: **TAMAR PARK ESTACIONAMENTO S/C LTDA**
Endereço: **R BOA VISTA 00075 - CENTRO - CEP: 01014-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CONSUMIDOR**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **PC da Sé 1 - Sé - CEP: 01001-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: -----

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Estacionamento

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Codigo do Serviço
**07811 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) | Credito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Numero Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 02 ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE: 020210 Serviços Administrativos
SERVIDOR RESPONSÁVEL: HELTON FLAVIO C CARVALHO
NOTA DE EMPENHO N. 02258 DE 16/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/05/2017 VALOR NE: **R$1.000,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO E COMBUSTIVEL EM VIAGEM PARA SAO PAULO .

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | CAMPEAO 28 POSTO DE SEI | COMBUSTIVEL | 42,0 | 2,50 | 105,00 |
| NF 0021206 | 23/05/2017 | TAMAR PARK ESTACIONAMI | ESTACIONAMENTO | 1 | 30,00 | 30,00 |
| CCF 145901 | 23/05/2017 | RODOSNACK NORTE LANCH | ALIMENTAÇÃO | 1 | 35,90 | 35,90 |
| CCF 115362 | 23/05/2017 | RODOSNACK NORTE LANCH | REFEIÇÃO | 1 | 58,87 | 58,87 |
| CCF 042268 | 23/05/2017 | NOVA OPÇÃO GRILL BRA E I | REFEIÇÃO | 1 | 177,90 | 177,90 |
| CCF 381294 | 23/05/2017 | RODOSNACK CORAL LANCH | ALIMENTAÇÃO | 1 | 47,74 | 47,74 |
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | RODOPOSTO CORAL LTDA | COMBUSTIVEL | 23,9 | 3,60 | 85,99 |
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | CAMPEAO 28 POSTO DE SEI | COMBUSTIVEL | 40,8 | 3,70 | 151,01 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC.ROD.INT.PAULISTA S. | PEDAGIO | 1 | 7,30 | 7,30 |
| RECIBO | 23/05/2017 | 42 CARTORIO JABAQUARA | AUTENTICAÇOES DE | 1 | 47,50 | 47,50 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC SISTEMA ANHANGUE | PEDAGIO | 1 | 5,80 | 5,80 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC SISTEMA ANHANGUE | PEDAGIO | 1 | 8,80 | 8,80 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC SISTEMA ANHANGUE | PEDAGIO | 1 | 7,70 | 7,70 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC.ROD.INT.PAULISTA S. | PEDAGIO | 1 | 7,30 | 7,30 |
| RECIBO | 23/05/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 2 | 6,90 | 13,80 |
| RECIBO | 23/05/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 2 | 8,90 | 17,80 |
| RECIBO | 23/05/2017 | CONC SISTEMA ANHANGUE | PEDAGIO | 1 | 8,70 | 8,70 |
| CUPOM FISC | 24/05/2017 | PAINEIRAO POSTO E RESTA | COMBUSTIVEL | 35,1 | 3,70 | 130,02 |
| **TOTAL** | | | | | | **947,14** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$52,86**

DATA: 05/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 22/05/2017 Venc.

Credor MIUSA MARIA DE SOUSA

Valor **RR$ 50,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: ____ / 2017 | Data da Solicitação: 22/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **50,00 (Cinquenta Reais)** CPF 295.436.588-97 o qual será realizado em nome de **Miusa Maria de Sousa,** ocupante do cargo de encarregado do setor pessoal e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTENCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 20/05/2017

**Miusa Maria De Sousa**
CPF: 298.436.588-97

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2344**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2344 | FICHA: 33 | DATA: 22/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 26/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: MIUSA MARIA DE SOUSA — 295.436.588-97 — CÓDIGO: 4204

ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **50,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.492,04 | 50,00 | 3.457,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** 50,00

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2017

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

ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 3209-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

29/05/2017 10 45 06

26/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:25:10
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.281-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.209
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIUSA MARIA DE SOUSA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.209-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.281
==========
NR.AUTENTICACAO 2.70D.614.412.13D.822

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02012

DATA: 22/05/2017 VENCTO:26/05/2017 PAGTO: 26/05/2017
Credor..: MIUSA MARIA DE SOUSA CNPJ: 295.436.588-97 Cod: 4204
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **50,00**

(cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 50,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2344 | / 1 | AD 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 50,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 50,00 |

Despesa paga em 26/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

[illegible]

DATA [illegible]
NR DOCUMENTO [illegible]
VALOR DINHEIRO 21,50
VALOR TOTAL 21,50

NR.AUTENTICACAO [illegible]

**YAKI MANIA**
R. TAMINATO - ME
AV. PRESIDENTE VARGAS, 1129 JD. CALIFORNIA
CEP 14026-000 FONE (16)3024-9711
RIBEIRÃO PRETO - SP

CNPJ: 17.210.234/0001-66
IE: 582.937.851.112
IM: 20008665
2 /05/2017 [illegible] CCF:024231 COO:026784
CNPJ/CPF consumidor: 45.[illegible]215/0001-50
NOME:
END:

CUPOM FISCAL
ITEM COD DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
[illegible] 22,90G
[illegible] 5,60G
[illegible] 28,70
[illegible] 28,70

[illegible] UFH42DRG 6HP4A2ADCCMF
[illegible] :00:17
FAB:BE0912[illegible] BR



YAKI MANIA

000.026784

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MIUSA MARIA DE SOUSA
NOTA DE EMPENHO N. 02344 DE 22/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 26/05/2017 VALOR NE: **R$50,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA RIBEIRÃO PRETO,A SERVIÇO DO FUNDO SOCIAL.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 024231 | 23/05/2017 | R.TAMINATO-ME | REFEIÇÃO | 1 | 28,70 | 28,70 |
| **TOTAL** | | | | | | **28,70** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$21,30**

DATA: 09/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.1887

Conta da devolução: 5281-7 Detalhamento: 4

Data da devolução: 29/05/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 21,30**

(vinte e um reais e trinta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: MIUSA MARIA DE SOUSA

Empenho: 2344 Data: 22/05/2017 Valor: **50,00**

Local....: 020130 Fundo Munic de Assist Social

Funcional: 08.244.0120.2028.0000 Manut do Fundo Munic de Assist Social

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

---

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 29/05/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 22/05/2017 Venc.

Credor FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS

Valor **RR$ 500,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 22/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **500,00 (Quinhentos reais)** CPF 291.389.828-97 o qual será realizado em nome de **Fernando Pires Cunha dos Santos,** ocupante do cargo de motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 22/05/2017

_____
**Fernando Pires Cunha dos Santos**
CPF: 291.389.828-97

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2345**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2345 | FICHA: 189 | DATA: 22/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 26/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS — 291.389.828-97 — CÓDIGO: 2993
ENDEREÇO: R FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>220 ENSINO FUNDAMENTAL<br>000 ENSINO FUNDAMENTAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **500,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 40 | Transporte de Aluno |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0214.2105.0000 | Manut Transp Escolar Fundamental |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 203,48 | 500,00 | 9.296,52 |

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 98.5 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
VC 5147-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

29/05/2017 10:44:39

26/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:24:37
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.DE J M EDU
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 48-5

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.005.147 |
| VALOR TOTAL | 500,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO PIRES C SANTOS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.147-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.048

NR.AUTENTICACAO 7.A38.0E7.AB7.356.AD1

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02011

DATA: 22/05/2017 VENCTO:26/05/2017 PAGTO: 26/05/2017
Credor..: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS CNPJ: 291.389.828-97 Cod: 2993
Endereço: R FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **500,00**

(quinhentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2345 / 1 | | AD 020540 | 12.361.0214.2105.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 48-5 | TRANSF | 500,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 500,00 |

Despesa paga em 26/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

DONIZETTI PACIFICO ME
PRACA DEZ DE MARCO 230 CENTRO-ITUVERAVA-14500-000
CNPJ:20.228.112/0001-01 IE:389043338117 IM:

## Extrato No. 000804
## CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: 1-CONSUMIDOR FINAL

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VLTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFEICAO | | | | | |
| 5 | | | | UN | X 50,10 | | 250,50 |

TOTAL R$ 250,50
Dinheiro 250,50

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlh
oNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Saldo Anterior : 0,00
Saldo Atual : 0,00
Convenio :
Nro. Lancto : 3033

SAT No. 121480
28/05/2017 12:25:13
3517 0520 2281 1200 0101 5900 0121 4800 0080 4364 5911

LEONARDO BARBOSA RODRIGUES ME
RUA FABIANO ALVES DE FREITAS, 20
CENTRO
ITUVERAVA - SP

CNPJ 11.281.823/0001-30 IE 389048047.113 IM 13b23

**Extrato Nº 000270**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do consumidor: 45.353.315/0001-50

| # \| COD \| DESC \| QTD \| UN \| VL UN R$ \| VL TR R$ \| VL ITEM R$ | |
|---|---|
| 1 00001 Refeicao kg | 7,1 UN X 32,90(73,47) 233,59 |
| 2 00010 Refrigerantes 2l | 1 UN X 8,00(3,20) 8,00 |
| 3 00010 Refrigerantes 2l | 1 UN X 8,00(3,20) 8,00 |
| **Subtotal** | **249,59** |
| **Total R$** | **249,59** |
| Dinheiro | 249,59 |
| Troco R$ | 0,00 |

01.02.01.02. Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R$ 32,82 Federal 46,05 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 www.smallsoft.com.br soft ware para emissao de CF-e-SAT
Valor total aproximado dos tributos deste cupom* (conforme Lei Fed.12.741/2012) R$ 79,87

**SAT Nº 000.280.222**
27/05/2017 - 12:35:38

3517 0511 2818 2300 0230 5900 0280 2220 0027 0325 3156

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponive l na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

DONIZETTI PACIFICO ME
[illegible] DEZ DE MARCO 230 CENTRO-ITUVERAVA-14500-000
[illegible] 112/0001-01 IE:389043338117 IM:

rato No. 000804
[illegible] ISCAL ELETRÔNICO - SAT

[illegible] do Consu[illegible] 45 3[illegible]15/000[illegible]-50
[illegible]cial/Nome: 1-CONSUMIDOR FINAL

| # | COD | DESC | QTD | UN | [illegible]L UN [illegible] | (VLTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFEICA[illegible] | | | | | |
| 5 | | | X 50,10 | | | | 250,50 |

TOTAL [illegible]$ 250,50
Dinheiro 250.50

ICMS a ser reco[illegible]ido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
01.02.01.02-Co[illegible] QRCode deste extrato atraves do App DeOlh
oNaNota

OBSERVAÇ[illegible] CONTRIBUINTE
Saldo Ante[illegible]
Saldo Atual : [illegible]
Convenio :
Nro. Lancto : 3033

SAT No. 121480
28/05/2017 12:25:13
3517 0520 2281 1200 0101 5900 0121 4800 0080 4364 5911





LEONARDO BARBOSA RODRIGUES ME
RUA FABIANO ALVES DE FREITAS, 20
CENTRO
ITUVERAVA - SP

CNPJ 11.281.823/0002-30 IE 389048047113 IM 13623

**Extrato Nº 000270**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do consumidor: 45 353 315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | VL TR R$ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 00001 | Refeicao kg | 7 | 1 UN | X 32,90 | (73,47) | 233,59 |
| 2 | 00010 | Refrigerantes 2l | 1 | UN | X 8,00 | (3,20) | 8,00 |
| 3 | 00010 | Refrigerantes 2l | 1 | UN | X 8,00 | (3,20) | 8,00 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 249,59 |
| **Total R$** | **249,59** |
| Dinheiro | 249,59 |
| Troco R$ | 0,00 |

01.02.01 02: Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R 33,82 Federal 46,05 Estadual Fonte IBPT H4T2 P7 CPF/CNPJ 45.353.315/0001-50 www.smallsoft.com.br soft ware para emissao de CF-e-SAT
Valor total aproximado dos tributos deste cupom* R$ 79,87
(conforme Lei Fed.12.741/2012)

**SAT Nº 000.280.222**
27/05/2017 - 12:35:38

**3517 0511 2818 2300 0230 5900 0280 2220 0027 0325 3156**





Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponive
l na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020540 Transporte de Aluno
SERVIDOR RESPONSÁVEL: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS
NOTA DE EMPENHO N. 02345 DE 22/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 26/05/2017 VALOR NE: **R$500,00**
REFERENNTE DESPESAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTAS DO TRANSPORTE ESCOLAR.

OBS.CURSO DE ATUALIZAÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR REALIZADO NAS DIAS 27 E 28 DE MAIO DE 2017.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 27/05/2017 | LEONARDO BARBOSA RODF | REFEIÇÃO | 1 | 249,50 | 249,50 |
| CUPOM FISC | 28/05/2017 | DONIZETTI PACIFICO ME | REFEIÇÃO | 1 | 250,50 | 250,50 |
| **TOTAL** | | | | | | **500,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 05/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 04/05/2017 Venc.

Credor ANA KARINA SPERANDINI

Valor **RR$ 50,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 04/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **50,00 (Cinquenta reais)** CPF 288.901.808-36 o qual será realizado em nome de **Ana Karina Sperandini,** ocupante do cargo de professor e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA EDUCAÇÃO PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 04/05/2017

**Ana Karina Sperandini**
CPF: 288.901.808-38

**Deferimento:**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2112**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2112 | FICHA: 176 | DATA: 04/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 10/05/2017 |

NOME: ANA KARINA SPERANDINI — 288.901.808-38 — CÓDIGO: 843
ENDEREÇO: R: Cel. Francisco Lino — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS<br>262 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS<br>000 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **50,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 30 | Fundeb |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0210.2100.0000 | Manutenção do Fundeb |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 2.368,47 | 50,00 | 7.581,53 |

**VALOR A SER PAGO R$** **50,00**

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/05/2017

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 10/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 108389-9 | Transf | |
| | | | |

B: 001
Ag: 6949-3
Cc: 2444-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Remessa 293

RELAÇÃO: RE170510002 DATA: 10/05/2017 U.G.: 00000100001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 6949-3/000.108.389-9

| Nro. OB | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO | REC.GRU | FAVORECIDO | BCO | AG. | CONTA | VALOR | CAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OB170000090 | 2112 | 32 | 288.901.808-38 | | ANA KARINA SPERANDINI | 001 | 06949 | 0000002444 | 50,00 | ( ) |

TOTAL: 1 OB(s) R$ 50,00 Cinquenta reais**********

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

JERIQUARA - 10/05/17 15:58

## Remessa

ClienteMUNICIPIO DE JERIQUARA
Data 10/05/2017

### Dados do(s) Arquivo(s)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Arquivo | EMP_2055218968_00293.REM | | | | |
| Data de modificação | 10/05/2017-16:09:01 | Tamanho | 1056 bytes | | |
| Formato | OBN601 | Início do envio | 16:09:01 | Fim do envio | 16:09:01 |
| Resultado | Arquivo enviado com sucesso | | | | |

### Dados da transmissão

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Início do envio | 16:09:01 | Fim do envio | 16:09:01 | Total Enviado | 1056 bytes |

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## Banco do Brasil - Empenhos
## Resumo do processamento de retornos

**PM JERIQUARA - 205.521.896-8**
**11/05/2017**

| Empenho | Empenho Origem | Ocorrência |
|---|---|---|
| Remessa 00293 | | Remessa recebida pelo Banco |
| | | OCORRÊNCIAS DO PROCESSAMENTO |
| OB170000090 | 2112 | 01 - Empenho pago |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01787

DATA: 04/05/2017 VENCTO:10/05/2017 PAGTO: 10/05/2017
Credor..: ANA KARINA SPERANDINI CNPJ: 288.901.808-38 Cod: 843
Endereço: R: Cel. Francisco Lino
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **50,00**

(cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 50,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2112 / 1 | AD | 020530 | 12.361.0210.2100.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 108389-9 | TRANSF | 50,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 50,00 |

Despesa paga em 10/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

# DECLARAÇÃO

Declaro que a professora Ana Karina Sperandini, docente da escola EMEB Wanderit Victal Ferreira Alves, com sede na cidade de Jeriquara – SP, esteve presente na Orientação Técnica para a Jornada de Matemática dos 6º anos promovida pelo Núcleo Pedagógico Educacional da Diretoria de Ensino Região de Franca, nesta data de onze de maio de dois mil e dezessete no período das 08:30 hs ás 15:30 hs

Firmo por ser verdade,

Isabel Ap. S. Ferreira
★ RG: 13201036 ★
Supervisor de Ensino

Isabel Aparecida Silva

Supervisora de Ensino

Isabel Ap. S. Ferreira
★ RG: 13201036 ★
Supervisor de Ensino

# CONVITE – "I Encontro Formativo para Professores de Matemática – Jornada de Matemática dos 6º anos"

DE FRANCA NPE <defranpe@educacao.sp.gov.br>

ter 09/05/2017 16:58

Para fladerminio@hotmail.com <fladerminio@hotmail.com>; gilberta@restinga.sp.gov.br <gilberta@restinga.sp.gov.br>; graziela_sarreta@hotmail.com <graziela_sarreta@hotmail.com>; coordenadoraamelio@gmail.com <coordenadoraamelio@gmail.com>;

Cc educacao@jeriquara.sp.gov.br <educacao@jeriquara.sp.gov.br>; educacao@cristaispaulista.sp.gov.br <educacao@cristaispaulista.sp.gov.br>; sueliviana1@yahoo.com.br <sueliviana1@yahoo.com.br>; p.professor@hotmail.com <p.professor@hotmail.com>; educacao@ribeiraocorrente.sp.gov.br <educacao@ribeiraocorrente.sp.gov.br>; fabianapastre@yahoo.com.br <fabianapastre@yahoo.com.br>; emebwanderit@jeriquara.sp.gov.br <emebwanderit@jeriquara.sp.gov.br>; granduquejose@com4.com.br <granduquejose@com4.com.br>; marilizagranduque@hotmail.com <marilizagranduque@hotmail.com>; gilberta@restinga.sp.gov.br <gilberta@restinga.sp.gov.br>; buenosolange.s@gmail.com <buenosolange.s@gmail.com>;

Assunto: **CONVITE – "I Encontro Formativo para Professores de Matemática – Jornada de Matemática dos 6ºanos"**

Sr(a) Gestor(a)

A Dirigente Regional de Ensino **convida** os ***Professor da Educação Básica II Matemática*** para a Orientação Técnica: **"I Encontro Formativo para Professores de Matemática – Jornada de Matemática dos 6ºanos"** na seguinte conformidade:

**Data: 11 de Maio de 2017.**

**Horário: das 08:30 – 15:30 horas.**

**Local: Diretoria de Ensino Região de Franca.**

**Endereço: Rua Benedito Maníglia, 200, Vila Chico Júlio – CEP. 14405-245.**

| ESCOLA | PROFESSOR | RG |
|---|---|---|
| EMEB AMÉLIO DE PAULA COELHO - Cristais Paulista | ENI PERONI | 14431219 |
| EMEB WANDERITH VICTAL F. ALVES - Jeriquara | ANA KARINA SPERANDINI | 26237963 |

**Data: 12 de Maio de 2017.**

**Horário: das 08:30 – 15:30 horas.**

**Local: Diretoria de Ensino Região de Franca.**

**Endereço: Rua Benedito Maníglia, 200, Vila Chico Júlio – CEP. 14405-245.**

POSTO INTEGRA [illegible]

AVENIDA [illegible]

[illegible]

Extrato No. 065138

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.[illegible]56

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$ (ALTR R$)*|VL ITEM R$

001 1 ETANOL 18 085 LT X 2,599 (11,36%) 47,00

TOTAL R$ 47,00

Dinheiro 47,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 11,96

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 118470

11/05/2017 15:22:55

3517 0562 0086 2600 0190 5900 0[illegible]3 4700 0945 [illegible]





FRANGASSO FRANGO ASSADO e ROTISSERIA LTDA ME

AVENIDA CHICO JULIO 3484 - VILA CHICO JULIO-FRANCA-14405-252

CNPJ:07.762.[illegible] IE 3[illegible]

Extrato No. 037121

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

Razão Social/Nome: CONSUMIDOR

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (ALTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 7263 | REFEICAO POR KG | 0,3180 | UN | X 28,900 | (1,49) | 9,19 |
| 002 | 86 | COCA COLA LATA | 1 | UN | X 3,800 | (1,22) | 3,80 |
| 003 | 7266 | REFEICAO | 1 | UN | X 3,500 | (0,72) | 3,50 |

TOTAL R$ 16,49

Dinheiro 16,49

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01,02,01 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNa Nota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Acesse www.ambientesoft.com.br

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 3,43

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 63120

11/05/2017 12:52:31

3517 0507 7624 8000 0177 5900 0063 1200 3712 1262 9274





NICO – SAT

CPF/CNPJ do

#|...R$)#|VL ITEM R$

001 1 ETANOL 18 085 LT X ... 47,00

TOTAL R$ 47,...

Dinheiro 47,...

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 11,96

(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 118470

11/05/2017 15:22:55

3517 0562 0086 2800 0190 5900 0118 4700 0513 0101 6228





FRANGO ASSADO

Extrato No.

CUPOM FISCAL ELETRONICO – SAT

CPF/CNPJ do Consumidor

Razão Social do Consumidor CONSUMIDOR

# ...

002 86 COCA-COLA LATA 1 3,80

7206 REFEICAO 1 12,50

TOTAL R$ 16,43

Dinheiro 16,43

CNS a ser informado na Lei 12.741/2012 - Cadastro Nacional

Nota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Acesse nfce.ambientesoft.com.br

Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 3,43

(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 118...

11/05/2017 ...

3517 0562 0086 2800 0190 5900 0118 4700 0513 0101 3274





## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020530 Fundeb
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ANA KARINA SPERANDINI
NOTA DE EMPENHO N. 02112 DE 04/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 10/05/2017 VALOR NE: **R$50,00**
DESPESAS EM VIAGEM PARA FRANCANA REALIZAÇÃO DO 1 ENCONTRO FORMATIVO PARA PROFE SSORESDE MATEMATICA.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 11/05/2017 | POSTO INTEGRAÇÃO DEFR/ | COMBUSTIVEL | 18,0 | 2,60 | 47,00 |
| CUPOM FISC | 11/05/2017 | FRANGASSO FRANGO ASSA | REFEIÇÃO | 1 | 3,00 | 3,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **50,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 01/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 09/05/2017 Venc.

Credor EDMAR ELIAS

Valor **RR$ 1.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 09/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **1.000,00 (Um mil reais)** CPF 248.012.078-39 o qual será realizado em nome de **Edmar Elias,** ocupante do cargo motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 09/05/2017.

**Edmar Elias**
CPF: 248.012.078-39

**Deferimento:**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2211**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2211** | FICHA: 121 | DATA: 09/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 17/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO: 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 19.618,77 | 1.000,00 | 9.381,23 |

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2017

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 17/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106.121-6 | s.a. mf. | |
| | | | |

B: 104
A: 0927
CIC: 20827-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

17/05/2017 15:54:49

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.49
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 20.827-0

FAVORECIDO: EDMAR ELIAS
CPF/CNPJ: 248.012.078-39
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 17/05/2017

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A8.AF2.640.F50.29F

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

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 01883

DATA: 09/05/2017 VENCTO:17/05/2017 PAGTO: 17/05/2017
Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2211 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 17/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

# RESTAURANTE E CHURRASCARIA BARRETÃO

*ALFRIDO DE ANDRADE & SANTOS LTDA. - ME*

FONE (17) 9 9638-1662

ROD. ASSIS CHATEAUBRIAND, KM. 90 + 50 METROS

BARRETOS - SP

**NOTA FISCAL**

MODELO 1

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

INSC. CNPJ 12.069.561/0001-26

**Nº 2409**

1.ª Via - Branca - Destinátario/Remetente
2.ª Via - Amarela - Fixa
3.ª Via - Azul - Fisco Destino
4.ª Via - Rosa - Fisco Origem

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | CFOP | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | INSCR. ESTADUAL | DATA-LIMITE P/ EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| VENDA | | | 204.239.143.117 | 00/00/00 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Pref. Mun. de Guaiçara | | | 45353315000150 | 12/05/17 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTR.** |
| R. Jonas Alves Costa | Centro | | 16445000 | 12/05/17 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| | | | | |

## DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | REFEIÇÃO | | | | | 54,00 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | 54,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA 1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCR. ESTADUAL** |
| | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NÚMERO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LIQUIDO** |
| | | | | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | N.º DE CONTR. DO FORMULÁRIO |
|---|---|---|
| *I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".*<br>*II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".* | | |

João Francisco Abrão & Cia. Ltda. - Av. 33 N.º 975 - Barretos - SP - CNPJ 45.285.798/0001-01 - Insc. Est. 204.017.958.110 - 5 Talões - 2201 a 2450 - 50x4 - AIDF 633697642217 - 24-03-2017

**Extrato No 007275**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: [illegible]

| #\|COD\|DESC \| QTD \| UN \| VL UN R$ \|VL TR R$\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 100 REFEICAO |
| 1,0000 Un x R$ 35,00 R$ 35,00 |

| | |
|---|---|
| Total bruto de itens | R$ 35,00 |
| Total de descontos/acréscimos sobre item | 0,00 |
| TOTAL R$ | R$ 35,00 |
| Dinheiro | R$ 35,00 |
| Troco | R$ 0,00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Impugnação do contribuinte LC 123/2006 simples nacional

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA VOLTE SEMPRE

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Valor aprox. R$ 4,20 Federal e R$ 4,71 Estadual

Fonte: IBPT 6ed74E

SAT Nº 900014435

15/05/2017 11:43:08

[illegible]

www.imperiumsolucoes.com.br

---

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MUNITE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
29/05/2017 11:47:26 CCF:056620 COO:057505
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$) |
|---|
| 001 1 #1905.90.90#SALGADO ASSADO |
| 1UN X 3,50 T07,00% 3,50G |
| 002 2 #1905.90.90#SALGADO FRITO |
| 1UN X 3,00 T07,00% 3,00G |
| 003 2 #1905.90.90#SALGADO FRITO |
| 1UN X 3,00 T07,00% 3,00G |
| 004 7892840808174 #2202.90.00#GATORADE MORANGO/ |
| 1UN X 6,00 F1 6,00G |
| 005 7898057700256 #1904.90.00#PIPOCA DOCE ANINH |
| 1UN X 2,50 F1 2,50G |
| 006 7892840808044 #2202.90.00#GATORADE TANGERIN |
| 1UN X 6,00 F1 6,00G |
| 007 7892840808044 #2202.90.00#GATORADE TANGERIN |
| 1UN X 6,00 F1 6,00G |
| 008 106 #1704.90.20#BOMBONIERE |
| 1UN X 3,00 T07,00% 3,00G |
| 009 106 #1704.90.20#BOMBONIERE |
| 1UN X 3,00 T07,00% 3,00G |
| 010 106 #1704.90.20#BOMBONIERE |
| 1UN X 2,00 T07,00% 2,00G |

TOTAL R$ 38,00
Conta Assinada 38,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:3.94 Est:7.53 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000089050
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CPF CNPJ 453533150000150 PREFEITURA MUNICIP
AL JERIQUARA RUA JONAS ALVES COSTA 559 JERIQUA
JQS8IFHO NCS47C3$ 2UP+NZLG JLL3IAHG G9S4231R2KLM
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPWEEPIOQ 29/05/2017 11:47:34
FAB:BE05157290000087300

BR

---

# Churrascaria Espeto de Ouro

*Freisleben & Miotto Ltda. - ME*

**FONES: (16) 99962-8545/ 99204-6346**

Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

End.: CNPJ 45 353 315/0001-50

DATA DA EMISSÃO 24 / 05 / 2017

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Refeição | | 21,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | 21,50 |

---

REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
24/05/2017 06:29:15 CCF:025760 COO:026563
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$) |
|---|
| 001 0000000015 CAFE |
| 1UN X 18,00 F1 18,00G |

TOTAL R$ 18,00
Dinheiro 18,00
Val Aprox Tributos R$ 5,78(32,09%) Fonte: IBPT
56JFRCJS [illegible]CIM 9GRBE1E 540AE9GM 6FRA93GH48C
BEMATECH MF-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPIVUIRT 24/05/2017 06:2[illegible]17
FAB:BL09151010001136247O

BR

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

---

**Extrato No.233979**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

---

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

---

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)x | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 007-000001 | GASOLINA COMUM | 38.729 | LT | 3.099 | (46.14) | 120.02 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 120.02 |
| TOTAL R$ | 120.02 |
| Outros | 120.02 |
| Troco R$ | 0.00 |
| Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ | 46.15 |

Trib aprox R$16.14 Fed R$30.01 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO02 01/06/17 16:42:25
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

---

x Valor aproximado dos tributos do item

---

**ISat No. 000168473**
01/06/2017 - 16:42:37
35170608316625000179590001684732339791245654





LANCHONETE ESTRELA
AGUIAR MESSIAS E ASSIS LANC LTDA ME
RUA SAO SEBASTIAO, BOX 90-91-92, 130
CEP: 14015-040 - RIBEIRAO PRETO/SP
CNPJ: 11.064.210/0001-60 IE: 562820970112 IM:
CPF/CNPJ do Consumidor: 45353315000150

Extrato Nº: 008401
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

| Código | Descrição | Qtd | Un | R$Unit. | (Vr Tr R$) | R$Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000000000000 | REFEICAO | 1 | UN | 35.00 | (11.27) | 35.00 |

| | |
|---|---|
| Desconto R$ | 0.00 |
| Valor Liquido R$ | 35.00 |
| SubTotal R$ | 0.00 |
| Descontos R$ | 0.00 |
| Acrescimos R$ | 0.00 |
| TOTAL R$ | 0.00 |
| DINHEIRO | 35.00 |
| TROCO | 0.00 |

Val. Aprox. Tributos R$11.27 (32.20%)Fonte IBPT

Area de Mensagem ao Fisco

Consultar pelo site
https://satsp.fazenda.sp.gov.br/COMSAT/Public/ConsultaPublica/ConsultaPublicaCfe.aspx

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Obrigado pela preferência

Valor aproximado dos tributos deste cupom. 11.27

**SAT Nº 00009985832**
26/05/2017 08:01:34
**3517.0511.0642.1000.0160.5900.0099.8580.0840.1432.8108**





RESTAURANTE REI DO SUCO
DIRCEU PEDROSO DA CRUZ JUNIOR - ME
ROD. ANHANGUERA, KM253 PORTO FERREIRA/SP
CNPJ:14.475.950/0001-87
IE:565.643.940.119
IM:ISENTO
[illegible] COO-042779
CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | | CHURRASCO TON FT | | | | | 25.00G |
| TOTAL R$ | | | | | | | 25.00 |
| Dinheiro | | | | | | | 25.00 |
| [illegible] | | | | | | | |
| Valor Aprox. Tributos: [illegible] | | | | | | | |
| Fonte:IBPT | | | | | | | |
| Pedido:: 13951 | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 | | | | | | | |

Obrigado pela Preferencia
Aplicativo:Sistema Comercial Geracao 4

[illegible]
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
[illegible] 24/05/2017 14:46:19
FAB:BE05127900000049346 EF

C.A VICENTE REI DO TORRESMO LTDA-ME
AV.ANTUNIO E HELENA ZERRENER,1500 LOJA 08
FONE:(16)3963-1026 SUMAREZINHO RIB.PRETO-SP
CNPJ:03.789.263/0001-10
IE:582.503.743.119
IM:ISENTO
11/05/2017 12:26:10V CCF:011516 COO:013359
CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFEICAO | 35.00 | X | 1.00 | T12 | 35.00G |
| TOTAL R$ | | | | | | | 35.00 |
| Dinheiro | | | | | | | 35.00 |

MD-5:D130ECA1256F7E0B3647D950EF03CC07
**Pedido:34580**
Cliente:PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR
Endereco:RUA: JONAS ALVES COSTA 559
Cidade:ADAMANTINA-SP
Serie:96704468
Aplicativo:Mister Chef.net 01.46

4CHGRIPK 9GR8AH8M 7BNI8PEQ 4BEDM9PC 98K8587123HG
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQIEIPTIRY 11/05/2017 12:26:13V
FAB:BE05147290000080870 EF

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

---

**Extrato No.298868**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

---

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

---

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)x | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 013-000001 | GASOLINA COMUM | 48,400 | LT | 3,099 | (57,67) | 149,99 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 149,99 |
| TOTAL R$ | 149,99 |
| Outros | 149,99 |
| Troco R$ | 0,00 |
| Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ | 57,67 |

Trib aprox R$20,17 Fed R$37,50 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO02 24/05/17 15:18:09
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

---

x Valor aproximado dos tributos do item

---

**ISat No. 000196125**
24/05/2017 - 15:18:15
35170508316625000179590001961252988684078017





BALTAZAR CARLOS HUMILDE ME
RUA TENENTE CATALDO 0,453, VILA TIBERIO,RIBEIRAO
CNPJ 649353490001106 IE 582713640116

**Extrato No.007315**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor:45353315000150

| #\|COD\|DESC \|QTD \|UN \|VL UN R$ \|VL TR R$\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 100 REFEICAO |
| 1,0000 Un x R$ 35,00 R$ 35,00 |

| | |
|---|---|
| Total bruto de itens | R$ 35,00 |
| Total de descontos/acrescimos sobre item | 0,00 |
| TOTAL R$ | R$ 35,00 |
| Dinheiro | R$ 35,00 |
| Troco | R$ 0,00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Itens a ser recolhido conforme LC 123/2006 simples nacional
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador: OPERADOR 1
Trib aprox R$ 4,20 Federal e R$ 4,71 Estadual
Fonte: IBPT 6ed75L

SAT Nº 000 156.435
23/05/2017 - 13:18:54
35170564336430001066900015643501731572832232





www.imperiumsolucoes.com.br

BALTAZAR CARLOS HUMILDE ME
RUA TENENTE CATALDO 0,453, VILA TIBERIO,RIBEIRAO
CNPJ 649353490001106 IE 582713640116

**Extrato No.007283**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

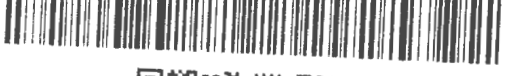
CPF/CNPJ do Consumidor:45353315000150

| #\|COD\|DESC \|QTD \|UN \|VL UN R$ \|VL TR R$\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 100 REFEICAO |
| 1,0000 Un x R$ 35,00 R$ 35,00 |

| | |
|---|---|
| Total bruto de itens | R$ 35,00 |
| Total de descontos/acrescimos sobre item | 0,00 |
| TOTAL R$ | R$ 35,00 |
| Dinheiro | R$ 35,00 |
| Troco | R$ 0,00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Itens a ser recolhido conforme LC 123/2006 simples nacional
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador: OPERADOR 1
Trib aprox R$ 4,20 Federal e R$ 4,71 Estadual
Fonte: IBPT 6ed75L

SAT Nº 000 156.435
17/05/2017 - 11:37:13
35170564336430001066900015643501728328853





www.imperiumsolucoes.com.br

JULIANO ANTONIO BRIZOLA - ME
ROD. ANHANGUERA KM. 184 CEP: 13612-200
ZONA RURAL LEME/SP TEL: [19]3572-1800
CNPJ: 05.519.843/0001-12
IE: 415.122.670.113
IM: 14.429
01/06/2017 12:56:49V CCF: 036807 COO: 038612

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 354 REFEIÇÃO 1UN F1 120,00G

TOTAL R$ 120,00
Dinheiro 120,00
MD-5: 334EE7923908277E7070B1C4903AF9B0
Cli: CONSUMIDOR
Doc: 45.353.315/0001-50
Operador: ROQUE
Val Aprox Tributos R$38,45(32,04%)Fonte: IBPT
Aplicativo: Sistema Comercial Geracao 4

6JRFCESI JJ0569GF 60SMAUJM 6GJ9BCSC EEM3100F69RL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.01.01 ECF: 002 LJ: 0001
QQQQQQQQWOPQ0PIUR 01/06/2017 12:57:21V
FAB: BE051372900000065522 BR

[illegible]

Ticket: AAA-0001
Prisma: EXECUT
Ticket: 0617/0[illegible]
Marca: OUTROS
01/06/17 14:29 01/06/17 15:43
Permanencia: 01:13
AVULSO R$ 31,00

DINHEIRO R$ 31,00

[illegible] BARATA RIBEIRO 483 [illegible]
CNPJ: 10.312.305/0003-[illegible]
ADMINISTRACAO [illegible]

RESTAURANTE REI DO SUCO
[illegible] DA CRUZ JUNIOR - ME
[illegible] KM252 PORTO FERREIRA/SP
CNPJ: [illegible]
IE: [illegible]
IM: [illegible]
[illegible] CCF: 038830 COO: 042870
[illegible] 45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
[illegible] REFEICAO 1UN F1 35,00G
[illegible] 35,00
[illegible] 35,00
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional.
Val Aprox Tributos F=R$1,47(4,20%) E=R$6,30(18,0[illegible]
Fonte: IBPT
[illegible] 14034
[illegible] 45.353.315/0001-50

Obrigado pela Preferencia
Aplicativo: Sistema Comercial Geracao 4

DGKMSILG Q4QEIFUU JA&JHQIR DCIELICC HIM8D6AOB8TI
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001
QQQQQQQQQWOIPWIUYU 01/06/2017 21:10:27
FAB: BE051272900000049346 BR

II FACULDADES
BAR E LANCHES II FACULDADES
[illegible]
CNPJ: 01.509.227/0001-74 [illegible]

Extrato No. 036391
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

01 1 REFEICAO 1 Un X 55,00 55,00
TOTAL R$ 55,00
Cartao 55,00

Val Aprox Tributos Federal R$ 7,40
Estadual R$ 0,00 Fonte: IBPT W7m9E1

Caixa: 001 [illegible]
[illegible]

SAT No. 190084
24/05/2017 12:44:47

3517 0561 5092 8700 0174 5900 0190 0840 3639 1333 6812

RESTAURANTE BRASIL II
ALMEIDA e LUCA LTDA ME
RUA TRINTA SN 353 A S BENEDITO-BARRETOS-14780-515
CNPJ: 69.251.999/0001-48 IE: 204071206117 IM:

Extrato No. 000164
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

# COD DESC QTD UN VL UN R$ (VLTR R$)* VL ITEM R$

001 79 REFEICAO 1 UN X 35,000 (7,77) 35,00
TOTAL R$ 35,00
Dinheiro 35,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Nao transfere credito de ICMS, ISS e IPI.
Operador: ADMINISTRADOR Caixa: 001 Controle: 000625
IBPTSP (ca7gi3)
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 7,77
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 236541
18/05/2017 14:32:06
3517 0569 2519 9900 0148 5900 0236 5410 0016 4291 9406

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

ADS Sistemas & Informática www.adssistemas.com.br

SALTAZAR CARLOS GOMIDE ME
RUA TENENTE LATAORO 0,45 , VILA TIBERIO,RIBEIRAO
CNPJ 64 [illegible]000106 IE 58271[illegible]0116

**Extrato No.007275**

**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 53315000150

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|VL TR R$|VL ITEM R$

001 100 REFEICAO
1,0000 Un X R$ 35,00 R$ 35,00

Total bruto de itens R$ 35,00
Total de descontos/acrescimos 0,00

TOTAL R$ 35,00
Dinheiro R$ 35,00
Troco R$ 0,00

OBSERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE
Consulte pelo QRCode conforme LC 1232006 simples nacional
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador: FELIPE
Trib aprox: R$ 4,70 Federal e R$ 4,71 Estadual
Fonte: IBPT 6ed75L

SAT Nº 000 156 435
15/05/2017 11:43:08

[illegible]

[illegible]

www.imperiumsolucoes.com.br

---

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
29/05/2017 11:47:26 CCF:056620 COO:057505
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | #1905.90.90#SALGADO ASSADO | 1UN | X 3,50 | T07,00% | 3,50 |
| 002 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 003 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 004 | 7892840808174 | #2202.90.00#GATORADE MORANGO/ | 1UN | X 6,00 | F1 | 6,00 |
| 005 | 7898057700256 | #1904.90.00#PIPOCA DOCE ANINH | 1UN | X 2,50 | F1 | ,50 |
| 006 | 7892840808044 | #2202.90.00#GATORADE [illegible]ERIN | 1UN | X 6,00 | F1 | 6,00 |
| 007 | 7892840808044 | #2202.90.00#GA[illegible]NGERIN | 1UN | X 6,00 | F1 | 6,00 |
| 008 | 106 | #1704.90.20#BOMBONIERE | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 009 | 106 | #1704.90.20#BOMBONIERE | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 010 | 106 | #1704.90.20#BOMBONIERE | 1UN | X 2,00 | T07,00% | 2,00 |

TOTAL R$ 38,00
Conta Assinada 38,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:3,94 Est:7,53 Fonte:I
BPT W7m9E1
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:000089050
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CPF CNPJ 45353315000150 PREFEITURA MUNICIP
AL JERIQUARA RUA JONAS ALVES COSTA 559 JERIQUA
JQS8IFHO NCS47C3$ 2UP+NZLG JLL3IAHG G4S4231R2KLM
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPWEEPIOQ 29/05/2017 11:47:34
FAB:BE05157290000087300 BR

---

# Churrascaria Espeto de Ouro

*Freisleben & Miotto Ltda. - ME*

**FONES: (16) 99962-8545/ 99204-6346**
Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara
End.: CNPJ. 45 353315 0001-50
DATA DA EMISSÃO 24 / 05 / 2017

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Refeição | | 21,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | 21,50 |

---

**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
24/05/2017 06:29:15 CCF:025760 COO:026563
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN. | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 000000015 | CAFÉ | 1UN | X 18,00 | F1 | 18,00 |

TOTAL R$ 18,00
Dinheiro 18,00
Val Aprox Tributos R$ 5,78(32,09%) Fonte: IBPT
56UFRCJS 8JYAECIM 6GRRBE1E 540AE9GM 6FRA93GH48C
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQW!PIWTIRT 24/05/2017 06:2[illegible]17
FAB:BE0915101000011362470 BR

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LINHAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

---

**Extrato No.233979**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

---

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

---

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 007-000001 | GASOLINA COMUM | 38.729 | LT | 3.099 | (46.14) | 120.02 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 120.02 |
| TOTAL R$ | 120.02 |
| Outros | 120.02 |
| Troco R$ | 0.00 |
| Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ | 46.15 |

Trib aprox R$16.14 Fed R$30.01 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO02 01/06/17 16:42:25
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

---

* Valor aproximado dos tributos do item

---

**ISat No. 000168473**
01/06/2017 - 16:42:37
35170608316625000179590001684732339791245654





LANCHONETE ESTRELA
AGUIAR MESSIAS E ASSIS LANC LTDA ME
RUA SAO SEBASTIAO BOX 90-91-92 130
CEP 14015-040 - RIBEIRAO PRETO/SP

CNPJ: 11.064.210/0001-60 IE 582820970112 IM.

CPF/CNPJ do Consumidor 45353315000150

Extrato Nº 008401
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

| Código Qtd Un | Descrição R$Unit. | (Vr.Tr R$) | R$Total |
|---|---|---|---|
| 0000000000000 1 UN | REFEICAO 35.00 | (11.27) | 35.00 |
| Desconto R$ | | | 0.00 |
| Valor Liquido R$ | | | 35.00 |
| SubTotal R$ | | | 0.00 |
| Descontos R$ | | | 0.00 |
| Acrescimos R$ | | | 0.00 |
| TOTAL R$ | | | 0.00 |
| DINHEIRO | | | 35.00 |
| TROCO | | | 0.00 |

Val Aprox Tributos R$11.27 (32.20%)Fonte IBPT

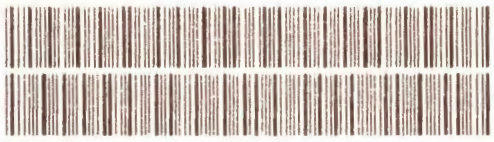
Area de Mensagem ao Fisco

Consultar pelo site
https://satsp.fazenda.sp.gov.br/COMSAT/Public/ConsultaPublica/ConsultaPublicaCfe.aspx

OBSERVAÇOES DO CONTRIBUINTE
Obrigado pela preferência

Valor aproximado dos tributos deste cupom 11.27

**SAT Nº 00009985832**
26/05/2017 08:01:34
**3517.0511.0642.1000.0160.5900.0099.8580.0840.1432.8108**





RESTAURANTE REI DO SUCO
[illegible] PRODUTOS DA CRUZ JUNIOR ME
RUA ANHANGUERA, KM [illegible] PONTAL - ERMELINDA, SP
CNPJ:14.475.[illegible]
[illegible]
COO:042779
[illegible]

CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) VL ITEM(R$)
[illegible]
TOTAL R$
Dinheiro
[illegible]
Val Aprox Tributos [illegible]
Pedido:13951
CNPJ: 45.353.315/0001-50
[illegible]
Obrigado pela Preferencia
[illegible]
[illegible]
EMATECH MP-2100 [illegible]
VERSÃO:01.01.01 [illegible]
[illegible]
FAB:BE0512729[illegible]

C.A VICENTE REI DO TORRESMO LTDA-ME
AV. ANTONIO E HELENA ZERRENER, 1500 LOJA 08
FONE:(16)3963-1026 SUMAREZINHO RIB.PRETO-SP
CNPJ:03.789.263/0001-10
IE:582.503.743.119
IM:ISENTO
11/05/2017 12:26:10V CCF:011516 COO:013359
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFEICAO | 35Unx1.00 | | 112.00 | | 35.00 |

TOTAL R$ 35,00
Dinheiro 35,00
MD-5:D130ECA1256F7E0B3647C950EF03CC07
**Pedido:34580**
Cliente:PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR
Endereco:RUA:JONAS ALVES CUSIA 550
Cidade:ADAMANTINA-SP
Serie:96704468
Aplicativo:Mister Chef.net 01.46

4CHGRIPK 9GR8AH8M 7BNI8PEQ 4BEDM9PC 98K8587123HG
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQQIEIPTIRY 11/05/2017 12:26:13V
FAB:BE05147290000080870 BR

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

**Extrato No.298868**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 013-000001 | GASOLINA COMUM | 48.400 | LT | 3.099 | (57.67) | 149.99 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 149.99 |
| TOTAL R$ | 149.99 |
| Outros | 149.99 |
| Troco R$ | 0.00 |
| Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ | 57.67 |

Trib aprox R$20.17 Fed R$37.50 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO02 24/05/17 15:18:09
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

* Valor aproximado dos tributos do item

**ISat No. 000196125**
24/05/2017 - 15:18:15

35170508316625000179590001961252988684078017

BALTAZAR CARLOS GOMIDE ME
RUA TENENTE CATAO ROXO,463,,VILA TIBERIO,RIBEIRAO
CNPJ 64935349000106 IE 582713640116

**Extrato No.007315**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor:45353315000150

| #\|COD\|DESC \|QTD \|UN \|VL UN R$ \|(VL TR R$)\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 100 REFEICAO |
| 1.0000 Un X R$ 35.00 R$ 35.00 |

| | |
|---|---|
| Total bruto de itens | R$ 35.00 |
| Total de descontos/acréscimos sobre item | 0.00 |
| TOTAL R$ | R$ 35.00 |
| Dinheiro | R$ 35.00 |
| Troco | R$ 0.00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Impostos a ser recolhido conforme LC 1232006 simples nacional
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador: OPERADOR 1
Trib aprox: R$ 4,20 Federal e R$ 4,71 Estadual
Fonte: IBPT 6ed75L

SAT Nº 000 156 435
23/05/2017 - 13:18:54

www.imperiumsolucoes.com.br

BALTAZAR CARLOS GOMIDE ME
RUA TENENTE CATAO ROXO,463,,VILA TIBERIO,RIBEIRAO
CNPJ 64935349000106 IE 582713640116

**Extrato No.007283**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor:45353315000150

| #\|COD\|DESC \|QTD \|UN \|VL UN R$ \|(VL TR R$)\|VL ITEM R$ |
|---|
| 001 100 REFEICAO |
| 1.0000 Un X R$ 35.00 R$ 35.00 |

| | |
|---|---|
| Total bruto de itens | R$ 35.00 |
| Total de descontos/acréscimos sobre item | 0.00 |
| TOTAL R$ | R$ 35.00 |
| Dinheiro | R$ 35.00 |
| Troco | R$ 0.00 |

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Impostos a ser recolhido conforme LC 1232006 simples nacional
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador: OPERADOR 1
Trib aprox: R$ 4,20 Federal e R$ 4,71 Estadual
Fonte: IBPT 6ed75L

SAT Nº 000 156 435
17/05/2017 - 11:37:13

www.imperiumsolucoes.com.br

JULIANO ANTONIO BRIZOLA - ME
ROD. ANHANGUERA KM. 184 CEP: 13612-200
ZONA RURAL LEME/SP TEL: [19]3572-1800
CNPJ:05.519.843/0001-12
IE:415.122.670.113
IM:14.429
[illegible]/2017 12:56:49V CCF:036807 COO:038612

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 354 | REFEIÇÃO | 145 | T18 | 00% | | 120 00G |

TOTAL R$ 120,00
Dinheiro 120,00
MD-5:334EE7923908277E7D70B1C4903AF9B0
Cli: CONSUMIDOR
Doc: 45.353.315/0001-50
Operador: ROQUE
Val Aprox Tributos R$38,45(32,04%)Fonte:IBPT
Aplicativo:Sistema Comercial Geracao 4

6JRFCESI JJ0569GF 6USMAUJM 6GJ9BC5C EEM310UF69RL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQWOPQOPIUR 01/06/2017 12:57:21V
FAB:BE05137290000065522
BR

[illegible]
NUM
END:

[illegible]
ITEM [illegible]
001 [illegible] 35,00
[illegible] 5,00
[illegible]
Val Aprox [illegible]
0%)Fonte:IBPT
Fed[illegible]: 14034
CNPJ [illegible]

Gerado pela Retaguarda
Aplicativo:Sistema Comercial Geracao 4

[illegible] H1M5D6AUBPTI
BEMATECH MP-[illegible]
VERSÃO:01.01.01 ECF:[illegible]
QQQQQQQQQWOP[illegible]
FAB:BE05127[illegible]

II FACULDADES
BAR E LANCHE II [illegible]
RUA PROF ANTONIO PRUDENTE 184 LIBERDADE
CNPJ:61 509 227/0001 74 IE:105364961117

Extrato No. 016391
CUPOM FISCAL ELETRONICO SAT

CPF [illegible] 50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VLTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | [illegible] | | 1 | Un | X 55,00 | | 55 00 |

TOTAL R$ 55,00
Cartao 55,00

Val Aprox Tributos Federal R$ 7,40
Estadual R$ 0 00 Fonte IBPT 1A7B9E1

Fabricacao 001 [illegible] root Per 03/02/17
VOLTE SEMPRE

SAT No. 190084
24/05/2017 12:44:47

[illegible]

RESTAURANTE BRASIL II
ALMEIDA e LUCA LTDA ME
RUA TRINTA NR 255 A [illegible] BENEDITO-BARRETOS-14780 615
CNPJ 6[illegible]251.999/0601 48 IE:204071206117 IM:

Extrato No. 000164
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VLTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 79 | REFEICAO | 1 | UN | X 35,000 | (7,77) | 35 00 |

TOTAL R$ 35,00
Dinheiro 35.00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 Simples Nacional
01 02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App De[illegible]h
oNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Nao transfere credito de ICMS ISS e IPI.
Operador: ADMINISTRADOR Caixa: 001 Controle [illegible]
IBPTSP (ca7g13)
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos d[illegible] R$ 7,77
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 236541
18/05/2017 14:32:06
3517 0569 2519 9900 0148 5900 0236 5410 0016 4291 9405

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De[illegible]a"
disponivel na AppStore (Apple) e Pla[illegible]

ADS Sistemas & Informática www.adssistemas[illegible]

**FÁTIMA REGINA AMORIM**
**SCHEIBE - ME**
**Rod. Cândido Portinari s/n - Km 354**
**Zona Rural - Batatais - SP - CEP 14.300-000**

Insc. Estadual: 208.075.846.110 CNPJ: 26.167.887/0001-09

**NOTA FISCAL** 1ª VIA - BRANCA
DE VENDA A CONSUMIDOR 2ª VIA - JORNAL

Nº 796

Nome: Prefeitura Municipal Cajuru

End.: 45 353 315/0001-50

DATA DA EMISSÃO 01/06/2016 SÉRIE D-1

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Poda Rafaine | | 2750 |

O IMPOSTO SERÁ RECOLHIDO DE ACORDO COM A LEI. TOTAL 2750

GRAFICA LAGOINHA - JOSÉ FERNANDO RONCARI - ME I.E. 208.028.494.116-ME CNPJ 68.213.487/0001-24 - R. JOSÉ ELIAS THAME, 205 - F. 3761-1645 - BATATAIS-SP
AIDF 621368086716 - 000001 a 001000 x 2 - 09/16

**FÁTIMA REGINA AMORIM**
**SCHEIBE - ME**
**Rod. Cândido Portinari s/n - Km 354**
**Zona Rural - Batatais - SP - CEP 14.300-000**

Insc. Estadual: 208.075.846.110 CNPJ: 26.167.887/0001-09

**NOTA FISCAL** 1ª VIA - BRANCA
DE VENDA A CONSUMIDOR 2ª VIA - JORNAL

Nº 760

Nome: Prefeitura Municipal de Cajuru

End.: 45 353 315/0001-50

DATA DA EMISSÃO 19/05/2016 SÉRIE D-1

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Poda Rafaine | | 3500 |

O IMPOSTO SERÁ RECOLHIDO DE ACORDO COM A LEI. TOTAL 3500

GRAFICA LAGOINHA - JOSÉ FERNANDO RONCARI - ME I.E. 208.028.494.116-ME CNPJ 68.213.487/0001-24 - R. JOSÉ ELIAS THAME, 205 - F. 3761-1645 - BATATAIS-SP
AIDF 621368086716 - 000001 a 001000 x 2 - 09/16

# FÁTIMA REGINA AMORIM
## SCHEIBE - ME

Rod. Cândido Portinari s/n - Km 354
Zona Rural - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Insc. Estadual: 208.075.846.110 CNPJ: 26.167.887/0001-09

**NOTA FISCAL** DE VENDA A CONSUMIDOR

1ª VIA - BRANCA
2ª VIA - JORNAL

Nº 790

Nome: 45353315000150

End.:

DATA DA EMISSÃO 31/05/2017. SÉRIE D-1

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesa Refeição | | 35,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

O IMPOSTO SERÁ RECOLHIDO DE ACORDO COM A LEI. TOTAL 35,00

GRAFICA LAGOINHA - JOSÉ FERNANDO PONCANO - ME I.E. 208.028.494.116-ME CNPJ 68.213.487/0001-24 - R. JOSÉ ELIAS THAME, 205 - F. 3761-1645 - BATATAIS-SP
AIDF 6221368086716 - 000001 a 001000 x 2 - 09/16

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: EDMAR ELIAS
NOTA DE EMPENHO N. 02211 DE 09/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 17/05/2017 VALOR NE: **R$1.000,00**
REFERENTE A DESPESAS COM REFEIÇÕES E COMBUSTIVEL,COM VIAGENS PARA SÃO PAULO,RIBE IRÃO PRETO E FRANCA PARA LEVAR PACIENTES EM TRATAMENTOS MEDICO.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 011516 | 11/05/2017 | C.A VICENTE REI DO TORRE | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 2409 | 12/05/2017 | ALFRIDO DE ANDRADE & SA | REFEIÇÃO | 1 | 51,99 | 51,99 |
| CUPOM FISC | 15/05/2017 | BALTAZAR CARLOS GOMIDE | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 17/05/2017 | BALTAZAR CARLOS GOMIDE | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 18/05/2017 | ALMEIDA E LUCA LTDA ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 760 | 19/05/2017 | FATIMA REGINA AMORIM SC | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | BALTAZAR CARLOS GOMIDE | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 24/05/2017 | CARLOS ALBERTO PAPACIE | COMBUSTIVEL | 48,4 | 3,10 | 149,99 |
| CUPOM FISC | 24/05/2017 | BAR E RESTAURANTE II FAC | REFEIÇÃO | 1 | 55,00 | 55,00 |
| RECIBO | 24/05/2017 | FREISLEBEN & MIOTTO LTD. | REFEIÇÃO | 1 | 21,50 | 21,50 |
| RECIBO | 24/05/2017 | WORKING MEDIA LTDA | ESTACIONAMENTO | 1 | 27,00 | 27,00 |
| CCF 025760 | 24/05/2017 | REST.E LANCH.ESTRELA DC | DESPESAS | 1 | 18,00 | 18,00 |
| CCF 038747 | 24/05/2017 | DIRCEU PEDROSO DA CRUZ | ALIMENTAÇÃO | 1 | 25,00 | 25,00 |
| CUPOM FISC | 26/05/2017 | AGUIAR MESSIAS E ASSIS L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 056620 | 29/05/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| NF 790 | 31/05/2017 | FATINA REGIBA AMORIM SC | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 796 | 01/06/2017 | FATIMA REGINA AMORIM SC | REFEIÇÃO | 1 | 27,50 | 27,50 |
| CCF 038830 | 01/06/2017 | DIRCEU PEDROSO DA CRUZ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 036807 | 01/06/2017 | JULIANO ANTONIO BRIZOLA | REFEIÇÃO | 1 | 120,00 | 120,00 |
| CUPOM FISC | 01/06/2017 | CARLOS ALBERTO PAPACID | COMBUSTIVEL | 38,7 | 3,10 | 120,02 |
| RECIBO | 01/06/2017 | REDE NETPARK DE GARAGI | ESTACIONAMENTO | 1 | 31,00 | 31,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.000,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 02/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 22/05/2017 Venc.

Credor JAIME APARECIDO DE ALMEIDA

Valor **RR$ 126,39**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 22/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **126,39 (Cento e vinte e seis reais e nove centavos)** CPF 075.828.098-07 o qual será realizado em nome de **Jaime Aparecido de Almeida,** ocupante do cargo encarregado do setor de saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 22/05/2017

_____
**Jaime Aparecido de Almeida**
CPF: 075.828.098-07

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2348**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2348 | FICHA: 121 | DATA: 22/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 29/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA — 075.828.098-07 — CÓDIGO: 55
ENDEREÇO: Rua Mercidio Rod.Oliveira — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **126,39** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 20.643,15 | 126,39 | 9.230,46 |

**VALOR A SER PAGO R$** 126,39

cento e vinte e seis reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 104
A: 4894
C/C: 20184-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

# NOTIFICAÇÃO

**NOME: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA**

**Ref.** Inquérito Policial nº 017/2016
Jeriquara-SP, 12 de maio de 2017.

Através de requisição expedida pelo Senhor Doutor Luciano Henrique Cintra, Delegado de Polícia Assistente da Delegacia Seccional de Polícia de Franca-SP, notifico Vossa Senhoria a comparecer na Delegacia Seccional de Polícia de Franca-SP, à Rua Campos Salles, 2275-centro-Franca-SP, **no dia 18 de maio de 2017, às 09H30.** 22

"***APRESENTAR CÉDULA DE IDENTIDADE***".

OBS.: NÃO FALTAR. O não cumprimento poderá acarretar em desobediência, delito previsto no Art.330 do Código Penal.

**DOUGLAS DANIEL BERTONI**
**Investigador de Polícia**

**RECEBI UMA VIA EM __/__/2017**

**CIENTE:**_____

29/05/2017 14:39:18

Emissão de comprovante

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.39.18
6949306949          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA:       20.184-8

FAVORECIDO:  JAIME APARECIDO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:      075.828.098-07
VALOR: R$                                  126,39
DEBITO EM: 29/05/2017
================================================
DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB:         E.469.B21.CE5.225.750
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02018

DATA: 22/05/2017 VENCTO:29/05/2017 PAGTO: 29/05/2017
Credor..: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA CNPJ: 075.828.098-07 Cod: 55
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **126,39**

(cento e vinte e seis reais e trinta e nove centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 126,39**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2348 | / 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 126,39 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 126,39 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 126,39 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 126,39 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 126,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 126,39 |
| TOTAL. . . | | | R$ 126,39 |

Despesa paga em 29/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP 334 - Km-344 - Batatais
Pista:005 Arrecadador:000715
Data:25/05/17 Hora:08:31:58
Classe: 1 Preço: R$ 6,90
Recibo:002029 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-334 - Km-374 - Restinga
Pista:003 Arrecadador:000884
Data:25/05/17 Hora:08:17:30
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:023490 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedagio
Praça : SP-334 - Km-374 - Restinga
Pista:[illegible] Arrecadador:000884
Data:[illegible]/05/17 Hora:10:09:[illegible]5
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:[illegible] Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-334 - Km-344 - Batatais
Pista:[illegible] Arrecadador:000618
Data:[illegible]/17 Hora:09:51:22
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:[illegible]202 Forma pgto.:DINHEIRO

[illegible] EPP
AV [illegible] 885 CENTRO
[illegible] SP

[illegible] 11:40 [illegible] CCF:000[illegible]
CUPOM [illegible]
[illegible] CAPPUCCINO TRADICIONAL [illegible]
[illegible] PAO FRANCES COM MANTEIGA [illegible]
[illegible] TORTA [illegible]
[illegible] LARANJA [illegible]
TOTAL R$ [illegible]
Cartao [illegible]
[illegible]

# RESTAURANTE ALVORADA 120

E.M. DA SILVA RESTAURANTE - ME

**Fone: (19) 3467-2777**

Estrada da Praia Azul, 29 - A - Praia Azul - CEP 13.476-010 - Americana - SP

CNPJ 14.767.418/0001-33 Inscr. Est. 165 194.672.115

Data 25/5/17

Ilmo. Sr.

Rua N°

Cidade Estado

CNPJ/CPF I.E

| Quant. | Discriminação | P. Unit. | Total |
|---|---|---|---|
| | [illegible] | | [illegible] |

**Total R$** 22,00



TOTAL R$
Cartao
T5=05T03,20%

# RESTAURANTE ALVORADA 120

E.M. DA SILVA RESTAURANTE - ME

**Fone: (19) 3467-2777**

Estrada da Praia Azul, 29 - A - Praia Azul - CEP 13.476-010 - Americana - SP

CNPJ 14.767.418/0001-33 Inscr. Est. 165.194.672.115

Data 25/6/17

Ilmo. Sr.

Rua N°

Cidade Estado

CNPJ/CPF I.E

| Quant. | Discriminação | P. Unit. | Total |
|---|---|---|---|
| | DESPESA | | 22.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Total R$** 22.00

# CHURRASCARIA PAINEIRÃO

ALCIR TADEU MORONI & FILHO LTDA. - ME

Rodovia SP 334 - Km 406+585 ms. - Fds. - **Fone: (16) 3703-5322**

Franca a Cristais Paulista - (Rodovia Cândido Portinari) - SP

**Agradecemos a Preferência**
**Volte Sempre**

Data da Emissão 23/05/17 **№ 13637**

Ilmo. Sr. _____

Rua _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

Inscr. Est. _____ CNPJ _____

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unit. | Total R$ |
|---|---|---|---|
| | Aplicação | | 45,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Controle Interno | Total R$ | | 45,00 |

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA
NOTA DE EMPENHO N. 02348 DE 22/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/05/2017 VALOR NE: **R$126,39**
REFERENTE DESPSAS COM VIAGENS PARA RIBEIRÃO PRETO E FRANCA A SERVIÇO DA ADMINISTR ATIVOS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 425951 | 22/05/2017 | PADARIA ESTRELA FRANCA | ALIMENTAÇÃO | 1 | 23,79 | 23,79 |
| NF 13637 | 23/05/2017 | ALCIR TADEU MORONI & FIL | REFEIÇÃO | 1 | 45,00 | 45,00 |
| RECIBO | 25/05/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 4 | 8,90 | 35,60 |
| RECIBO | 25/05/2017 | E.M DA SILVA RESTAURANT | DESPESAS | 1 | 22,00 | 22,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **126,39** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 05/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic
Data 15/05/2017 Venc.
Credor JULIANA SARRETA LUCINDO
Valor **RR$ 150,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 15/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **150,00 (Cento e cinquenta reais)** CPF 322.526.558-60 o qual será realizado em nome de **Juliana Sarreta Lucindo,** ocupante do cargo de secretaria da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 15/05/2017

**Juliana Sarreta Lucindo**
CPF: 322.526.558-60

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2248**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2248 | FICHA: 121 | DATA: 15/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: JULIANA SARRETA LUCINDO — 322.526.558-60 — CÓDIGO: 1421
ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **150,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 20.807,15 | 150,00 | 9.042,85 |

**VALOR A SER PAGO R$** 150,00

cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 006121 6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2600-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

*SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE*
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE-DRS-V
COMISSÃO DE INTEGRAÇÃO ENSINO SERVIÇO NORDESTE PAULISTA

Barretos, 15 de maio de 2017.

Prezado (a) Senhor (a):

Convidamos a Vossa Senhoria para a reunião ordinária da **Comissão de Integração Ensino Serviço Nordeste Paulista-CIES**, a realizar-se no 22-05-2017, às 9:00 horas, na Sala de Reuniões do Departamento Regional de Saúde de Ribeirão Preto, sito à Avenida Independência, 4770, Jardim João Rossi.

Contamos com a participação de todos, sendo que a pauta será encaminhada posteriormente.

Atenciosamente,

Rosimeire Ap. Campanholi Felca
Coordenadora da CIES Nordeste Paulista

Adiantamento Juliana

150,00

```
22/05/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:06:33
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                  22/05/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.600
VALOR TOTAL                                150,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA SARRETA LUCINDO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:            2.600-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            3.DF8.763.B39.9C1.D7F
```

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

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 01958

DATA: 15/05/2017 VENCTO:22/05/2017 PAGTO: 22/05/2017
Credor..: JULIANA SARRETA LUCINDO CNPJ: 322.526.558-60 Cod: 1421
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **150,00**

(cento e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 150,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2248 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 150,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 150,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 150,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 150,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/_____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 150,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 150,00 |

Despesa paga em 22/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

AD Juliana

L BER ANHA COMBUSTIVEIS EPP
RUA Alferes Manoel Joaquim, 215 - Terreo
Centro - BURITIZAL - 14570-000
:NPJ:07109993000183 IE:231056301110 IM:9330000

**Extrato N°: 1057**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome VENDA A CONSUMIDOR

#|C ODIDESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

0012 ETANOL COMUM 23,0890 LT X 2 599 (25,74) 60,00

**TOTAL R$** **60,00**

L heiro 60,01
T oco R$ 0,01
0 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App

CONTRIBUINTE
Tr Apro Fed), R$ 15 00 (Est) R$ 0 00 (Mun) -
Fonte IBPT nte 000000-VENDA A
CONSUMIDOR
CNPJ: 45 353 315/00 1 50/IE ISENTO
Endereco -
Cid de -CEP. -SP
Nro NF 000000/IF 00/Bicos: 4
VD /Usu 003/Frent : /Veic.
Pla a /Km. /Media 0,00/Frota
Vcto /Req.: /Mot :

(c) 993-2017. AutoXPert v3 5 - xpert com.br

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 25,74
(Conforme Lei Fed 12.741/2012)

Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: **339515**
22/05/2017 19:12:14
3517 0507 1099 9300 0183 5900 0339 5150 0105 7608 0330

Preço: R$ 6,90



L BERTANHA COMBUSTIVEIS EPP
RUA Alferes Manoel Joaquim, 215 - Terreo
Centro - BURITIZAL - 14570-000
:NPJ:07109993000183 IE:231056301110 IM:9330000

**Extrato N°: 1057**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: VENDA A CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 2 ETANOL COMUM 23,0890 LT X 2,599 (25,74) 60,00

**TOTAL R$** **60,00**

Dinheiro 60,01
Troco R$ 0,01

01 03.03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox : R$ 10,74 (Fed), R$ 15,00 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT - W7m9E1 Cliente: 000000-VENDA A CONSUMIDOR
CNPJ: 45.353.315/0001-50/IE: ISENTO
Endereco: -
Cidade: -CEP: -SP
Nro. NF 000000/IF: 00/Bicos: 4,
VDN /Usu.: 003/Frent.: /Veic.:
Placa: /Km: /Media: 0,00/Frota:
Vcto.. /Req.: /Mot.:

(c)1993-2017. AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) **25,74**

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: **339515**
22/05/2017 19:12:14

3517 0507 1099 9300 0183 5900 0339 5150 0105 7608 0330

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-334 - Km-344 - Batatais
Pista:011 Arrecadador:000715
Data:22/05/17 Hora:12:56:19
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:013187 Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS
Autovias S/A
CNPJ 02.679.185/0001-38

Recibo de Pedágio
Praça : SP-334 - Km-374 - Restinga
Pista:007 Arrecadador:000691
Data:22/05/17 Hora:13:16:08
Classe: 1 Preço: R$ 8,90
Recibo:005009 Forma pgto.:DINHEIRO



MENDONÇA E BORBA LTDA - ME
RUA: TIRADENTES Nº1888 CENTRO CEP:14.400-550.
FRANCA-SP FONE:(16)3701 1314
CNPJ: 10.623.345/0001-55 IE: 310.454.470.113
IM: 82.388
24/05/2017 13:06:05 COO:013469 CCF:013469
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 0000000001410 Almoço Executivo
1 UN X 35,00 T18,00% T 35,00
Subtotal R$ 35,00
ACRÉSCIMO +3,50
TOTAL R$ 38,50
DEBITO 38,50
Val Aprox Impostos R$10,76(27,95%) Fonte:IBPT
DarumaFramework - Mensagem Não Programada
DarumaFramework - Mensagem Não Programada
ÔÔÂ 2D8CE 1DCD6 BDBÔÔ1 83 A6E026 B133E 1247F AFD
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ÊCF-IF VERSÃO:01.00.00 NºCF:001 LOJ:0001
EEEEEEEEEHJIABHJGI 24/05/2017 13:06:07
FAB:DR0812BR000000319707

Banco Postal

[illegible]

Agencia : [illegible]
Terminal : [illegible] Id Trx. : 147350
Nro Aut. : 104450 Caixa : 01118910
Data : 29/05/2017 Hora : 10:44
Horario de Brasília
[illegible]
[illegible] [illegible]
SAC 0800 [illegible]
COMPROVANTE DE [illegible] EM CONTA CORRENTE
1ª VIA CLIENTE

CLIENTE : [illegible]
AGENCIA: 0491-3 CONTA: [illegible]

| | |
|---|---|
| DATA | 29/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | [illegible] |
| VALOR DINHEIRO | 33,70 |
| VALOR TOTAL | 33,70 |
| [illegible] | [illegible] |
| NR. AUTENTICACAO | 2.94A.506.1E8.5A9.D45 |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.1886

Conta da devolução: 106121-6 Detalhamento: 4

Data da devolução: 29/05/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 33,70**

(trinta e três reais e setenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: JULIANA SARRETA LUCINDO

Empenho: 2248 Data: 15/05/2017 Valor: **150,00**

Local....: 020410 Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 10.301.0150.2085.0000 Administração da Saúde Pública

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

---

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 29/05/2017

Almeida

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JULIANA SARRETA LUCINDO
NOTA DE EMPENHO N. 02248 DE 15/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/05/2017 VALOR NE: **R$150,00**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 22/05/2017 | L BERTANHA COMBUSTIVEI | COMBUSTIVEL | 23,0 | 2,60 | 60,00 |
| RECIBO | 22/05/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 2 | 8,90 | 17,80 |
| CCF 013469 | 24/05/2017 | MENDONÇA E BORBA LTDA | REFEIÇÃO | 1 | 38,50 | 38,50 |
| **TOTAL** | | | | | | **116,30** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$33,70**

DATA: 06/06/2017 Assinatura do responsável:

CONFERIDO POR:

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 22/05/2017 Venc.

Credor JOVIANA COSTA CARVALHO

Valor **RR$ 150,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 22/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **150,00 (Cento e cinquenta reais)** CPF 172.186.098-30 o qual será realizado em nome de **Joviana Costa Carvalho,** ocupante do cargo de Coordenador de escola e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA EDUCAÇÃO PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 22/05/2017

**Joviana Costa Carvalho**
CPF: 172.186.098-30

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2346**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2346** | FICHA: 176 | DATA: 22/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 29/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: JOVIANA COSTA CARVALHO 172.186.098-30 CÓDIGO: 571
ENDEREÇO

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito. | |
| 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | |
| 262 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| 000 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **150,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 30 | Fundeb |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0210.2100.0000 | Manutenção do Fundeb |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 2.716,29 | 150,00 | 7.133,71 |

**VALOR A SER PAGO R$** **150,00**
cento e cinquenta reais *********************************************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2017

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

Edeir Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 108389-9 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 700 134-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Remessa 300

RELAÇÃO: RE170530001 DATA: 30/05/201[illegible] U.G.: [illegible]01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

AGENCIA/CONTA DEBITO: 0949 [illegible]

| Nro. OB | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO REC.SEM | FAVORECIDO | P | AG. | CONTA | VALOR | CAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OB170000100 | 2346 | 32 | 172.186.098-30 | JOVIANA COSTA CARVALHO | 001 | 0949 | 00007013-4 | 150,00 | |

TOTAL: 1 OB(s)R$ 150,00 Cento e cinquenta reais

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

JERIQUARA - 30/05/17 15:11

Remessa

ClienteMUNICIPIO DE JERIQUARA
Data 30/05/2017

**Dados do(s) Arquivo(s)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Arquivo | EMP_2055218968_00300 REM | | | | |
| Data de modificação | 30/05/2017-15:43 16 | Tamanho | 1056 bytes | | |
| Formato | OBN601 | Inicio do envio | 15.43 16 | Fim do envio | 15 43 16 |
| Resultado | Arquivo enviado com sucesso | | | | |

**Dados da transmissão**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Início do envio | 15:43:16 | Fim do envio | 15:43:16 | Total Enviado | 1056 bytes |

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Banco do Brasil - Empenhos
## Resumo do processamento de retornos

PM JERIQUARA - 205.521.896-8
31/05/2017

| Empenho | Empenho Origem | Ocorrência |
|---|---|---|
| Remessa 00300 | | Remessa recebida pelo Banco |
| | | OCORRÊNCIAS DO PROCESSAMENTO |
| OB170000100 | 2346 | 01 - Empenho pago |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02029

DATA: 22/05/2017 VENCTO:30/05/2017 PAGTO: 30/05/2017
Credor..: JOVIANA COSTA CARVALHO CNPJ: 172.186.098-30 Cod: 571
Endereço:
Cidade..: CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **150,00**

(cento e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 150,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2346 | / 1 | AD 020530 | 12.361.0210.2100.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 150,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 150,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 150,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 150,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 150,00**

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 | 108389-9 | TRANSF | 150,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 150,00 |

Despesa paga em 30/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

**Programa Ler e Escrever**

**Reunião de Formação de Professores Coordenadores realizada em Franca no dia 31 de maio**

Jeriquara, 26 de junho de 2017

## Prestação de Contas

Adiantamento em dinheiro à Coordenadora Educacional Pedagógica Joviana Costa Carvalho de Oliveira para o pagamento de despesas realizadas com alimentação.

- **Adiantamento no Valor de R$ 150,00**

  - ✓ Despesas gastas com alimentação no dia 31/05/2017 no Valor de R$ 62,40

- **Troco - Valor devolvido à Prefeitura de R$ 87,60**

Em anexo o convite enviado pela Diretoria de Ensino comunicando sobre a reunião, a pauta do encontro e o cupom fiscal da despesa.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE FRANCA
Rua Benedito Maniglia, 200 – Vila Chico Julio – (16) 3111 9910

Franca, 29 de maio de 2017
Ofício GD 153/2017

**CONVITE**

Prezados Gestores

A Dirigente Regional de Ensino convida os **Professores Coordenadores das Escolas Estaduais** e os **Professores Coordenadores dos Municípios Parceiros** do Programa "Ler e Escrever" para o "**V Encontro de Formação de Professores Coordenadores Anos Iniciais**" na seguinte conformidade:

Data: 31/05/2017.

Horário: das 08h00 às 17h00.

Local: Diretoria de Ensino de Franca – Sala 20.

Sendo o que se apresenta para o momento, antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente,

**Favor trazer material do EMAI – Professor – 2º a 5º ano. – Volumes 1 e 2.**

Maria Luiza Franco Nery Machado
Dirigente Regional de Ensino

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE EDUCAÇÃO BÁSICA
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE FRANCA
Rua Benedito Maniglia nº 200 Vila Chico Júlio - Franca/SP

# DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que Joviana Costa Carvalho de Oliveira, RG. 26.237.907-7, Professora Coordenadora, da EMEB Realindo Jacintho Mendonça, Município de Jeriquara, participou do V Encontro de Professores Coordenadores Anos Iniciais, no dia 31/05/2017, no horário das 08:00 às 17 horas - (8horas).

Franca, 31 de maio de 2017.

Diretor Técnico I – Núcleo Pedagógico
Emerson de Souza Silva
RG. 18.943.132-5

Emerson de Souza Silva
Diretor Técnico I
NPE D.E.R. FRANCA
RG: 18.943.132-5

**J J RESTAURANTE**

A. G. Simaro Ferro - ME

R. Frei Germano, 1898 Franca - SP

CNPJ:05.085.467/0001-03

IE:310.360.545.117

IM:ISENTA

31/05/2017 13:27:04 CCF:019059 COO:052109

CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

NOME:PREF MUNI DE JERIQUARA

END: No0 - FRANCA

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9999 | SELF SERVICE | 62,40 | UN | X1,00 | NT | 62,40 |

TOTAL R$ 62,40

Dinheiro 62,40

MD-5:aaf4b050be9d006972556729a861266f

Trib:0,00 Fed. 0,00 Est. 0,00 Mun Fonte:IBPT

Consumo Mesa: 1 - SEM EMISSAO CONF. DE MESA.

**Cartao: 1/Pedido: 109455**

Cliente:PREF MUNI DE JERIQUARA

Endereco: No0

Cidade:FRANCA-SP

** MSTI 16 - 99992-5599 - 99742-9881 **

Aplicativo:Bematech Misterchef 01.76.03

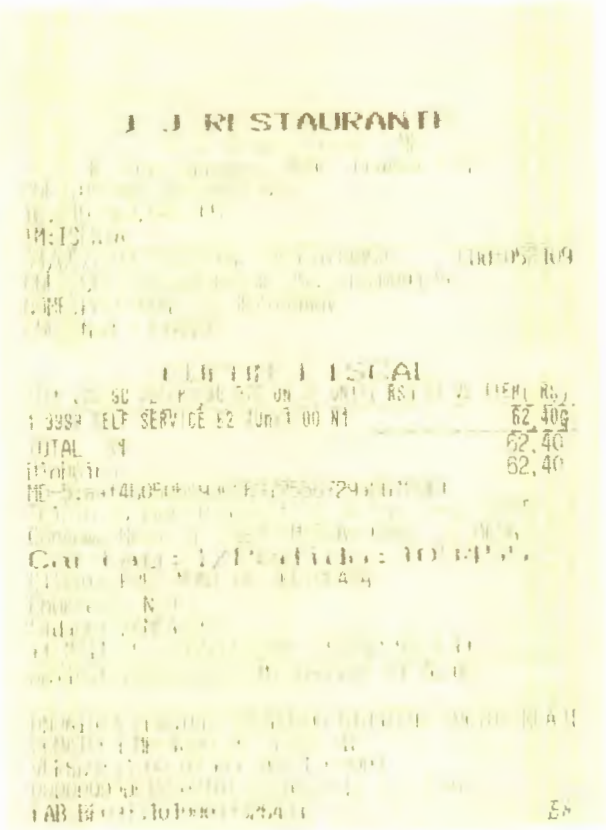
DNJAIOKA PLN8IFEV RETQJSUD DIH9IFH8 JHK7D6CKFAJI

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001

QQQQQQQQQEIVEOWTQT 31/05/2017 13:27:07

FAB:BE09131010001326431 BR



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020530 Fundeb
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JOVIANA COSTA CARVALHO
NOTA DE EMPENHO N. 02346 DE 22/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 30/05/2017 VALOR NE: **R$150,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA NA SECRETARIA DE ESTADO DA ED UCAÇÃO EM REUNIÃO DO PROGRAMA LER E ESCREVER.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019059 | 31/05/2017 | A.G. SIMARO FERRO ME | REFEIÇÃO | 1 | 62,40 | 62,40 |
| **TOTAL** | | | | | | **62,40** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$87,60**

DATA: 30/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

**Rua Jonas Alves Costa, 559 CNPJ:45353315/0001-50**

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2328

Conta da devolução: 108389-9 Detalhamento: 4

Data da devolução: 30/06/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 87,60**

(oitenta e sete reais e sessenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: JOVIANA COSTA CARVALHO

Empenho: 2346 Data: 22/05/2017 Valor: **150,00**

Local....: 020530 Fundeb

Funcional: 12.361.0210.2100.0000 Manutenção do Fundeb

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 30/06/2017

Almeida

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 15/05/2017 Venc.

Credor CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA

Valor **RR$ 188,38**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 15/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **188,38 (Cento e oitenta e oito reais e oito centavos)** CPF 149.540.658-01 o qual será realizado em nome de **Claudia Aparecida de Sousa,** ocupante do cargo de enfermeira padrão e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 15/05/2017

**Claudia Aparecida de Sousa**
CPF: 149.540.658-01

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2237**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2237 | FICHA: 121 | DATA: 15/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA — 149.540.658-01 — CÓDIGO: 1531
ENDEREÇO: RUA GERALDO M DOS REIS,113 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **188,38** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 20.618,77 | 188,38 | 9.192,85 |

**VALOR A SER PAGO R$** 188,38

cento e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos ******************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2074-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Santa Casa de Franca

**Ofício nº 1134/ 2017 – FSCMF**

Franca, 06 de abril de 2017.

Aos Senhores Gestores
**Alta Mogiana, Três Colinas, Anhanguera e DRS VIII**

**Assunto: II Oficina de Redes - Alta Responsável - Matriciamento**

Prezados Senhores,

A Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, em parceria com o DRS VIII, vem convidar os profissionais das Regiões de Saúde Alta Mogiana, Três Colinas e Anhanguera, para à II Oficina de Redes - Alta Responsável, cujo tema será o "Matriciamento referente aos cuidados com **Traqueostomia E Sonda Nasogástrica"**, conforme pactuado com os responsáveis da Alta Responsável dos municípios em oficinas anteriores nos DRS's de Franca e Ituverava.

A oficina será realizada na Santa Casa de Franca, sala de reuniões do Ambulatório Escola localizado a Rua Marechal Deodoro, 1875 – Centro, no dia 16/05/2017 das 09h00 às 12h00 (conforme folder em anexo).

Certos de contarmos com a presença de todos, antecipamos nossos agradecemos e aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**José Cândido Chimionato**
**Presidente**

(RAA)

22/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:06:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.002.074 |
| VALOR TOTAL | 188,38 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA A DE SOUZA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.074-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO E.587.1E5.88F.03F.D59

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01957

DATA: 15/05/2017 VENCTO:22/05/2017 PAGTO: 22/05/2017
Credor..: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA CNPJ: 149.540.658-01 Cod: 1531
Endereço: RUA GERALDO M DOS REIS,113
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **188,38**

(cento e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 188,38**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2237 | / 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 188,38 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 188,38 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 188,38 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 188,38 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 188,38**

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 | 188,38 |
| TOTAL. . . | | | R$ 188,38 |

Despesa paga em 22/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PONTO PAINEIRAO
PAINEIRÃO POSTO E RESTAURANTE LTDA.
RODOVIA SP 334 KM 406,505 M. O.
ZONA RURAL , Franca-SP

CNPJ: 59.590.760/0001-49
I.E: 310.313.291.115
I.M.: [illegible]

Extrato No.026152
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

# DESCRIÇÃO QTD UN R$ TP R$ QTD ITEM R$

001 [illegible]
ETANOL HIDRATADO 30,00

TOTAL R$ 30,00

Dinheiro 30,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App D
eMinhaNota

Valor aproximado dos Tributos deste cupom
Fed.: [illegible] R$ 7,67

Detalhamento dos Tributos do Item

DESCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

[illegible] Bomba: 1 Suprimento: 10 DIAMETRO: 30,00 Fo
[illegible] ITEM:001 BOMBA:01 BICO: 01 Frent: 040 ALLAN
EMISSÃO NORMAL ITEMOS A PREFERENCIA Cliente: 9999999

SAT No.000.201.144
16/05/2017 14:35:53

[illegible]

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

getnet

REDE GETNET - Via Cliente

RESTAURANTE CANHESTRO E SILVA LT
MONSENHOR ROSA 2075
FRANCA - SP
08.075.686/0001-91 CV:000094230
16/05/17 13:57:18 AUT:139568 DOC.003122
[illegible] TERM:[illegible]
AGENCIA [illegible]6144

DEBITO A VISTA
VALOR: 132,14

V001w.915V

TIPO:
VIA DO ESTABELECIMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE

RESTAURANTE CANHESTRO & SILVA LTDA - ME
Rua Monsenhor Rosa, 2075 Centro
Tel:(16) 3721-1499 Franca - SP
CNPJ:08.075.686/0001-91
IE:310.410.310.116
IM:46600
16/05/2017 13:58:21 CCF:123874 COO:128497
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | SELF A VONTADE | 3,700 | UN | x27,90 | T3 | 111,60 |
| 2 | 23 | REFRIGERANTE 2 LTS | 1,000 | UN | F1 | | 10,00 |
| 3 | 2 | REFEIÇÃO POR PESO | 0,220 | UN | x47,90 | T3 | 10,53 |

TOTAL R$ 132,13
Cartao 132,14
TROCO R$ 0,01
T3=03T18,00%
Val Aprox dos Tributos R$ 40,76 (30,85%) Fonte: IBPT.

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
2LZ9SFT9 PEPLJE4Y IEQUET%G TJR5J1Q8 IBMFE53NI9JH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQIRTTIQWYO 16/05/2017 13:59:00
FAB:BE09121010001131733G BR

PUSTO PRINEIRAO
PRINEIRAO PUSTO E RESTAURANTE LTDA
RODOVIA SP 334 KM 406 SUL M. D
ZONA RURAL - FRANCA SP

CNPJ: [illegible] 760/0001-49
I.E. [illegible] 291 115
I.M. [illegible] 0217 00059

Extrato No 026152
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45 [illegible] 115/0001-50

#|COD|DESCRIÇÃO|QTD|UN|VL UN R$|VL TR R$*|DESC|VL|ITEM R$

001 3 11,5480 L x 2,599 (F) 63
ETANOL HIDRATADO 30,00

TOTAL R$ 30,00

Dinheiro 30,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App D
MFeNaNota

Tributos deste cupom
[illegible] R$ 7,63

Tributos do Item

[illegible]

[illegible] Silva Caixa: 10 DINHEIRO: 30,00 To
[illegible] DUMRA 07 BICO: 01 Frente: 040 ALLAN
[illegible] PREFERENCIAL Cliente: ******

SAT No 000 201 144
16/05/2017 14:25:53

[illegible] 0000 0149 5900 0201 1441 2015 2490 1068

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (An

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE. Nº: TIPO:

getnet

REDE GE[illegible] Via Cliente

[illegible] ANE[illegible]RO E SILVA
MONSENHOR ROSA 2075

CV 0000042[illegible]
A[illegible]13[illegible]06 D[illegible]03[illegible]2
[illegible] ******6144

DÉBITO A VISTA
VA[illegible] 132,14

V001w.915V

TE

RESTAURANTE CANHESTRO & SILVA LTDA - ME
Rua Monsenhor Rosa, 2075 - Centro
Tel:(16) 3721-1499 - Franca - SP
CNPJ:08.075.686/0001-91
IE:310.410.310.116
IM:46600
16/05/2017 13:58:21 CCF:1238[illegible] COO:1284[illegible]
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | ECF A VONTADE | 4 | UN | x27,90 | T3 | 111,60G |
| 2 | 23 | REFRIGERANTE 2 LTS | 1 | UN | F1 | | 10,00G |
| 3 | 2 | PEFEIÇAO POR PESO | 0,22 | UN | x47,90 | T3 | 10,53G |

TOTAL R$ 132,13
132,14
Cartao
TROCO R$ 0,01
TS=03T18,00%
Val Aprox. Tributos R$ 41,75 (30,85%) Fonte: IBPT.

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
2C29SP[illegible] PEPLJE[illegible] IEQUETXG TJR5JIQ8 IBMFE53NI9T4
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:0011 LJ:0001
[illegible]AAAAAIIIQWYD 16/05/2017 13:59:00
3:BE09121010001131733 6 BR

# Estacionamento Voluntários da Franca

JULIOMAR TEODORO BERNARDES

RUA: VOLUNTÁRIOS DA FRANCA, 1669 - CENTRO
CEP 14403-424 - FRANCA - SP

# Nota Fiscal

DE SERVIÇOS Nº 2045

SÉRIE "U"

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSON

1ª Via - Branca
2ª Via - Jornal (fixa)
3ª Via - Amarela

Inscr. Mun. 44735
CNPJ/CPF: 277.718.811-49

Franca, 16 de Maio de 20 17

Sr.(s) Prefeitura Municipal Jeriquara

Endereço _____ N.º _____

CNPJ 45353315000150 Inscrição _____

Cidade _____ Estado _____

Cond. Pagto. _____ Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

| Quant. | Unid. | Discriminação do Serviço | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | Estacionamento | 26,25 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Não vale como recibo | | Total R$ | 26,25 |

10 Blc. 25x3 - 1826 à 2075
10/2015 - GIS-15185

JL Correa Franca ME - ISA GRÁFICA - Editora e Off-Set - R. Manoel Valim, 525 - Vl Aparecida - Fone: (16) 3724-1522 - CEP 14401-255 - Franca/SP - CNPJ 64.968.928/0001-47 - IE. 310.148.778.112

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA
NOTA DE EMPENHO N. 02237 DE 15/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/05/2017 VALOR NE: **R$188,38**
DESPESAS GASTAS EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO COM O DRS VIII.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 123874 | 16/05/2017 | RESTAURANTE CANHESTRO | REFEIÇÃO | 1 | 132,13 | 132,13 |
| CUPOM FISC | 16/05/2017 | PAINEIRAO POSTO E RESTA | COMBUSTIVEL | 11,5 | 2,60 | 30,00 |
| NF 2045 | 16/05/2017 | JULIOMAR TEODORO BERN, | ESTACIONAMENTO | 1 | 26,25 | 26,25 |
| **TOTAL** | | | | | | **188,38** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 05/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 18/05/2017 Venc.

Credor ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA

Valor **RR$ 250,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 18/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **250,00 (Duzentos e cinquenta reais)** CPF 085.071.538-52 o qual será realizado em nome de **Rosani Veiga de Oliveira,** ocupante do cargo Gestor da assistência social e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 18/05/2017

**Rosani Veiga de Oliveira**
CPF: 085.071.538-52

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2277**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2277 | FICHA: 33 | DATA: 18/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 24/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — 085.071.538-52 — CÓDIGO: 4120
ENDEREÇO: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **250,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.242,04 | 250,00 | 3.507,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** 250,00

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/05/2017

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 — ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | Transf. | |
| | | | |

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 2508-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

24/05/2017 15:40:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:30
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.281-7

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.508
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.508-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.281

NR.AUTENTICACAO 8.4AA.5F1.7B7.389.0C5

ORDEM DE PAGAMENTO 01999

DATA: 18/05/2017 VENCTO:24/05/2017 PAGTO: 24/05/2017
Credor..: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA CNPJ: 085.071.538-52 Cod: 4120
Endereço: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 250,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2277 / 1 | AD | 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 250,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 250,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 250,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 250,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 250,00**

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 | 5281-7 | TRANSF | 250,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 250,00 |

Despesa paga em 24/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
30/05/2017 12:15:11 CCF:019583 COO:020816
CNPJ/CPF consumidor:13.633.931/0001-79

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 1 DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 148,00
TOTAL R$ 148,00
Cartao 148,00
COO:32142 TCX:1755 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8GLDIGDI GELE5CI@ EHM#CSLT 8ELGHADB G9JB03GT8FIN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQPRPWTUE 30/05/2017 12:15:16
FAB:BE05147290000070523 BR

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
30/05/2017 12:15:11 CCF:019583 COO:020816
CNPJ/CPF consumidor:13.633.931/0001-79

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 1 DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 148,00
TOTAL R$ 148,00
Cartao 148,00
COO:32142 TCX:1755 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8GLDIGDI GELE5CI@ EHM#CSLT 8ELGHADB G9JB03GT8FIN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQPRPWTUE 30/05/2017 12:15:16
FAB:BE05147290000070523 BR

Email do Outlook

Pesquisar Email e Pessoas | Novo | Responder | Excluir | Arquivar | ...

Pastas

- Caixa de Entrad 11
- Lixo Eletrônico 12
- Rascunhos 14
- Itens Enviados
- Itens Excluídos
- Arquivo Morto
- documento DE
- nota fiscal
- projeto valores 2

# Reunião sobre o BPC na DRADS - dia 30/05

DF Drads Franca <dradsfranca@seds.sp.gov.br>
qui 18/05, 11:26
Assistência Social/Cristais (rosineinatura@hotmail.com); mais 55

O remetente da mensagem solicitou uma confirmação de leitura. Para enviar uma confirmação, clique aqui.

Prezadas/os Gestoras/es e equipe,

Bom dia!

Considerando as recentes mudanças na legislação normativa do Benefício de Prestação Continuada (BPC), sobretudo o Decreto 2016; o Memorando-Circular Conjunto nº58/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/PFE/INSS de 16 de novembro de 2016 e a Portaria Conjunta 2017;

Considerando que tais mudanças alteraram algumas regras, procedimentos e fluxo de requerimento e concessão do referido be políticas públicas de seguridade social brasileira (saúde, previdência e assistência social);

Identificamos a necessidade de uma reunião intersetorial entre os atores municipais envolvidos, juntamente com a equipe do IN do BPC na SEDS, para uma melhor operacionalização deste benefício e, consequente, reconhecimento do direito aos cidadãos.

Assim, vimos por meio deste, convidar os gestores municipais das políticas de assistência social e saúde, bem como, os coorden municipios da área de abrangência da DRADS-Franca para reunião a ser realizada no dia 30/05/2017 às 09h00 no Salão Nobre d de Governo, DRADS, localizado à Rua Major Claudiano, nº 1488 - Centro - Franca/SP.

Contamos com a presença de todos (as);

Atenciosamente;

Tatiana Roberta Borges Martins
DRADS Franca



CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
24/05/2017 13:59:39 CCF:019494 COO:020721
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | 1 | | T1 | 90,21 |

TOTAL R$ 90,21
Cartao 90,21
COO:32053 TCX:1751 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

9GFPJCRC FJU8GHHY NB&TDSFV 9EFIHBR5 FES5B8FTEATI
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQUYQWOYO 24/05/2017 13:59:45
FAB:BE0514729000000070523 BR



VILA CEREALE ALIMENTOS NATURAIS LTDA ME
AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO,2901 - SALA 0
CEP:14401-426 SAO JOSE - FRANCA - SP
CNPJ:16.937.433/0001-08
IE:[illegible].488.658.111
IM:6.641
24/[illegible]/2017 17:38:50 CCF:031648 COO:0[illegible]
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | ESFIHA STRO SOMA | [illegible] | SE | [illegible] | F1 | [illegible] |
| 2 | [illegible]23302360 | AGUA NESTLE SEM GAS | | | | 510ML 1UN F1 | |
| 3 | [illegible]62800145 | AGUA NESTLES COM GAS | | | | 500ML 1UN F1 | |

TOTAL R$ T[illegible]
Cartao R[illegible]
Valor Aprox dos Tributos R$ 0,00 (0,00%) Fonte[illegible]

[illegible]:3HF H7V4EKDK F[illegible]NRJJ4D D9R9F9EC D7039BB[illegible]
EMA[illegible] CH MP-4000 TH FI ECF-IF
[illegible]:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
[illegible]QQQERIVEQEYR 24/05/2017 17:40:08
FAB:1109151010001354071



CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat 2183
Franca SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
24/05/2017 1[illegible] CCF:019494 COO:020721
CNPJ/CPF consumidor [illegible]5 15/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | 1 | | T1 | 90,21 |

TOTAL R$ 90,21
Cartao 90,21
COO:32053 TCX:1751 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

9GFPJCRC FJU8GHHY NB&TDSFV 9EFIHBR5 FES5B8FTEATI
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQUYQWOYO 24/05/2017 13:59:45
FAB:BE0514729000000070523 BR



[illegible] CHELE ALIMENTOS NATURAIS LTDA ME
[illegible] ISMAEL ALONSO,2901 - SALA 03
[illegible]EP:14401-426 SAO JOSE FRANCA - SP
[illegible].937.433/0001-08
[illegible].488.658.111
[illegible].641
[illegible]17 [illegible]:38:50 CCF:031648 COO:032285
[illegible]PF consumidor 45[illegible]15000150

CUPOM FISCAL

| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | SFIHA [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | F1 | T$ 50 |
| [illegible] | [illegible] | 8302360 AGUA NE [illegible]E SEM GA[illegible] | | | | 510ML 1UN F1 | 2,00 |
| [illegible] | [illegible] | 2800[illegible] AGUA NE [illegible]LE[illegible] COM GAS | | | | 500ML 1UN F1 | 2,50 |

[illegible] R$ [illegible]8,00
[illegible] [illegible] 18,00
[illegible] [illegible]rox dos Tributo[illegible] R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IB[illegible]

[illegible] [illegible]H [illegible]V4EKDK F [illegible] [illegible] [illegible]EC D7039BBF3ELH
[illegible] [illegible]M [illegible]4000 TH [illegible] [illegible]CF-IF
E[illegible] [illegible] [illegible]02 ECF:[illegible] [illegible]:0[illegible]0
[illegible] [illegible]QE WEQEYR [illegible] 201[illegible] [illegible]:40:08
A[illegible] 0915101000113[illegible]407[illegible] BR

**COMAM – Consórcio de Municípios da Alta Mogiana**

Altinópolis – Aramina – Batatais – Brodowski - Buritizal – Cravinhos - Cristais Paulista – Franca – Guaíra - Guará – Ituverava
Igarapava - Itirapuã – Ipuã –Jardinópolis - Jeriquara – Miguelópolis – Morro Agudo - Nuporanga – Orlândia - Patrocínio Paulista – Pedregulho
Ribeirão Corrente –Rifaina - Restinga – Santo Antônio da Alegria – São Joaquim da Barra – São José da Bela Vista - Sales Oliveira - Serrana

**O COMAM Representa: 1.460.324 Habitantes e 951.206 eleitores**

## CÂMARA TÉCNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Franca, 10 de Maio de 2017.

O COMAM - Consórcio de Municípios da Alta Mogiana convida a todos os Gestores Municipais de Assistência Social e equipe técnica para a Primeira Reunião de 2017 da Câmara Técnica de Assistência Social, a acontecer no dia 24 de Maio a partir das 9h00, no Colégio Champagnat, Av. Champagnat, 1882 - Sala 35, Piso 2, Centro, Franca – SP, CEP: 14400-320.

## PAUTA

### INVESTIMENTOS COM RECURSOS DO GOVERNO FEDERAL

**OBRAS – CONSTRUÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO**

**5500020170010** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **ESPECIAL** – PROJETOS com data de fechamento para inserção de propostas em **30/06/2017**;

**5500020170011** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **BÁSICA** – PROJETOS. Com data de fechamento para inserção de propostas em **30/06/2017**;

**AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES**

**EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS**

**5500020170012** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **ESPECIAL** – VOLUNTÁRIAS. Com data de fechamento para inserção de propostas em **30/06/2017**;

**5500020170013** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **BÁSICA** – VOLUNTÁRIAS. Com data de fechamento para inserção de propostas em **30/06/2017**;

Sem mais para o momento, desde já apresentamos nossos agradecimentos e protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**GILSON DE SOUZA**
**PRESIDENTE DO COMAM**

**Av. Champagnat, 1882 - Sala 35, Piso 2, Centro, Franca - SP**
**Fone / Fax: (016) 3724-0699 CEP: 14400-320**
**Franca – SP**

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
NOTA DE EMPENHO N. 02277 DE 18/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 24/05/2017 VALOR NE: **R$250,00**
REFERENTE A DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÕES D A DRADS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019494 | 24/05/2017 | CONTE E CONTE RESTAUR/ | REFEIÇÃO | 1 | 90,21 | 90,21 |
| CCF 031648 | 24/05/2017 | VILA CEREALE ALIMENTOS I | ALIMENTAÇÃO | 1 | 18,00 | 18,00 |
| CCF 019583 | 30/05/2017 | CONTE E CONTE RESTAUR/ | REFEIÇÃO | 1 | 141,79 | 141,79 |
| **TOTAL** | | | | | | **250,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 06/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade



**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 02/05/2017 Venc.

Credor FRANCIOLE FREITAS BARBOSA

Valor **RR$ 300,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 02/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **300,00 (Trezentos reais)** CPF 149.620.468-96 o qual será realizado em nome de **Franciole Freitas Barbosa,** ocupante do cargo operador de computador e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA ADMINISTRATIVA PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 02/05/2017.

**Franciole Freitas Barbosa**
CPF: 149.620.468-96

**Deferimento:**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2001**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2001 | FICHA: 69 | DATA: 02/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA — 149.620.468-96 — CÓDIGO: 332
ENDEREÇO: Rua Mercidio Rod.Oliveira — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **300,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 02 10 | Serviços Administrativos |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.122.0046.2040.0000 | Manut do Serviço Administrativo |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 20.000,00 | 2.649,92 | 300,00 | 17.050,08 |

**VALOR A SER PAGO R$** **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 29.9 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2428-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
05/05/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:08:53
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE J CONTA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              29-9
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                05/05/2017
NR. DOCUMENTO              666.949.000.002.428
VALOR TOTAL                              300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCIOLE DE F BARBOSA  *
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         2.428-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.000.029
=============================================
NR.AUTENTICACAO          3.4B5.7DC.6B3.489.94C
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01651

DATA: 02/05/2017 VENCTO:05/05/2017 PAGTO: 05/05/2017
Credor..: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA CNPJ: 149.620.468-96 Cod: 332
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **300,00**

(trezentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 300,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2001 / 1 | AD | 020210 | 04.122.0046.2040.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 | 29-9 | TRANSF | 300,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 300,00 |

Despesa paga em 05/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

# AGENDA DO Agronegócio

AGRICULTURA DO FUTURO.

## Convite

O Consea/SP por meio de suas CRSANS Barretos, Franca, Ribeirão Preto e São José do Rio Preto, tem a satisfação de convidar para o Seminário:

**"Alimentação Saudável"**
Dia 05/05 (Sexta-feira) às 10h

**Dep. Arnaldo Jardim** – Secretário de Agricultura e Abastecimento do Estado de São Paulo
**Nadja Hadad** – Jornalista
**Prof. Dr. Durval Ribes Filho** – Presidente da Associação Brasileira de Nutrologia – ABRAN
**José Valverde Machado Filho** – Secretário Executivo do Consea/SP
**Milene Gonçalves** – Nutricionista e Diretora do Cesans

O evento será realizado durante a **Agrishow 2017**

**Local** Centro de Cana do Instituto Agronômico (IAC) – Mapa de acesso em anexo
**Endereço**: Rod. Prefeito Antônio Duarte Nogueira, Km 321 – Ribeirão Preto

**Indispensável inscrição pelo :**
**E-mail :** consea@consea.sp.gov.br
ou pelo telefone : (11) 3067-0329/0571

**Apoio Institucional** **Apoio de mídia** **Realização**

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria de Agricultura e Abastecimento

Assunto **Convite para evento na Agrishow sobre "Alimentação Saudável**
De CONSEA São Paulo <consea@consea.sp.gov.br>,
Para <prefeitoeder@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2017-04-26 14:33
Prioridade Normal

- Convite Agrishow 2017.png (892 KB)
- Mapa de acesso Agrishow.jpg (244 KB)

Excelentíssimo
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**

Prefeito do Município de Jeriquara

Temos a satisfação em convidá-lo a participar do Seminário "Alimentação Saudável" evento integrante da Agenda do Agronegócio - Agricultura do Futuro, que será realizado durante a Agrishow 2017.

O seminário ocorrerá no Centro de Cana do Instituto Agronômico (IAC), à Rodovia Prefeito Antônio Duarte Nogueira, Km 321, Ribeirão Preto - São Paulo, **no dia 05 de maio próximo , das 10hs às 12h30**, programação e mapa de acesso em anexo.

O evento contará com a presença do Deputado Arnaldo Jardim, Secretário de Agricultura e Abastecimento do Estado de São Paulo.

O objetivo é debater sobre a Alimentação Saudável na Perspectiva da Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável.

Por fim, solicitamos na possibilidade de vossa presença, bem como de vossa equipe, que engrandecerá nosso evento, que nos seja confirmada **impreterivelmente** a participação para liberação do acesso ao Centro, através do e-mail: consea@consea.sp.gov.br (Informando nome, tel. município e placa do veículo) ou pelo telefone (11) 5067-0329/0571.

Atenciosamente,

**Secretaria Executiva**
**Conselho Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável - Consea/SP**
Praça Ramos de Azevedo, 254 - 6° andar - CEP 01037-010 - Centro - São Paulo/SP
(11) 5067-0444 / 0394 / 0570 / 0571
consea@consea.sp.gov.br
www.consea.sp.gov.br


SP-333
Rod. Marte Dominguez
SP-291
Rod. Prof. Antônio Duarte Nogueira
Guarita de acesso:
Centro de Cana/IAC
Agrishow
Centro de Convenções
Escritório

Extrato 199082
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|DESCRIÇÃO|QTD|UN|VL UNIT R$|VL DESC R$|VL ITEM R$

92,00

TOTAL R$ 92,00

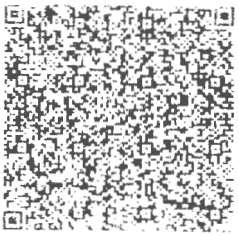
Dinheiro 92,00
TROCO R$ 0,00

SAT No. 000001479
05/05/2017 15:51:23

0517 0517 6309 6700 0150 5900
0001 4791 9908 2640 7703







PASTO PRIMAVERA
PRIMAVERA PASTO E RESTAURANTE LTDA.
RODOVIA SP 333 KM 405 SALA 01,
JARDIM PRIMAVERA - CAMPINAS - SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50
I.E.: 110.113.291.115
I.M.: 2.0217.00059

Extrato No.028413
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|QTD|UN|VL UNIT R$|VL DESC R$|VL ITEM R$

UNID 1 X 100,69 = 100,69
CHURRASCO MISTO 100,69

TOTAL R$ 100,69

Dinheiro 100,69

Consulte o QRCode pelo aplicativo da Receita Estadual

Valor aproximado dos tributos do item conforme Lei Fed. 12.741/2012: R$ 25,63

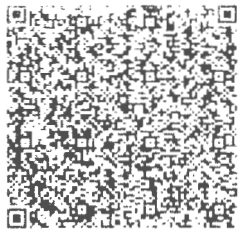
OBSERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Operador: Rogerio Silva Lima - SUBTOTAL: 100,69
Qtd Aux: 1 Total ITENS: 001 DINHEIRO: 100,69
Troco: 0,00 Mesa: 999999

SAT No.000.201.144
22/06/2017 09:07:57

3517 0659 5907 6000 0149 5900 0201 1440 2841 3151 4436





Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

AUTOVIAS

Autovias S/A

Recibo de Pedagio

Praca: SP-294 - Km-374 - Restinga

Arrecadador:000970

Hora:16:36:36

Preço: R$ 8,90

Forma pgto.:DINHEIRO

AUTOVIAS

Autovias S/A

CNPJ 02.379.185/0001-38

Recibo de Pedagio

Praca: SP-294 - Km-374 - Restinga

Arrecadador:000952

Hora:16:20:30

Preço: R$ 8,90

Forma pgto.:DINHEIRO

RESTAURANTE TOKYO

AV: NOVE DE JULHO Nº1184 JARDIM SUMARE

CEP:14025-000 RIBEIRÃO PRETO-SP

CNPJ 53.315.000156

COO:026126

TOTAL R$ 70,54

70,54

RA BULLAMAH ESTACIONAMENTOS ME

CNPJ 09.664.862/0001-74

IE ISENTO

IM 20016614

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS - RPS

ESTADIA EM ESTACIONAMENTO

Data do recibo 05-MAI-17

No. de Controle 0000099730

Numero do RPS 0000099730

Serie B1019 Operador 0000000028

Cartao 0049784/021

Horario de pagamento .....13:58

Horario entrada .(05-MAI 17) 12:43

Saida ate .... ..(05-MAI-17) 14:48

Periodo Total:.....h 2:05

Tarifa - Tabela 1 ....R$ 15,00

TOTAL:.....R$ 15,00

Pago - dinheiro .. .. R$ 15,00-

Troco:.....R$ 0,00

END. AV. CEL. FER. FERREIRA LEITE 1540

CEP: 14026-900

JD CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO

CPF/CNPJ 000.000.000-00

COFINS/PIS 9,25%

ISS 4,0%

PAULO CESAR SEREJO MARTINELLI EIRELI
RODOVIA CANDIDO PORTINARI, S/N km 332 930
METROS, ZONA RURAL. BRODOWSKI, 14340-000

CNPJ 17 630 96[illegible]0001-50 IE 2270[illegible]9799114

Extrato 199082
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|CODIDESCRIÇÃO|UN|QTD|VL UN R$|VL TR R$|*|VL ITEM R$

001 (96 807 ETANOL COMUM 41,838 L X 2,199
(39,54) 92,00

**TOTAL R$** **92,00**

Dinheiro 92,00
Troco R$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App
DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox (R$): 16,54 Federal e 23,00 Estadual
Fonte: IBPT 5o17eW
FUNC: IRACEMA PEREIRA DA SILVA NETA IN:2 PDV:1

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000001479
05/05/2017 15:51:23

3517 0517 6309 6700 0150 5900
0001 4791 9908 2640 7703







[illegible]

Extrato No 028413
CUPOM FISCAL ELETRONICO SAT

CPF/CNPJ do Consumidor [illegible]0001-50

#|CODIGO|DESCRICAO|UN|QTD|VL UN R$|VL TR R$|*|VL ITEM R$

001 3 [illegible] X 33,63)
ETANOL HIDRATADO 100,69

**TOTAL R$** **100,69**

[illegible] 100,69

Consulte o QRCode deste extrato através do App
eOlhoNaNota

Valor aproximado dos tributos deste cupom
(conforme Lei Fed [illegible]

*Valor aproximado dos tributos do item

[illegible]

SAT No [illegible]

[illegible]







Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

NA BALEAMAH ESTACIONAMENTOS ME
CNPJ 09.664.862/0002-74
IE: ISENTO
IM 20016614

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS - RPS
ESTADIA EM ESTACIONAMENTO
Data do recibo 05-MAI-17
No. de Controle 0000099730
Numero do RPS 0000099730
Serie B1018 Operador 0000000028
Cartao 0049784/021
Horario de pagamento:.....13:58
Horario entrada .(05-MAI-17) 12:43
Saida ate .....(05-MAI-17) 14:48
Periodo Total:.....h 2:05
Tarifa - Tabela 1 ....R$ 15,00
TOTAL:.....R$ 15,00
Pago - dinheiro:.....R$ 15,00-
Troco .....R$ 0,00
END. AV. CEL. FER. FERREIRA LEITE 1540
CEP: 14026-900
BO. CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO
CPF/CNPJ 000.000.000-00
COFINS/PIS:9,25%
ISS 4,0%

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 02 ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE: 020210 Serviços Administrativos
SERVIDOR RESPONSÁVEL: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA
NOTA DE EMPENHO N. 02001 DE 02/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 05/05/2017 VALOR NE: **R$300,00**
REFERENTE A DESPESAS EM VIAGEN PARA RIBEIRÃO PRETO ,PARA SEMINARIO ¨SEMINARIO ALIM ENTAÇÃO SAUDAVEL¨.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CFF 023737 | 05/05/2017 | TOKYO-YA RESTAURANTE E | REFEIÇÃO | 1 | 70,54 | 70,54 |
| RECIBO | 05/05/2017 | RA BULLAMAH ESTACIONAM | ESTACIONAMENTO | 1 | 15,00 | 15,00 |
| RECIBO | 05/05/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 4 | 8,90 | 35,60 |
| CUPOM FISC | 05/05/2017 | PAULO CESAR SEREJO MAF | COMBUSTIVEL | 41,8 | 2,20 | 92,00 |
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | PAINEIRAO POSTO E REST.I | COMBUSTIVEL | 33,4 | 2,60 | 86,86 |
| **TOTAL** | | | | | | **300,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 02/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 04/05/2017 Venc.

Credor GUSTAVO HENRIQUE COSTA

Valor **RR$ 3.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 04/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **3.000,00 (Três mil reais)** CPF 259.582.468-60 o qual será realizado em nome de **Gustavo Henrique Costa,** ocupante do cargo de Contador e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA ADMISTRATIVA PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 04/05/2017

**Gustavo Henrique Costa**
CPF: 259.582.468-605

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, 12 / 05 / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

# SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**:
Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2152**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2152** | FICHA: 88 | DATA: 04/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 12/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: GUSTAVO HENRIQUE COSTA — 259.582.468-60 — CÓDIGO: 656
ENDEREÇO: R: Cap.Antonio Joaquim, 588 — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **3.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 03 10 | Contadoria |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.124.0065.2075.0000 | Administração da Contabilidade Geral |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 9.000,00 | 5.477,35 | 3.000,00 | 522,65 |

**VALOR A SER PAGO R$** 3.000,00

três mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 1587-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

12/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:58:39
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 12/05/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.001.587 |
| VALOR TOTAL | 3.000,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.587-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.152.547

NR.AUTENTICACAO D.33F.BDF.289.071.D8E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01860

DATA: 04/05/2017 VENCTO:12/05/2017 PAGTO: 12/05/2017
Credor..: GUSTAVO HENRIQUE COSTA CNPJ: 259.582.468-60 Cod: 656
Endereço: R: Cap.Antonio Joaquim, 588
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **3.000,00**

(três mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 3.000,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2152 | / 1 | AD 020310 | 04.124.0065.2075.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 3.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 3.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 3.000,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 3.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | TRANSF | 3.000,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 3.000,00 |

Despesa paga em 12/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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




**GUSTAVO COSTA**
Servidor(a) Municipal
Jeriquara / SP

Apoio: Patrocínio prata: Patrocínio ouro:

SERPRO SEBRAE BANCO DO BRASIL CAIXA BRASIL

**PARTICIPANTE**




**EDER GONÇALVES**

Prefeito(a)

Jeriquara / SP

Apoio: SERPRO SEBRAE

Patrocínio prata: BANCO DO BRASIL

Patrocínio ouro: CAIXA BRASIL

**PREFEITO**

**Oficio nº 074/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) visando **OBRAS TURÍSTICAS** *(portal e praça pública) Ministério do Turismo,* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

**Oficio nº 075/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais) visando ações de **INFRAESTRUTURA URBANA –** Ministério das Cidades para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

**Oficio nº 076/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) visando aquisição de **ÔNIBUS ESCOLAR** *(caminho da escola) – Ministério da Educação* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

16 05 17

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

**Oficio nº 077/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) visando aquisição de **PATRULHA MECANIZADA** *(maquinários agrícolas) – Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

05 17

**Oficio nº 078/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) visando **CIDADE DIGITAL** - *Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação,* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

10 105 17

**Oficio nº 079/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) visando **SINALIZAÇÃO TURISTICA -** *Ministério do Turismo,* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

10 05 17

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

**Oficio nº 080/2017**

Jeriquara/SP, 11 abril de 2017.

Senhor Deputado,

Ao cumprimentá-lo vimos a vossa presença para solicitar a viabilização de recursos financeiros na ordem de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) visando aquisição de **PÁ CARREGADEIRA** – *Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento* para o nosso município.

O Município de Jeriquara/SP sempre na preocupação de prestar um excelente serviço à população necessita desse recurso para possibilitar essas ações.

Certos de contarmos com vossa costumeira atenção antecipamos os agradecimentos e reiteramos votos de considerações.

Atenciosamente,

**EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES**
**PREFEITO MUNICIPAL**

Ao
Excelentíssimo Senhor
**ADÉRMIS MARINI**
Deputado Federal
**BRASILIA-DF**

05 05 17

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 03 FINANÇAS
UNIDADE: 020310 Contadoria
SERVIDOR RESPONSÁVEL: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
NOTA DE EMPENHO N. 02152 DE 04/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 12/05/2017 VALOR NE: **R$3.000,00**
DESPESAS GASTAS COM VIAGEN PARA BRASILIA NA REALIZAÇÃO DA XX MARCHA A BRASILIA EM DEFESA DOS MUNICIPIOS NO PERIODO DE 15 Á 18 DE MAIO DE 2017.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 692976 | 15/05/2017 | RODOVIA COM.DE COMBUS | COMBUSTIVEL | 43,5 | 4,00 | 174,00 |
| NF 29740 | 15/05/2017 | FGW COMERCIO DE BEBIDA | REFEIÇÃO | 1 | 281,00 | 281,00 |
| CCF 193460 | 15/05/2017 | JK COMERCIO E SERVIÇOS | DESPESAS | 1 | 18,51 | 18,51 |
| CCF 622848 | 15/05/2017 | ANDRADE E URIAS LTDA | COMBUSTIVEL | 16,6 | 3,79 | 62,91 |
| CCF 013707 | 15/05/2017 | JE-ESTACIONAMENTO ROTA | ESTACIONAMENTO | 1 | 4,00 | 4,00 |
| RECIBO 0041 | 15/05/2017 | A E B ALIMENTOS E BEBIDA | REFEIÇÃO | 1 | 141,00 | 141,00 |
| CCF 20714 | 15/05/2017 | EMPORIO ANTARES LTDA | ALIMENTAÇÃO | 1 | 43,90 | 43,90 |
| NF 29787 | 16/05/2017 | FGW COMERCIO DE BEBIDA | REFEIÇÃO | 1 | 102,00 | 102,00 |
| CCF 083385 | 16/05/2017 | COCO BAMBU LAGO SUL CC | REFEIÇÃO | 1 | 155,60 | 155,60 |
| NF 29788 | 16/05/2017 | FGW COMERCIO DE BEBIDA | REFEIÇÃO | 1 | 102,00 | 102,00 |
| CCF 013881 | 16/05/2017 | JE-ESTACIONAMENTO ROTA | ESTACIONAMENTO | 1 | 4,60 | 4,60 |
| RECIBO 0035 | 16/05/2017 | RESTAURANTE MADERO BR | ALIMENTAÇÃO | 1 | 52,80 | 52,80 |
| NF 29854 | 17/05/2017 | FGW COMERCIO DE BEBIDA | REFEIÇÃO | 1 | 92,40 | 92,40 |
| CCF 083531 | 17/05/2017 | COCO BAMBU LAGO SUL CC | REFEIÇÃO | 1 | 183,26 | 183,26 |
| CCF 014043 | 17/05/2017 | JE-ESTACIONAMENTO ROTA | ESTACIONAMENTO | 1 | 13,70 | 13,70 |
| CCF 095601 | 18/05/2017 | PAULO HENRIQUE AMORIM | ALIMENTAÇÃO | 1 | 15,00 | 15,00 |
| RECIBO 0004 | 18/05/2017 | A E B ALIMENTOS E BEBIDA | DESPESAS | 1 | 35,20 | 35,20 |
| CCF 206344 | 18/05/2017 | PH COM.DER.DE PETROLEC | COMBUSTIVEL | 41,4 | 3,50 | 145,00 |
| CCF 211538 | 18/05/2017 | JK RESENDE COM.DE DER.I | DESPESAS | 1 | 18,50 | 18,50 |
| CCF 695163 | 18/05/2017 | RODOVIA COM.DE COMBUS | COMBUSTIVEL | 23,0 | 3,90 | 90,03 |
| CCF 493799 | 18/05/2017 | JK COMERCIO E SERVIÇOS | ALIMENTAÇÃO | 1 | 23,00 | 23,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.758,40** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$1.241,60**

DATA: 21/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# MERCADO 153

FGW COMÉRCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA ME

FONE: (61) 3047-8680

SCN Quadra 05 Bloco A Loja 110W Térreo Brasília Shopping
CEP: 70.715-900 - Asa Norte - Brasília-DF

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
MOD. 002 - Série D
Simples Nacional

29787

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 27/01/2018

CNPJ: 10.599.057/0002-93 | CF/DF: 07.548.186/002-02

Data da Emissão: 16 / 05 / 17 Valor 102.00

(As informações abaixo deverão ser preenchidas somente a pedido do consumidor)

DADOS RELATIVOS AO CONSUMIDOR OU USUÁRIO FINAL

Nome:

CPF:

Endereço:

| Cód. | Quant. | Descrição | P. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | Box 103 | | |
| | 2 | Sucos | | |
| | | | | 102.00 |

PROCON/DF - Fone: 151 ou 2104-4344
SCS Ed. Venâncio 2000 - Bloco B-60 - Sala 240 - Brasília - DF

CRÉDITO - LEI nº 4.159/08

WJ GRÁFICA EDITORA E PAPELARIA LTDA ME - SIBS Qd. 03 - Conj. C - Lote 10 - Núcleo Bandeirante
CNPJ: 00.694.534/0001-65 CF/DF: 07.353.266/001-99 20 Tls. 50x3 de 29901 a 29900 AIDF: 1-112-00466/2017

# MERCADO 153

FGW COMÉRCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA ME

FONE: (61) 3047-8680

SCN Quadra 05 Bloco A Loja 110W Térreo Brasília Shopping
CEP: 70.715-900 - Asa Norte - Brasília-DF

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
MOD. 002 - Série D
Simples Nacional

29788

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 27/01/2018

CNPJ: 10.599.057/0002-93 | CF/DF: 07.548.186/002-02

Data da Emissão: 16 / 05 / 17 Valor 102.00

(As informações abaixo deverão ser preenchidas somente a pedido do consumidor)

DADOS RELATIVOS AO CONSUMIDOR OU USUÁRIO FINAL

Nome:

CPF:

Endereço:

| Cód. | Quant. | Descrição | P. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | Box 57 | | |
| | 2 | Sucos | | |
| | | | | 102.00 |

PROCON/DF - Fone: 151 ou 2104-4344
SCS Ed. Venâncio 2000 - Bloco B-60 - Sala 240 - Brasília - DF

CRÉDITO - LEI nº 4.159/08

WJ GRÁFICA EDITORA E PAPELARIA LTDA ME - SIBS Qd. 03 - Conj. C - Lote 10 - Núcleo Bandeirante
CNPJ: 00.694.534/0001-65 CF/DF: 07.353.266/001-99 20 Tls. 50x3 de 29901 a 29900 AIDF: 1-112-00466/2017

# MERCADO 153

FGW COMÉRCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA ME

FONE: (61) 3047-8680

SCN Quadra 05 Bloco A Loja 110W Térreo Brasília Shopping
CEP: 70.715-900 - Asa Norte - Brasília-DF

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
MOD. 002 - Série D
Simples Nacional

29854

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 27/01/2018

CNPJ: 10.599.057/0002-93 | CF/DF: 07.548.186/002-02

Data da Emissão: 17/05/17 Valor 92.40

(As informações abaixo deverão ser preenchidas somente a pedido do consumidor)

DADOS RELATIVOS AO CONSUMIDOR OU USUÁRIO FINAL

Nome:

CPF:

Endereço:

| Cód. | Quant. | Descrição | P. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| | | Refrigeração | | 92.40 |

PROCON/DF - Fone: 151 ou 2104-4344
SCS Ed. Venâncio 2000 - Bloco B-60 - Sala 240 - Brasília - DF

CRÉDITO - LEI nº 4.159/08

WJ GRÁFICA EDITORA E PAPELARIA LTDA ME - SIBS Qd. 03 - Conj. C - Lote 10 - Núcleo Bandeirante
CNPJ: 00.694.534/0001-65 CF/DF: 07.353.266/001-99 20 Tls. 50x3 de 28901 a 29900 AIDF: 1-112-00466/2017

# MERCADO 153

FGW COMÉRCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA ME

FONE: (61) 3047-8680

SCN Quadra 05 Bloco A Loja 110W Térreo Brasília Shopping
CEP: 70.715-900 - Asa Norte - Brasília-DF

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
MOD. 002 - Série D
Simples Nacional

29740

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 27/01/2018

CNPJ: 10.599.057/0002-93 | CF/DF: 07.548.186/002-02

Data da Emissão: 15/05/17 Valor 281.00

(As informações abaixo deverão ser preenchidas somente a pedido do consumidor)

DADOS RELATIVOS AO CONSUMIDOR OU USUÁRIO FINAL

Nome:

CPF:

Endereço:

| Cód. | Quant. | Descrição | P. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| | | Refrigeração | | 281.00 |

FGW Com. de Bebidas e Alim. Ltda.
CNPJ 10.599.057/0002-93

PROCON/DF - Fone: 151 ou 2104-4344
SCS Ed. Venâncio 2000 - Bloco B-60 - Sala 240 - Brasília - DF

CRÉDITO - LEI nº 4.159/08

WJ GRÁFICA EDITORA E PAPELARIA LTDA ME - SIBS Qd. 03 - Conj. C - Lote 10 - Núcleo Bandeirante
CNPJ: 00.694.534/0001-65 CF/DF: 07.353.266/001-99 20 Tls. 50x3 de 28901 a 29900 AIDF: 1-112-00466/2017

RESTAURANTE MADERO BRASILIA LT CNPJ: 22.304.309/0002-99
SCN QUADRA 06 CONJUNTO A LOJAS 21, 22, E 23 TERREO, ASA NORTE, B

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| Item | Codigo | Descricao | Qtde | UN | Vl.Unit | Vl.Tot |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 90103110002000 | BACON MADERO | 1,00 | UN | 42,00 | 42,00 |
| 002 | 90201020001000 | COCA COLA GARRAFA 290 ML | 1,00 | UN | 06,00 | 06,00 |
| 003 | 90403002000100 | TAXA DE SERVICOS - GORJET | 1,00 | UN | 00,00 | 00,00 |

Acrescimo no item 003 + 04 80

| | |
|---|---|
| QTDE. TOTAL DE ITENS | 3 |
| VALOR TOTAL R$ | 48,00 |
| ACRESCIMOS R$ | 4,80 |
| VALOR A PAGAR R$ | 52,80 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R$ |
| DINHEIRO | 100,00 |
| TROCO R$ | 47,20 |

Consulte pela Chave de Acesso em
http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?

5317 0522 3043 0906 0298 6500 2000 0035 9218 1673 3738

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero 000003592 Serie 002
Emissao 16/05/2017 23:12:23 - Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 353170073531238
Data de Autorizacao: 16/05/2017 23:12:27

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) R$ 5,38

16/05/2017 23:12:38

Filial: 0080 BRASILIA ID STH-SH-P
Loja: 001 MADERO BRASILIA ID
Caixa: 002 CX_02

Senha: 00890 Mesa: 0063

**AUTO POSTO PH**

IM. DERIVADOS DE PETRO ) PIRELLI ME
KM 05 QEBA 02 ST MARIA BSB-DF
CNPJ 6[illegible]/0001-06
IE:[illegible]145/001-40
IM:[illegible]145/001-40
16/05/2017 11:19:44 CCF:206344 COO:253317
CPF/CNPJ consumidor:45.35[illegible].315/0001-50

**CUPOM FISCAL**

ITEM CÓD DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 [illegible]0001154 GASOLINA COMUM - Preco Co.
[illegible]441 x [illegible]4[illegible] -1
TOTAL R$ 145,0
Dinheiro 145,0
Trib aprox.: R$ 19,50 Federal, R$ 40,60 Estadual
[illegible] Municipal Fonte: IBPT - DF W7m[illegible]E1
Nome: CPF/CNPJ:
End.: KM::
Operador: JUCELINO DE CASTRO LIMA
[illegible]/DF SCS Vanc 2000,Bl.B-60 S1240
[illegible]0.333-900 Tel 151 - (51) 2104-4344
Ativo: AutoSystem - 3.2.3.118

ECF: STG KBMSTO6W LAOKMGRF GGEKIC RK F4I
EMA CH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 00.02 ECF:001 LOJ:0001
COO:000FOFRUOOOOE 16/05/2017 11:19:51
FAB: 0091310100011265741

A E B ALIMENTOS E BEBIDAS EIRELI EPP
CNPJ: 19.653.152/0001-11 IE: 0767054100130
ST SETOR HOTELEIRO QUADRA 05 BLOCO D, 0 - PARTE RESTAURANTE
ASA NORTE- BRASILIA, DF

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Un Qtd | Vl.Un | Vl.Tot |
|---|---|---|---|---|
| 251 | AGUA SEM GAS FRIGOUND | 2,000 | 5,50 | 11,00 |
| 1037 | COCA COLA FRIG ATHUND | 2,000 | 6,50 | 13,00 |
| 248 | ALPINO FRIGOBAR ATUND | 1,000 | 8,00 | 8,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. Total de Itens | 3 |
| Valor Sub-Total R$ | 32,00 |
| Valor Acrescimos R$ | 3,20 |
| Valor Total R$ | 35,20 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Vale Alimentacao | 35,20 |

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No.venda: 6315-Mesa 69
Trib aprox R$: 1,48 Fed, 5,98 Est
Fonte: IBPT ca7gi3

EMISSAO NORMAL
Numero:000004696 Serie:000 Dt.Emi.:18/05/2017 10:38:32
Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-COM.aspx
CHAVE DE ACESSO
5317 0519 6531 5200 0111 6500 0000 0046 9612 0831 1181

CONSUMIDOR
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorizacao: 353170074309159
18/05/2017 10:38:41

==========NCR Colibri 8.4.6.379

A E B ALIMENTOS E BEBIDAS EIRELI EPP
CNPJ: 19.653.152/0001-11 IE: 0767054100130
ST SETOR HOTELEIRO QUADRA 05 BLOCO D, 0 - PARTE RESTAURANTE
ASA NORTE- BRASILIA, DF

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Un Qtd | Vl.Un | Vl.Tot |
|---|---|---|---|---|
| 1039 | COCA COLA R. | UND 2,000 | 5,50 | 11,00 |
| 80 | PICADINHO JK | UND 2,000 | 59,00 | 118,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. Total de Itens | 2 |
| Valor Sub-Total R$ | 129,00 |
| Valor Acrescimos R$ | 12,00 |
| Valor Total R$ | 141,00 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Dinheiro | 141,00 |

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No.venda: 6173-Mesa 81
Trib aprox R$: 5,92 Fed, 23,97 Est
Fonte: IBPT ca7gi3

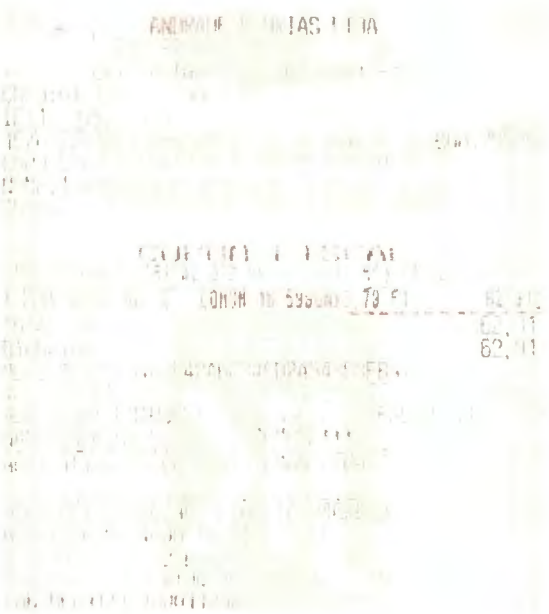
EMISSAO NORMAL
Numero:000004115 Serie:000 Dt.Emi.:15/05/2017 13:53:32
Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-COM.aspx
CHAVE DE ACESSO
5317 0519 6531 5200 0111 6500 0000 0041 1511 3758 2506

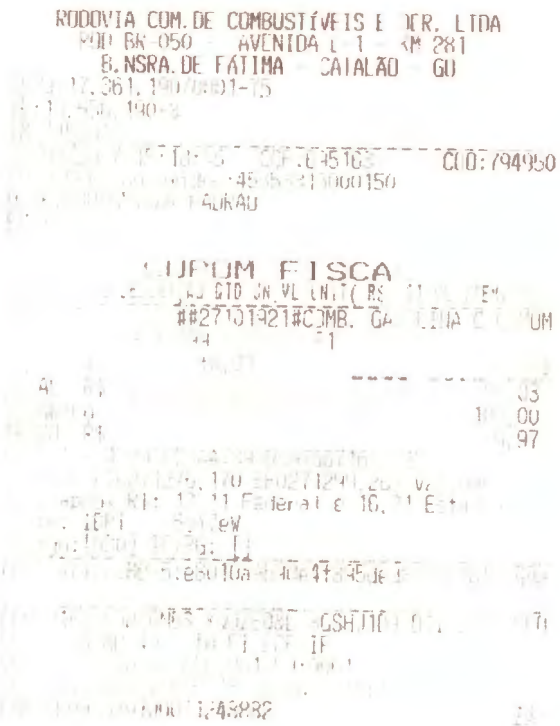
CONSUMIDOR
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Consulta via leitor de QR Code

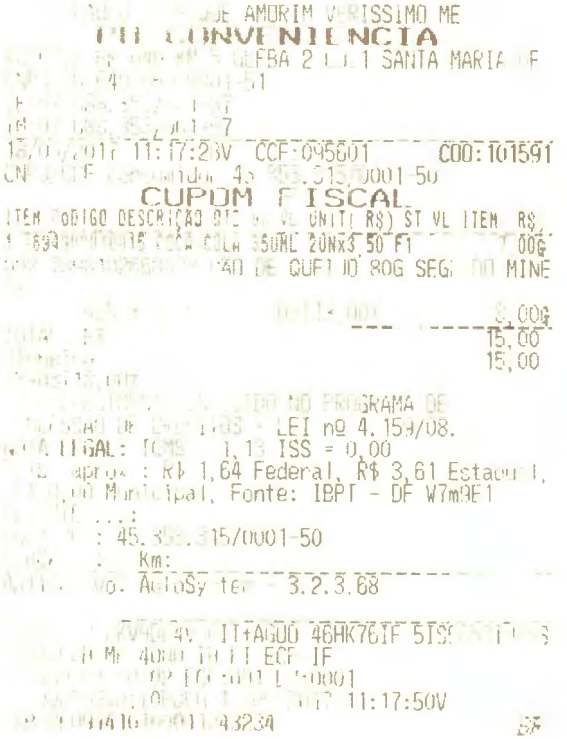
Protocolo de Autorizacao: 353170072535409
15/05/2017 13:53:31

==========NCR Colibri 8.4.6.379




RODOVIA COM. DE COMBUSTÍVEIS E
AVENIDA
B. NSRA. DE FÁTIMA
CATALÃO
GO
CUPOM FISCA


JK COM
E SERVICOS LTDA
S/N KM102 ZONA RURAL
INA - GOIAS
CUPOM FISCAL
TOTAL R$
Dinheiro
TROCO R$
INX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA

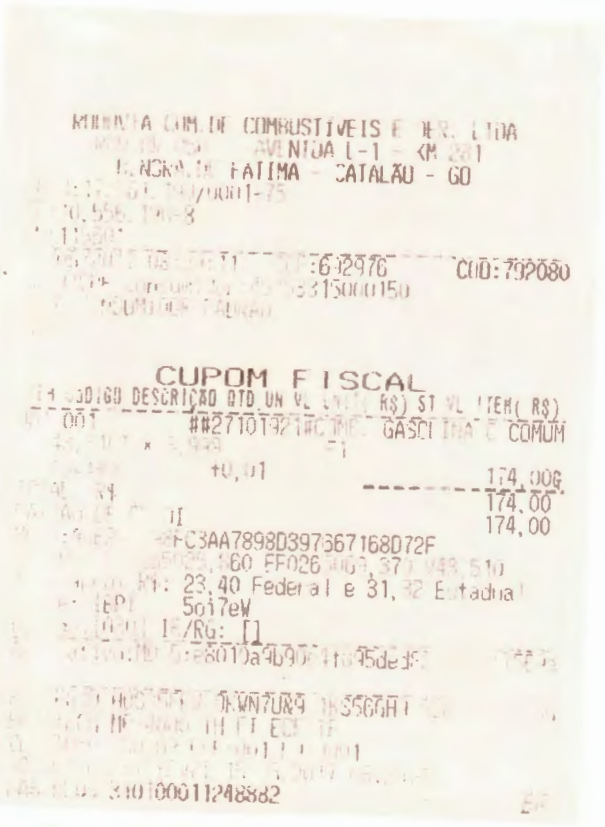

DE AMORIM VERISSIMO ME
CONVENIENCIA
CUPOM FISCAL
LEI nº 4.159/08.
ILEGAL: FONTE 1,13 ISS = 0,00
Aprox.: R$ 1,64 Federal, R$ 3,61 Estadual,
Municipal, Fonte: IBPT - DF W7m9E1
Km:
Versão: ActoSystem 3.2.3.68


DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
TREVO
CATALÃO - GO
CUPOM FISCAL
TOTAL R$
Dinheiro
TROCO R$

JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB-DF
CNPJ:16.913.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
17/05/2017 11:54:57 CCF:014043 COO:015565
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 PDV AUTO R:000001156? S: 010 Up:0000?0
Cartao:000.143/001 Pagamento:17/05/17-12:06
Entrada:17/05/17-09:29 Saida ate:17/05/17-12:06
1 X 13,70 S05,00% 13,70
TOTAL R$ 13,70
Dinheiro 15,00
TROCO R$ 1,30
TELEFONE- (061) 2196-9100
*****AGRADECEMOS A SUA VISITA*********
CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
9GLG9GJG RHMBEM7# NRZ$UTGU 9FGB3BHF LE 59[0GR IKQ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQRQRTUIQI 17/05/2017 11:54:41
FAB:BE05147561000021633G



JK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RODOVIA BR 040 SN KM. 102 ZONA RURAL
CRISTALINA - GOIAS
CNPJ:13.424.[illegible]/0001-90
IE:10.572.718-0
IM:36706
15/05/2017 10:44:50 CCF:193460 COO:197180
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
CMF:1-
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 [illegible] LATA 350ML TUN F1 4,00G
2 2[illegible] 500ML SEM GAS DIVER 1UN F1 2,50G
3 162 [illegible] CLASSI MINI ESKI- 1UN T1 8,00G
4 80052883 [illegible] TAC LAMINA FREEGELL[illegible] 00 T1 4,00G
TOTAL R$$ 18,50
Dinheiro 18,50
T1=01T17,00%
MD5:B13B0AD[illegible] 97EC467C49704
Consumo da Mesa 551[illegible]- SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Pedido TRN/SEQ:0000[illegible]87/00928635
RG/IE:ISENTO Vendedor:9920-KALLITON MATHEUS DA SILVA PEREIRA OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!! Cartão/Mesa:5516
Aplicativo:LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA
?NMAJEGP F4M4C[illegible] HDGKCRG TFOLEL LA[illegible]ST
BEMATECH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:[illegible]0001
QR[illegible]QRQWVRUQI 17/05/2017 10:44:55
FAB:BE0[illegible]1210100011241[illegible]73



[illegible] COMBUSTIVEIS E [illegible]ER. LTDA
[illegible] AVENIDA L-1 - KM 281
[illegible] FATIMA - CATALÃO - GO
[illegible]/0001-75
[illegible]
[illegible] T1 [illegible]:642976 COO:792080
[illegible]3315000150
[illegible]
CUPOM FISCAL
[illegible] CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL [illegible] R$) ST VL ITEM(R$)
001 [illegible] GASOLINA C COMUM
[illegible] T1
[illegible] *0,01 174,00G
[illegible] R$ 174,00
[illegible] DI 174,00
[illegible] FC3AA7898D397367168D72F
[illegible] 360 FF026[illegible]
[illegible] R1: 23,40 Federal e 31,[illegible] Estadual
[illegible] 5oi7eW
[illegible] IE/RG: []
[illegible] [illegible]
[illegible] 3010001124888[illegible]



JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB-DF
CNPJ:16.913.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
15/05/2017 15:17:54 CCF:013707 COO:015221
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 PDV AUTO R:000001123[illegible] S: 010 Up:0000?0
Cartao:0002442/001 Pagamento:15/05/17-15:29
Entrada:15/05/17-14:29 Saida ate:15/05/17-15:29
1 X 4,00 S05,00% 4,00G
TOTAL R$ 4,00
Dinheiro 4,00
TELEFONE- (061) 2196-9100
*****AGRADECEMOS A SUA VISITA*********
CPF/CNPJ: 000.000.000-00
DBUN9BIF PJL9EMD$ PNPJHOJY DAJL7AGE JGI[illegible]
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQEPPUTTII 15/05/2017 15:17:57
FAB:BE05147561000021633G



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - Autoatendimento - 14:17:15
242674124 0817

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
AGENCIA: 6.949-3 CONTA: 1.587-3

FAVORECIDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6
CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
VALOR: 1.241,60
DATA AGENDADA: 20/06/2017

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.

JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB DF
CNPJ: 13.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
16/05/2017 15:53:51 COO:015881 CDO:015399

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 PDV AUTO R:000001 1405 S: QTD Up:000010
Cartao:0002586/001 Pagamento: 16/05/17 16:05
Entrada: 16/05/17 Saida ate: 16/05/17 05
1 X 4,60 S05,00% 4,60
TOTAL R$ 4,60
Dinheiro 5,00
TROCO R$ 0,40
TELEFONE (061) 2196-9100
#####AGRADECEMOS A SUA VISITA#########
CPF/CNPJ: 000.000.000-00
39SJFKJI JCMGJD4S J9RZ7MNT 38NG6BHH D4J0 3K
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQQROWYUKRI 16/05/2017 15:53:55
FAB:BE0514756100002 16336

EMPORIO ANTARES LTDA
ROD. [illegible] S/N KM 173,45 BL 01 - PQ. HILEIA
CEP:38055-000 - TEL:(34)3326-9800 - UBERABA-MG
CNPJ:01.510.281/0001-05
IE:001.0685[illegible]0002
15/05/2017 06:15:08 COO:207174 CDO:291108

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO
QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 267 CAFE DA MANHA
0,192KG ) 37,40 06T08,40% 7,18
002 116 PAO DE QUEIJO 116
1UN ) 5,75 F1 5,75
003 78[illegible] NEC.DV PESSEGO LT335 6X1
1UN ) 5,00 F1 5,00
004 267 CAFE DA MANHA
0,[illegible]92KG ) 37,40 06T08,40% 12,27
005 7894900[illegible]10015 REFR. COCA COLA 350ML LT
1UN ) 5,75 F1 5,75
006 7896[illegible]5800[illegible]03313 HALLS XTRA FORTE
1UN ) 1,90 03T18,00% 1,90
007 7[illegible]23008[illegible]47838 TRIDENT INTENSE 25,2 14S
1UN ) 6,05 03T18,00% 6,05
TOTAL R$ 43,90
Dinheiro 43,90
T3=03T18,00% T6=06T08,40%
[illegible] da Conta de Clientes 0237 -
[illegible] EMISSAO DE CONFERENCIA DE CONTA DE CLIENTES
[illegible]AS EGAL 09510281000105 15052017 4390
[illegible]. aprox.: R$ 3,79 Federal, R$ 6,95 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG H4T2F7
CNPJ: [illegible]5.35[illegible].315/0001-50
Aplicativo:[illegible]D 5:[illegible]BEC[illegible]200F597F24AE222191018[illegible]
AutoSystem PAF 3.2.4.27
APP9CN.H SA[illegible]AAB JP2VEQ1C 8G08CFIF N5KD4T9FFI
BEMATECH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:[illegible].02 ECF:011 LJ:0001
QQQQQ[illegible]QUIHWY1QWW 15/05/2017 06:16:02
FAB:BE091410100011225598 BR

RESTAURANTE MADERO BRASILIA LT CNPJ: 22.304.309/0002-99
SCN QUADRA 06 CONJUNTO A LOJAS 21, 22, E 23 TERREO, ASA NORTE, B

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Item | Codigo | Descricao | Qtde | UN | Vl.Unit | Vl.Tot

001 90103110002000 BACON MADERO 1,00 UN 42,00 42
,00
002 90201020001000 COCA COLA GARRAFA 290 ML 1,00 UN 06,00 06
,00
003 90403020000100 TAXA DE SERVICOS - GORJET 1,00 UN 00,00 00
,00

Acrescimo no item 003 + 04,80

| | |
|---|---|
| QTDE. TOTAL DE ITENS | 3 |
| VALOR TOTAL R$ | 48,00 |
| ACRESCIMOS R$ | 4,80 |
| VALOR A PAGAR R$ | 52,80 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R$ |
| DINHEIRO | 100,00 |
| TROCO R$ | 47,20 |

Consulte pela Chave de Acesso em
http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx?

5317 0522 3043 0900 0299 6500 2000 0035 9218 1673 3738

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero 000003592 Serie 002
Emissao 16/05/2017 23:12:23 - Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 353170073531238
Data de Autorizacao: 16/05/2017 23:12:27

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) R$ 5,38

16/05/2017 23:12:38

Filial: 0080 BRASILIA ID STH-SH-P
Loja: 001 MADERO BRASILIA ID
Caixa: 002 CX_02

Senha. 00390 Mesa: 0063

**AUTO POSTO PH**

[illegible] COM. DERIVADOS DE PETROLEO EIRELI ME
[illegible] KM 05 GLEBA 02 STA MARIA BSB-DF
CNPJ 17.565.632/0001-56
IE:0 [illegible]34145/001-40
IM:0 [illegible]34145/001-40
[illegible]/2017 11:19:44 CCF:2J5844 COO:253317
CNPJ/CPF consumidor:45.351.315/0001-50

**CUPOM FISCAL**

Item COD DESCRIÇÃO QTD UN V. UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 [illegible]3001154 GASOLINA COMUM - Bico 08
41,944L X 3,466 F1 145,06
TOTAL R$ 145,06
Dinheiro 145,06
Trib aprox.: R$ 19,50 Federal, R$ 40,60 Estadua
l, R$ 3,08 Municipal. Fonte: IBPT - DF W7m6E1
Nome: CPF/CNPJ:
Endereço: KM::
Empresa: JUCELINO DE CASTRO LIMA
[illegible]/DF SCS Vasco 2000,Bl.B-60 S1240
CEP: 70.333-900 Tel 151 - (61) 2104-4344
ADQ Ativo: AutoSystem - 3.2.3.118

[illegible]
SIGMA ECF MP-4000 TH FI ECF IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
CCOO [illegible]
FAB: [illegible]

A E B ALIMENTOS E BEBIDAS EIRELI EPP
CNPJ: 19.653.152/0001-11 IE: 0767054100130
ST SETOR HOTELEIRO QUADRA 05 BLOCO D  0 - PARTE RESTAUR
ANTE
ASA NORTE- BRASILIA, DF

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Un | Qtd | Vl.Un | Vl.Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 251 | AGUA SEM GAS FRIGOUND | | 2,000 | 5,50 | 11,00 |
| 1037 | COCA COLA FRIG ATHUND | | 2,000 | 6,50 | 13,00 |
| 248 | ALPINO FRIGOBAR ATUND | | 1,000 | 8,00 | 8,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. Total de Itens | 3 |
| Valor Sub-Total R$ | 32,00 |
| Valor Acrescimos R$ | 3,20 |
| Valor Total R$ | 35,20 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Vale Alimentacao | 35,20 |

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No.venda: 6315-Mesa 69
Trib aprox R$: 1,48 Fed, 5,98 Est
Fonte: IBPT  ca7gi3

EMISSAO NORMAL
Numero:000004696 Serie:000 Dt.Emi.:18/05/2017 10:38:32
Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-COM.aspx
CHAVE DE ACESSO
5317 0519 6531 5200 0111 6500 0000 0046 9612 0831 1181

CONSUMIDOR
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 353170074309159
18/05/2017 10:38:41

==========NCR Colibri 8.4.6.379

A E B ALIMENTOS E BEBIDAS EIRELI EPP
CNPJ: 19.653.152/0001-11 IE: 0767054100130
ST SETOR HOTELEIRO QUADRA 05 BLOCO D. 0 - PARTE RESTAUR
ANTE
ASA NORTE- BRASILIA, DF

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

| Codigo | Descricao | Un | Qtd | Vl.Un | Vl.Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 1039 | COCA COLA R. | UND | 2,000 | 5,50 | 11,00 |
| 80 | PICADINHO JK | UND | 2,000 | 59,00 | 118,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. Total de Itens | 2 |
| Valor Sub-Total R$ | 129,00 |
| Valor Acrescimos R$ | 12,00 |
| Valor Total R$ | 141,00 |
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Dinheiro | 141,00 |

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No.venda: 6173-Mesa B1
Trib aprox R$: 5,92 Fed, 23,97 Est
Fonte: IBPT  ca7gi3

EMISSAO NORMAL
Numero:000004115 Serie:000 Dt.Emi :15/05/2017 13:53:32
Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-COM.aspx
CHAVE DE ACESSO
5317 0519 6531 5200 0111 6500 0000 0041 1511 3758 2506

CONSUMIDOR
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao: 353170072535409
15/05/2017 13:53:31

==========NCR Colibri 8.4.6.379

ANDRADE E URIAS LTDA
ROD BR-040 KM 102 STR.NORTE
CRISTALINA - GO (61) 3612-1694
CNPJ: 14/0001-65
IE:11.015.554-0
15/05/2017 10:55:37 CCF:012848 COO:785292
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:1-1
END:

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 7255 GASOLINA C COMUM 16,599UNx3,79 F1 62,91G
TOTAL R$ 62,91
Dinheiro 62,91
MD-5:1F375F94BEB42A6C34C02A543D8FBA73
ACF:021 EI0519213,071 EF0619230,270 V16,590Nome
Operador: EMANUELI Vendedor:8927-FABIO JUNIO FER
NANDESOBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!!
Aplicativo:REZENDE SISTEMAS LTDA

9CLAECFI FLKACC9P RETQ8ETC 24G8CADF 9CJ27G0GJ5RH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:011 LJ:0001
QQQQQQQTQUEUFWTUG 15/05/2017 10:55:58
FAB:BE091110100011236918 BR

RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FÁTIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:115601
18/05/2017 15:18:35 CCF:695163 COO:794950
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:CONSUMIDOR PADRAO
END:

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 001 ##27101921#COMB. GASOLINA C COMUM
23,091LT x 3,899 F1
acréscimo +0,01 90,03G
TOTAL R$ 90,03
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 9,97
MD-5:A3E243248FC3AA7893D347567168D72F
#CF:B08 EI0271276,170 EF0271299,260 V23,090
Trib aprox R$: 12,11 Federal e 16,21 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
Codigo:[OSO] IE/RG: []
Aplicativo:MD-5:e8010a9b90e4f895ded82f0b3bf7569a

FPWQ01FD L9QCGNBS KQJZEQ&L 3GSHJ1D9 D1IABEAF9FF0
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIQQQEWERRR 18/05/2017 15:13:55
FAB:BE091310100011248882 BR

JK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RODOVIA BR 040 S/N KM102 ZONA RURAL
CRISTALINA - GOIAS
CNPJ:03.424.753/0001-90
IE:10.572.718-0
IM:36000
18/05/2017 12:36:18 CCF:493799 COO:555676
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:1-

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$$) ST VL ITEM(R$$)
1 16 16 ESPETINHO DE FRANGO FRITO 1UN T4 5,00G
2 65 65 REFRI LATA 350ML 2UNx4,00 F1 8,00G
3 470 470 STEAK RECHEADO 1UN T4 5,00G
4 470 470 STEAK RECHEADO 1UN T4 5,00G
TOTAL R$$ 23,00
Dinheiro 23,00
T4=04T07,00%
MD5:5108DAOB2378F33869C97EC467C49704
Consumo da Mesa 5392- SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Pedido TPN/SEQ:00004905/00932447
ISENTO Vendedor:10559-LUCAS DE OLIVEIRA VALENTIM GOMES OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!! Cartão/Mesa 5392
Aplicativo:LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA

CMMCUNFI C7SA8EA1 05SV9RUA 3HH65HNB H4M7359F0C1
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQPEPUUPREW 18/05/2017 12:36:22
FAB:BE091310100011284363 BR

PAULO HENRIQUE AMORIM VERISSIMO ME
**PH CONVENIENCIA**
RODOVIA BR 040 KM 5 GLEBA 2 LJ.1 SANTA MARIA-DF
CNPJ.26 640.054/0001-51
IE:07.688.353/001-57
IM:07.688.353/001-57
18/05/2017 11:17:28V CCF:095601 COO:101591
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 7894900010015 COCA-COLA 350ML 2UNx3,50 F1 7,00G
002 7898102660023 PÃO DE QUEIJO 80G SEGREDO MINEIRO
4UN X 2,00 03T18,00% 8,00G
TOTAL R$ 15,00
Dinheiro 15,00
T3=03T18,00%
ESTABELECIMENTO INCLUIDO NO PROGRAMA DE CONCESSAO DE CREDITOS - LEI nº 4.159/08.
**NOTA LEGAL:** ICMS = 1,13 ISS = 0,00
Trib. aprox.: R$ 1,64 Federal, R$ 3,61 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - DF W7m9E1
CLIENTE ...:
CGC/CPF.: 45.353.315/0001-50
PLACA...: Km:
Aplicativo: AutoSystem - 3.2.3.68

5GIPG7EJ 3KV9DE4V RIT+AGUO 46HK76IF 5IS5853IJGHS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQWQIYQPQEU 18/05/2017 11:17:50V
FAB:BE091410100011243234 BR

JF RESENDE COM.DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
ROD. BR-050, S/N, TREVO
N.SRA.DE FATIMA - CATALAO - GO
CNPJ:20.019.876/0001-80
IE 10.000.972-3
IM
18/05/2017 15:31:49 CCF:211538 COO:235472

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 1397 CAPUCCINO ALPINO 1UN T1 6,00G
2 7894900010015 COCA COLA LATA 350 ML 1UN F1 5,50G
3 7622300307399 CHOCOLATE LACTA BIS AO LEITE 1UN T3 7,00G
TOTAL R$ 18,50
Dinheiro 20,00
TROCO R$ 1,50
T1=01T07,00% T3=03T17,00%
5E2a5e8dcc7b3e3459c3659bef521d50
Tributos: R$7,68 (41,53%) Fonte: IBPT
Nro. Doc: 06180517153148

- GO
CNPJ/CPF: 45353315000150
Operador: GISLENE
57LCMGGJ ECQC 49# JPL9KETC E4G3FEEB 9BK5EDIF0360
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:016 LJ:0001
QQQQQQQOTINRFQYUV 18/05/2017 15:32:18
FAB:BE091510100011285167 BR

...A BAMBU LAGO SUL COMC. IN DE IMENTOS LTDA

# COCO BAMBU FRUTOS DO MAR

...DE CLIPES ESPIRITUOS SUL TRECHO 03 36 PARTE C 301
BRASILIA - DF

...: 16.542.662/0001-47
...: 07.514.387/001-37
...: 07.514.387/001-37

...017 13:51:53 CCF:083095 COO:101624

## CUPOM FISCAL

| ... | DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|---|
| ... | UL UNIT R$ | ST IAT | | VL ITEM R$ |
| 1 ...005 | Coca Cola 1UN X | | 5,90 | F1 A 5,90 |
| 2 ...005 | Coca Cola 1UN X | | 5,90 | F1 A 5,90 |
| 3 ...860 | File Parmegiana 1UN X | | 132,00 | T6 A 132,00 |
| 4 ...005 | Coca Cola 2UN X | | 5,90 | F1 A 11,80 |

TOTAL R$ 155,60
...SA 155,60
Tx=12,00=
NA=57e285732e719b5df82fa85ebb0f0196ec
Consumo da Mesa 212 SEM EMISSAO CONF. MESA
Mesa 212/1 Conta 8191
Pessoas no Restaurante Emp.: 65 %

...ssinal 30 21 a8 b8 5c d1 6a c1 5a kh 0R 3c ... qr6jk
EPSON ... FRITT
...FD VERSAO:01.00.04 ECF 042 ... LJ:0001
...ramaniss@hotlins ... 16/...017 13:52:03
...P0814100000000393662

JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB-DF
CNPJ:16.913.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
17/05/2017 11:54:37 CCF:014043 COO:015565

## CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 PDV AUTO R:000001567 S: 010 Op:000010
Cartao:0003143/001 Pagamento:17/05/17-12:06
Entrada:17/05/17-09:29 Saida ate:17/05/17-12:06
1 X 13,70 S05,00% 13,70
TOTAL R$ 13,70
Dinheiro 15,00
TROCO R$ 1,30
TELEFONE- (061) 2196-9100
*****AGRADECEMOS A SUA VISITA*********
CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
9GLG9GJG RHMBEM7# NRZ$DTGD 9FGB3BHF LEJ59D6QRTKQ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQRORTUTQI 17/05/2017 11:54:41
FAB:BE0514756100002163 36

JK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RODOVIA BR 040 SN KM.102 ZONA RURAL
CRISTALINA - GOIAS
CNPJ:18.424.753/0001-90
IE:10.572.718-0
IM:36706
15/05/2017 10:44:50 CCF:193460 COO:197180
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:1-

## CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$$) ST VL ITEM(R$$)
1 65 65 REFRI LATA 350ML 1UN F1 4,00
2 25... ...GA 500ML SEM GAS DIVER 1UN F1 2,50
3 182 182 ...ERON CLASSI MINI ESKI- 1UN T1 8,00
4 60052883 30... ... TAC LAMINA FREEGELLS 2UNx2,00 T1 4,00
TOTAL R$$ 18,50
Dinheiro 18,50
T1=01T17,00%
MD5:B13B0A0B23... ...89C...7EC467C49704
Consumo da Mesa 5516- SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE MESA
Pedido TRN/SEQ:00004887/00928635
RG/IE:ISENTO Vendedor:9920-KALLITON MATHEUS DA SILVA PEREIRA OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!! Cartão/Mesa:5516
Aplicativo:LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA

...NMAOEGP F4M4C97+ HDQRCN5O GEF0BEEL E3F170GR976T
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:005 LJ:0001
QQQQQQQQQRQWWYRUQT 15/05/2017 10:44:55
FAB:BE0912101000112411?3 ES

RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FÁTIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:11560
15/05/2017 08:29:11 CCF:642976 COO:792080
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:CONSUMIDOR PADRAO
END:

## CUPOM FISCAL

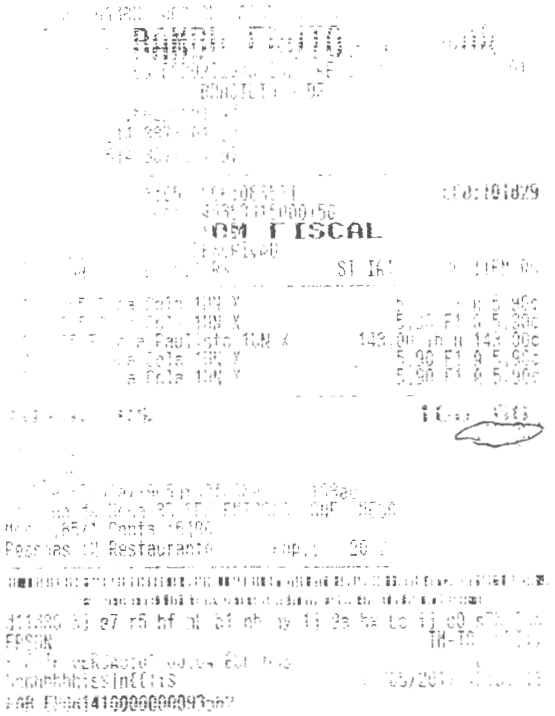
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 001 ##2710T821#COMB. GASOLINA C COMUM
43,51LT X 3,999 F1
acréscimo +0,01 174,00
TOTAL R$ 174,00
CARTAO DE CREDI 174,00
MD-5:A8E2...298FC3AA7893D397367168D72F
#CF:B02 E10265025,860 EF0263069,370 V43,510
Trib aprox R$: 23,40 Federal e 31,32 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
Codigo:[050] IE/RG: []
Aplicativo:MD-5:e8010a9b90c4f895de82f0b3d77569a

8TJ5EGJD HOS35FEW OKWN7U&9 1RS56GH7 95K10...TEJG
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQUPIRIYEWWI 15/05/2017 08:29:18
FAB:BE0931010001124888? ES

JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB-DF
CNPJ:16.913.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
15/05/2017 15:17:54 CCF:01...7 ... COO:015221

## CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 PDV AUTO R:000001125... S: 010 Op:000010
Cartao:0002442/001 Pagamento:15/05/17-15:29
Entrada:15/05/17-14:29 Saida ate:15/05/17-15:29
1 X 4,00 S05,00% 4,00
TOTAL R$ 4,00
Dinheiro 4,00
TELEFONE- (061) 2196-9100
*****AGRADECEMOS A SUA VISITA*********
CPF/CNPJ: 000.000.000-00
OBUN9BIF PJL9UM0$ FNPJHOTY DA3TAGE JGI3IOCUDHFH
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQEPPOIIII 15/05/2017 15:17:57
FAB:BE0514756100002163 36 ES



CUPOM FISCAL

Pagamento:

Restaurante

Conta

FPGW

TH-TE

06/2017

FAB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - Autoatendimento - 14:17:15
242674124 0817

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
AGENCIA: 6.949-3 CONTA: 1.587-3

---

FAVORECIDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6
CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
VALOR: 1.241,60
DATA AGENDADA: 20/06/2017

---

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO
JE-ESTACIONAMENTO ROTATIVO EIRELI
SBN QD.1 LOTE III-A - ASA NORTE - BSB DF
CNPJ:16.913.599/0001-94
IE:07.622.984/001-91
IM:07.622.984/001-91
16/05/2017 15:53:51 CCF:013881 COO:015399

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇAO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 PDV AUTO R.0000011405 S: 010 Op:000010
Cartao:0002586/001 Pagamento:16/05/17-16:05
Entrada:16/05/17-14:59 Saida ate:16/05/17-16:05
1 X 4,60 S05,00% 4,60
TOTAL R$ 4,60
Dinheiro 5,00
TROCO R$ 0,40
TELEFONE- (061) 2196-9100
*****AGRADECEMOS A SUA VISITA*********
CPF/CNPJ: 000.000.000-00
[illegible]
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQQRQWYORRI 16/05/2017 15:53:55
FAB:BE05147561000021633 6

EMPORIO ANTARES LTDA
[illegible]
CEP:38[illegible] - TEL:(34)3326-9800 - UBERABA-MG
CNPJ:04.510.281/0001-05
IE:001.0685[illegible]
15/05/2017 06:15:08 CCF:207174 COO:291108

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO
QTD UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 267 CAFE DA MANHA
0,12KG ) 59,00 06T08,40% 7,18
002 116 PAO DE QUEIJO 116
1UN ) 5,75 F1 5,75
003 7894834430250 NEC.DV PESSEGO LT335 6X1
1UN ) 5,00 F1 5,00
004 267 CAFE DA MANHA
0,205KG ) 59,00 06T08,40% 12,27
005 7894900019015 REFR. COCA COLA 350ML LT
1UN ) 5,75 F1 5,75
006 7896580003313 HALLS XTRA FORTE
1UN ) 1,90 03T18,00% 1,90
007 7622300847836 TRIDENT INTENSE 25,2 14S
1UN ) 6,05 03T18,00% 6,05
TOTAL R$ 43,90
Dinheiro 43,90
T3=03118,00% T8=06T08,40%
[illegible]
SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE CONTA DE CLIENTES
MINAS LEGAL 09510281000105 15052017 4390
Trib. aprox.: R$ 3,79 Federal, R$ 6,95 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG H4T2P7
CNPJ: 45.[illegible]315/0001-50
Aplicativo:FD-5:BEC1C-2D0F5[illegible]
AutoSystem PAF 3.2.4.27
[illegible]
BEMATECH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:011 LJ:0001
QQQQQQQQQIRFWYIUWW 15/05/2017 06:16:02
FAB:BE09141C100011225598 6

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2167

Conta da devolução: 152547-6 Detalhamento: 2

Data da devolução: 20/06/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 1.241,60**

(um mil, duzentos e quarenta e um reais e sessenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: GUSTAVO HENRIQUE COSTA

Empenho: 2152 Data: 04/05/2017 Valor: **3.000,00**

Local....: 020310 Contadoria

Funcional: 04.124.0065.2075.0000 Administração da Contabilidade Geral

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 20/06/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO Jeriqu

"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2

Empenho AD Fic

Data 17/05/2017 Venc.

Credor ERICKA ALVES DAL PICCOLO

Valor **RR$ 297,82**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 17/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **297,82 (Duzentos e noventa e sete reais e oitenta e dois centavos)** CPF 172.187.388-00 o qual será realizado em nome de **Ericka Alves Dal Piccolo,** ocupante do cargo de diretora de escola conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DE ENSINO PARA ASSUNTOS SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,17/05/2017

**Ericka Alves Dal Piccolo**
CPF: 172.187.388-00

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2269**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2269 | FICHA: 176 | DATA: 17/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: ERICKA ALVES DAL PICCOLO — 172.187.388-00 — CÓDIGO: 1424
ENDEREÇO: R: MERCIDIO RODRIGUES OLIVIERA — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS<br>262 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS<br>000 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **297,82** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 30 | Fundeb |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0210.2100.0000 | Manutenção do Fundeb |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 2.418,47 | 297,82 | 7.283,71 |

**VALOR A SER PAGO R$** 297,82

duzentos e noventa e sete reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 10839-9 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 69493
CIC: 22403

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Remessa 299

RELAÇÃO: RE170522001 DATA: 22/05/2017 U.G.: 00000100001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 6949-3/000.108.389-9

| Nro. OB | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO REC.GRU | FAVORECIDO | BCO | AG. | CONTA | VALOR | CAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OB170000099 | 2269 | 32 | 172.187.388-00 | ERICKA ALVES DAL PICCOLO | 001 | 06949 | 0000002240 | 297,82 | ( ) |

TOTAL: 1 OB(s)R$ 297,82 Duzentos e noventa e sete reais e oitenta e dois centavos**********

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

JERIQUARA - 22/05/17 16:16

## Remessa

ClienteMUNICIPIO DE JERIQUARA
Data 22/05/2017

### Dados do(s) Arquivo(s)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Arquivo | EMP_2055218968_00299.REM | | | | |
| Data de modificação | 22/05/2017-16:25:34 | Tamanho | 1056 bytes | | |
| Formato | OBN601 | Inicio do envio | 16:25:32 | Fim do envio | 16:25:35 |
| Resultado | Arquivo enviado com sucesso | | | | |

### Dados da transmissão

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Inicio do envio | 16:25:32 | Fim do envio | 16:25:35 | Total Enviado | 1056 bytes |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

| Empenho | Empenho Origem | Ocorrência |
|---|---|---|
| Remessa 00299 | | Remessa recebida pelo Banco |
| | | OCORRÊNCIAS DO PROCESSAMENTO |
| OB170000099 | 2269 | 01 - Empenho pago |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01968

DATA: 17/05/2017 VENCTO:22/05/2017 PAGTO: 22/05/2017
Credor..: ERICKA ALVES DAL PICCOLO CNPJ: 172.187.388-00 Cod: 1424
Endereço: R: MERCIDIO RODRIGUES OLIVIERA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **297,82**

(duzentos e noventa e sete reais e oitenta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 297,82**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2269 / 1 | AD | 020530 | 12.361.0210.2100.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 297,82 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 297,82 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 297,82 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 297,82 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 297,82**

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 | 108389-9 | TRANSF | 297,82 |
| TOTAL. . . | | | R$ 297,82 |

Despesa paga em 22/05/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE FRANCA
Rua Benedito Maniglia, 200 Franca – SP – Telefax (16) 3111.9910

# C O N V I T E

Sr (a) Secretário (a) Municipal de Educação (a)

Silma Rodrigues de Oliveira Leite, Dirigente Regional de Ensino de Franca, no uso de suas atribuições legais, CONVIDA o Secretário Municipal de Educação ou seu representante legal para uma reunião de orientação sobre implantação do Sistema Municipal de Educação, por solicitação da Secretaria Estadual de Educação, a ser realizada no dia 17 de maio de 2017, quarta feira, às 14h30, na Diretoria Regional de Ensino de Franca, situada à rua Benedito Maniglia, nº 200, Vila Chico Júlio, em Franca.

Devido à importância do tema, aguardamos a presença de todos os Secretários Municipais de Educação neste evento e aproveitamos para agradecer antecipadamente a atenção dispensada por V. Sª.

Franca, 10 de maio de 2017.

Silma Rodrigues de Oliveira Leite
Dirigente Regional de Ensino

São Paulo, 08 de maio 2017.

# CONVITE

Caro DME,

A UNDIME-SP em parceria com a FTD e com apoio da Prefeitura Municipal de Franca realizará no dia **18 de Maio de 2017** a **Formação "SER DIRIGENTE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO: UMA MISSÃO NOBRE. 5 EIXOS BÁSICOS PARA ORIENTAR O TRABALHO DO DME"**, onde os Dirigentes Municipais de Educação e Técnicos poderão participar o dia todos com orientações obedecendo aos princípios constitucionais da legalidade, economicidade, publicidade e transparência.

Inscrições:
Através do e-mail: undimesp@gmail.com, até o dia **17/05/17**
Telefone para mais informações: 11 3120-3374
Vagas limitadas.

# PROGRAMAÇÃO

**Data: 18/05/17**
**Local:** Secretaria Municipal de Educação de Franca
**Endereço**: Av. Francisco Paulo Quintanilha Ribeiro, 540 - Parque Francal – Franca/SP

**Horário:** 8h30 às 12h30 e das 13h30 às 17h

**Tema:** ***SER DIRIGENTE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO: UMA MISSÃO NOBRE.***
***5 EIXOS BÁSICOS PARA ORIENTAR O TRABALHO DO DME.***

Plano de Trabalho em nossa visão, deve estar guiado através de 5 eixos básicos.

1. Compromisso com Desenvolvimento Educacional Focado na Aprendizagem.
2. Desenvolvimento e Formação Pessoal.
3. Consciência de Rede + Compromisso Ético = Resultados de Excelência.
4. Gestão na Educação = PNE + PDME.
5. Apropriação das Verbas da Educação.

**Luiz Miguel Martins Garcia**
Presidente da UNDIME/SP

# Re: inscriçao formação regional de franca

**De:** "UNDIME/ SP" <undimesp@gmail.com>

**Para:**
erica.piccolo@terra.com.br

**Data:** Ter 9/05/17 15:24

Boa tarde

Inscrição efetuada com sucesso.

Atenciosamente,

***Prof. Luiz Miguel Garcia***
***Presidente***

**UNDIME SP**

*União dos Dirigentes Municipais de Educação Seccional São Paulo*
Rua Barão de Itapetininga, nº 46 - Conj. 1311 e 1321
República - São Paulo/SP - CEP: 01.042-001
Telefones: (11) 3120-3374 / (11) 3257-2794
E-mail: undimesp@gmail.com
Facebook: www.facebook.com/undime.sp.dme?fref=ts
Portal: www.undime-sp.org.br

Em 9 de maio de 2017 11:18, <erica.piccolo@terra.com.br> escreveu:

> Bom dia
>
> Venho por meio deste confirmar a inscriçao para a formação que ocorrerá na data do dia 18 de maio de 2017 na cidade de Franca:
>
> FORMAÇÃO "SER DIRIGENTE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO: UMA MISSAO NOBRE, 5 EIXOS BASICOS PARA ORIENTAR O TRABALHO DO DME"
>
> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JERIQUARA
>
> DIRIGENTE: ELAINE PINHEIRO DE PAULA MANSANO GARCIA
>
> TECNICO: ERICKA ALVES DAL PICCOLO
>
> TEL: (16) 99216-0676
>
> 99179-5233

*Prezados Secretários (as) Municipais de Educação,*

*Convidamos dois representantes da Equipe Técnica para elaboração e monitoramento do PME, para participar da 2ª ORIENTAÇÃO sobre o tema, oferecida pela Rede de Assistência SASE/MEC/UNDIMESP/SEE-SP, no dia vinte e dois de maio de dois mil e dezessete, na EE Adolfo Alfeu Ferrero, Rua Alagoas, 337 - Lapa, São Joaquim da Barra.*

*Maria Eunice Silva Abboud*
*AVALIADOR TÉCNICO - POLO 12*
*DER São Joaquim da Barra*




BARBIERI E CONTE LTDA - EPP
RUA DOS PRACINHAS, 375
FRANCA - SP CEP: 14403-160

CNPJ:02.565.157/0001-90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
18/05/2017 13:20:12 CCF:009617 COO:010508
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 100 | DESPESAS COM REFEIÇÃO | 1 | 1 | | T | 230,92G |

TOTAL R$ 230,92
Cartao 230,92
Val Aprox Tributos R$ 71,00(30,75%) Fonte:IBPT
COO:40344 TCX:2419 TRM:6 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8CPAJLDD QDDE8E6@ NLWWCPPI 8BP5JDD6 IJK9355TE6DK
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTUQWQOTIP 18/05/2017 13:20:20
FAB:BE05147290000000078545 BR

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
17/05/2017 14:12:15 CCF:019385 COO:020605
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | 1 | | T | 66,90G |

TOTAL R$ 66,90
Dinheiro 66,90
COO:31944 TCX:1744 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

28QF5RRC 8IQ3DJFX AIK@6KQM 26Q95MR5 8DD08AEL58HR
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQITWYEOU 17/05/2017 14:12:29
FAB:BE05147290000000070523 BR

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
17/05/2017 14:12:15 CCF:019385 COO:020605
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 1 DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 1 T 66,90G
TOTAL R$ 66,90
Dinheiro 66,90
COO:31944 TCX:1744 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***
28QF5RRC 8IQ3DJFX AIK@6KQM 26Q95MR5 8DD08AEL58HR
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRQITWYEOU 17/05/2017 14:12:29
FAB:BE05147290000000070523 BR

BARBIERI E CONTE LTDA EPP
RUA DOS PRACINHAS 375
FRANCA SP CEP 14403-160
NONNO GRILL
CNPJ:02.565.157/0001-90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
18/05/2017 13:20:12 CCF:009617 COO:010508
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 100 DESPESAS COM REFEIÇÃO 1 1 T 230,92G
TOTAL R$ 230,92
Cartao 230,92
Val Aprox Tributos R$ 71,00(30,75%) Fonte:IBPT
COO:40344 TCX:2419 TRM:6 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***
8CPAJLDD QDDE8E6@ NLWWCPPI 8BP5JDD6 IJK9355TE6DK
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTUQWQOTIP 18/05/2017 13:20:20
FAB:BE05147290000000078545 BR

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020530 Fundeb
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ERICKA ALVES DAL PICCOLO
NOTA DE EMPENHO N. 02269 DE 17/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/05/2017 VALOR NE: **R$297,82**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO E VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO NA DIRETORIA REGIONAL DE ENSINO.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019385 | 17/05/2017 | CONTE E CONTE RESTAURA | REFEIÇÃO | 1 | 66,90 | 66,90 |
| CCF 009617 | 18/05/2017 | BARBIERI E CONTE LTDA EF | REFEIÇÃO | 1 | 230,92 | 230,92 |
| **TOTAL** | | | | | | **297,82** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 01/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

## EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2017 A 30/06/2017



| Emp. \ Liq. | Tipo | | Nome | | Recurso | Data | Ord. Pagto | Processo | PAGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02377 \0001 | AD | SD | MARCIO SILVA ELIAS | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 05/06/2017 | 02114 | | 175,00 |
| 02414 \0001 | AD | SD | RODRIGO COIMBRA GONÇALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 01/06/2017 | 02052 | | 450,00 |
| 02512 \0001 | AD | SD | EDMAR ELIAS | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 02/06/2017 | 02086 | | 1.000,00 |
| 02516 \0001 | AD | EF | GILMAR MASSINO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 05/06/2017 | 02106 | | 50,00 |
| 02517 \0001 | AD | NV | FRANCIOLE FREITAS BARBOSA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 05/06/2017 | 02113 | | 1.000,00 |
| 02636 \0001 | AD | SD | LUIZ CARLOS VALERIO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 09/06/2017 | 02172 | | 70,00 |
| 02668 \0001 | AD | NV | ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 09/06/2017 | 02182 | | 400,00 |
| 02669 \0001 | AD | SD | JULIANA SARRETA LUCINDO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 09/06/2017 | 02183 | | 2.000,00 |
| 02670 \0001 | AD | NV | CLESTON DONIZETE LOPES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 09/06/2017 | 02181 | | 499,16 |
| 02719 \0001 | AD | SD | KEILA AUGUSTA NOGUEIRA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 12/06/2017 | 02242 | | 250,00 |
| 02782 \0001 | AD | EF | GILMAR MASSINO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 20/06/2017 | 02400 | | 70,00 |
| 02783 \0001 | AD | EF | FERNANDO PIRES CUNHA DOS SA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 20/06/2017 | 02399 | | 140,00 |
| 02801 \0001 | AD | SD | EDMAR ELIAS | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 20/06/2017 | 02402 | | 1.000,00 |
| 02836 \0001 | AD | NV | MARIA SATO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 21/06/2017 | 02453 | | 120,00 |
| 02837 \0001 | AD | FO | ANA KARINA SPERANDINI | 3.3.90.14.14 | 0.02.10 | 22/06/2017 | 02469 | | 40,00 |
| 02838 \0001 | AD | SD | CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 22/06/2017 | 02467 | | 105,80 |
| 02860 \0001 | AD | SD | ALTAIR ELIAS DA SILVA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 22/06/2017 | 02468 | | 350,00 |
| 02874 \0001 | AD | NV | MARCELO EDUARDO DA SILVA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 23/06/2017 | 02488 | | 36,06 |
| 02877 \0001 | AD | NV | GUSTAVO HENRIQUE COSTA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 27/06/2017 | 02499 | | 559,43 |
| 02881 \0001 | AD | NV | TAIS MARIA MARQUES LIPORONI | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 26/06/2017 | 02491 | | 200,00 |
| 02884 \0001 | AD | SD | DIONATAN ALAN GONÇALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 27/06/2017 | 02494 | | 175,00 |
| 02885 \0001 | AD | NV | IDALTO LIPORONI ALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 27/06/2017 | 02498 | | 400,00 |
| 02912 \0001 | AD | SD | RODRIGO COIMBRA GONÇALVES | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 29/06/2017 | 02508 | | 450,00 |
| 02914 \0001 | AD | SD | JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 29/06/2017 | 02509 | | 650,00 |
| 02929 \0001 | AD | NV | ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 30/06/2017 | 02534 | | 500,00 |
| 02930 \0001 | AD | SD | VALDIR APARECIDO AURELIO | 3.3.90.14.14 | 0.01.00 | 30/06/2017 | 02514 | | 300,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | **10.990,45** |

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO
Jeriq
"JUNTOS PODEMOS MAIS -

Empenho AD Fic

Data 31/05/2017 Venc.

Credor FRANCIOLE FREITAS BARBOSA

Valor **RR$ 1.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 31/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **1.000,00 (Um mil reais)** CPF 149.620.468-96 o qual será realizado em nome de **Franciole Freitas Barbosa,** ocupante do cargo de operador de computadores e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ADMINISTRAÇÃO PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRATIVO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 31/05/2017

_____
**Franciole Freitas Barbosa**
CPF: 149.620.468-96

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, 05 / 06 / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2517**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2517** | FICHA: 69 | DATA: 31/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA — 149.620.468-96 — CÓDIGO: 332
ENDEREÇO: Rua Mercidio Rod.Oliveira — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 02 10 | Serviços Administrativos |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.122.0046.2040.0000 | Manut do Serviço Administrativo |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 20.000,00 | 3.897,06 | 1.000,00 | 15.102,94 |

**VALOR A SER PAGO R$** **1.000,00**
um mil reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | transf | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2428-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

05/06/2017 16:37:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:37:15
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE J CONTA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 29-9

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.428
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCIOLE DE F BARBOSA *
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.428-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.029

NR.AUTENTICACAO D.689.EDE.BE8.B7A.BD8

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02113

DATA: 31/05/2017 VENCTO:05/06/2017 PAGTO: 05/06/2017
Credor..: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA CNPJ: 149.620.468-96 Cod: 332
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **1.000,00**

(um mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2517 | / 1 | AD 020210 | 04.122.0046.2040.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | TRANSF | 1.000,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 1.000,00 |

Despesa paga em 05/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PEDRÓGÃO

Extrato No. 016705

CUPOM FISCAL

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

001 1 FIRMOC 1,000 UN 560,07 0,00 560,07

TOTAL R$ 560,07

Dinheiro 560,07

Troco 0,00

OBSERVAÇÃO DO CONSUMIDOR

Valor aproximado dos tributos deste CUPOM R$ 20,36

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 258871

28/06/2017 15:49:05

1617 0645 7Wds 0800 0156 5406 0250 8710 1803 5556 8425

COO:021222

CUPUM FISCAL

DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 266,00

266,00

Agradecemos a preferencia.

EB

COO:021223

CUPUM FISCAL

DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 266,00

Agradecemos a preferencia.

EB

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP

IM:ISENTO

22/06/2017 13:40:40 CCF:020063 COO:021326

CUPUM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)

DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 45,23

45,23

Agradecemos a preferencia.

EB

RUA MARIA LIPORACI

CNPJ:07.348.502/0001-57 IM:

Extrato NO. 013220
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

TOTAL R$ 8,00

Cartao de Credito

Saldo Atual 0.00

Convenio

CAT No: 5561C
06/07/2017 13:25:50

EB

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagnat, 2183
Franca - SP

IM:ISENTO

22/06/2017 13:25:40 CCF:020063 COO:021326

CUPUM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)

DESPESAS COM ALIMENTACAO 1 T1 45,23

45,23

Agradecemos a preferencia.

EB

# OLINTO CAFÉ

**OLINTO CAFÉ LTDA ME**
**Rua Monsenhor Rosa,1396 Sala 1**
**Centro - Franca - SP**
**Fone:(16) 3701-6001**

CNPJ:14.232.945/0001-43
IE:310.304.255.117
IM:59385

26/06/2017 13:02:46 CCF:024153 COO:024881

CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

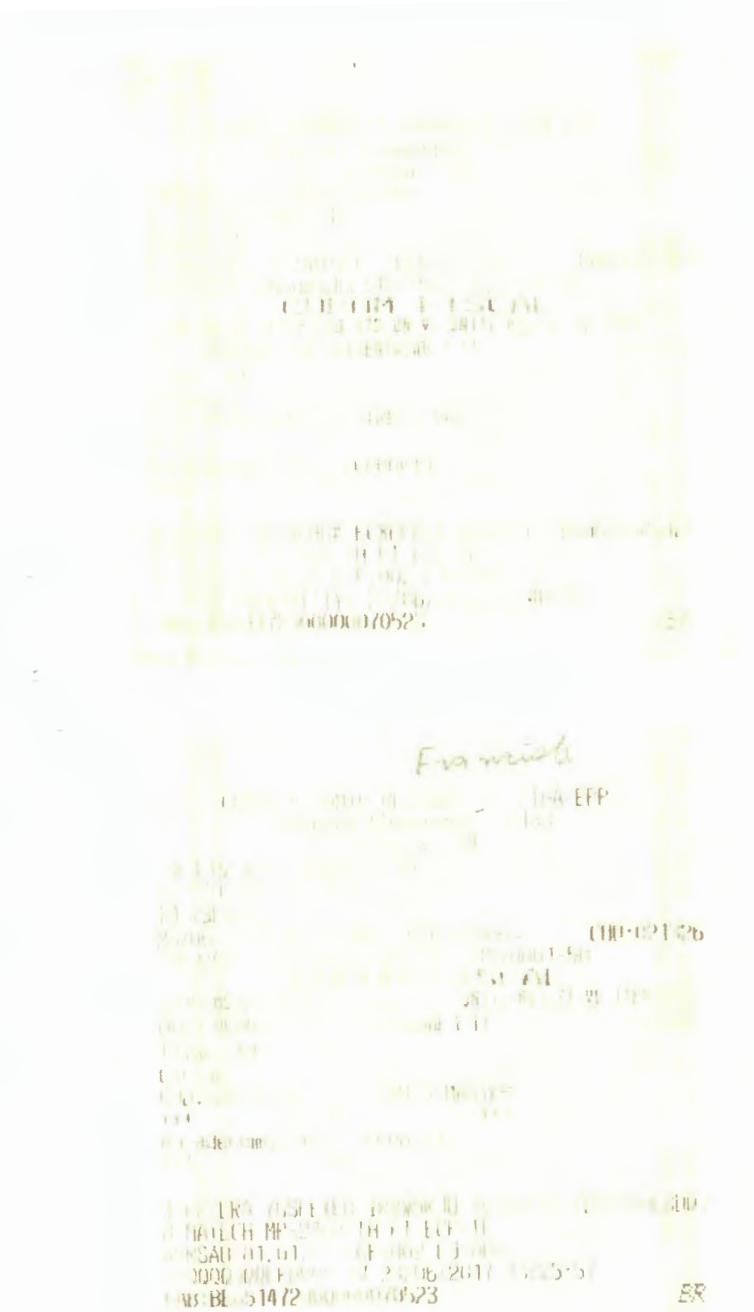
| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 226 | Almoço Filé Mignon / Picanha | 1 | UN | | I1 | 27,90G |
| 2 | 226 | Almoço Filé Mignon / Picanha | 1 | UN | | I1 | 27,90G |
| 3 | 41 | Coca Cola média/lata 2UNx4,50 | | | | I1 | 9,00G |
| 4 | 151 | Onelete 1UN | | | | I1 | 8,00G |

TOTAL R$ 72,80
Cartao Credito 72,80

COD:47603 TCX:1013 TRM:5 DIULIANA
Agradecemos a preferencia.

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQPIEIWQIT 26/06/2017 13:03:17
FAB:BE09141010001135039?

EB







## OLINTO CAFÉ

**OLINTO CAFÉ LTDA ME**
**Rua Monsenhor Rosa,1396 Sala 1**
**Centro - Franca - SP**
**Fone:(16) 3701-6001**

CNPJ:14.232.945/0001-43
IE:310.304.255.117
IM:59385
26/06/2017 13:02:46 CCF:024153 COO:024881
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 226 | Almoço Filé Mignon / Picanha | 1 | UN | | I1 | 27,90 |
| 2 | 226 | Almoço Filé Mignon / Picanha | 1 | UN | | I1 | 27,90 |
| 3 | 41 | Coca Cola média/lata | 2 | UNx4,50 | | I1 | 9,00 |
| 4 | 151 | Omelete | 1 | UN | | I1 | 8,00 |

TOTAL R$ 72,80
Cartao Credito 72,80
COD:47603 TCX:1013 TRM:5 DIULIANA
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

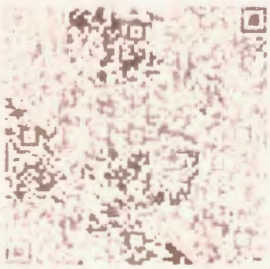
EJTJHEQH 4EXKJ9AP EFZTKR#F EHP89DNC 4BODE05DEAKN
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQPIEIWQIT 26/06/2017 13:03:17
FAB:BE09141010001135039?

BR

TOTAL

Cartão de





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001420**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001515
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.420**

19/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0142 0909 7315





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001431**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001528
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.431**

21/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 1435 1557 3591





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001398**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

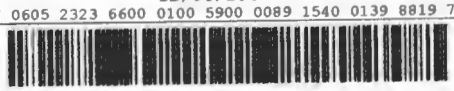
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001491
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.398**

12/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0139 8819 7886







Fra [illegible]

E M DA S[illegible]LVA RESTAURANTE ME

RODOV[illegible] CANDIDO PORT[illegible]NARI, S/N, KM 333 - ZONA RURAL - BRODOWSKI - CEP:14.340-000

CNP[illegible] [illegible]5/0001-33 IE: 227.02[illegible] 514.111

Extrat No.000142

C[illegible]OM FISC L ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNP[illegible] d[illegible] Consumidor: 45 353. 15/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 00000000000001 | SELF SERVICE | 1.000 | UN | X 17[illegible] | 17.90 |
| 002 | [illegible]0000[illegible] | SERVICE | 1.00[illegible] | | | 17.90 |
| 003 | [illegible] | GERANTE 1L | 1.0[illegible] | | X [illegible] | 7.00 |

TOTA[illegible] R$ 42.8[illegible]

Dinheiro 42.8[illegible]

Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOl[illegible]NaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R$: 2.55 Federal e 8.19 Estadual - Fonte: IBPT H4T2P7

SAT No. 000202411

09/06/2017 12:01:23

3517 0614 7674 1800 0133 5900

0202 4110 0014 2743 0559

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 02 ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE: 020210 Serviços Administrativos
SERVIDOR RESPONSÁVEL: FRANCIOLE FREITAS BARBOSA
NOTA DE EMPENHO N. 02517 DE 31/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 05/06/2017 VALOR NE: **R$1.000,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO,COMBUSTIVEL E PEDAGIO EM VIAGENS PARA FRANCA,RIBEIE ÃO PRETO PARA INTERESSE DO MUNICIPIO.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 09/06/2017 | E M DA SILVA RESTAURANT | REFEIÇÃO | 1 | 42,80 | 42,80 |
| CUPOM FISC | 12/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 019217 | 14/06/2017 | A.G.SIMARO FERRO ME | REFEIÇÃO | 1 | 30,40 | 30,40 |
| CUPOM FISC | 19/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 7,10 | 7,10 |
| CCF 019909 | 19/06/2017 | CONTE E CONTE RESTAURA | REFEIÇÃO | 1 | 63,00 | 63,00 |
| RECIBO | 20/06/2017 | AUTOVIAS S/A | PEDAGIO | 4 | 8,90 | 35,60 |
| CUPOM FISC | 21/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 019966 | 22/06/2017 | CONTE E CONTE RESTAURA | REFEIÇÃO | 1 | 200,00 | 200,00 |
| CCF 019965 | 22/06/2017 | CONTE E CONTE LTDA EPP | REFEIÇÃO | 1 | 266,00 | 266,00 |
| CCF 024153 | 26/06/2017 | OLINTO CAFE LTDA ME | REFEIÇÃO | 1 | 72,80 | 72,80 |
| CCF 020063 | 28/06/2017 | CONTE E CONTE RESTAURA | REFEIÇÃO | 1 | 43,23 | 43,23 |
| CUPOM FISC | 28/06/2017 | PEDREGULHO AUTO POSTC | COMBUSTIVEL | 32,5 | 2,46 | 80,07 |
| CUPOM FISC | 06/07/2017 | RODEI O BRASIL REST.COU | REFEIÇÃO | 1 | 89,00 | 89,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.000,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 07/07/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 25/05/2017 Venc.

Credor MARCIO SILVA ELIAS

Valor **RR$ 175,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 25/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **175,00 (Cento e setenta e cinco reais)** CPF 172.187.418-60 o qual será realizado em nome de **Marcio Silva Elias,** ocupante do cargo de motorista da saúde conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,25/05/2017

**Marcio Silva Elias**
CPF: 172.187.418-60

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2377**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2377** | FICHA: 121 | DATA: 25/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 31/05/2017 |
|---|---|---|

NOME: MARCIO SILVA ELIAS — 172.187.418-60 — CÓDIGO: 1904
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **175,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 21.085,84 | 175,00 | 8.739,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** 175,00

cento e setenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2252-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

05/06/2017 16:41:23

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:40:49
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 | 05/06/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.002.252 |
| VALOR TOTAL | 175,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIO SILVA ELIAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.252-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.EC3.DF6.CA9.D14.7D9

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02114

DATA: 25/05/2017 VENCTO:05/06/2017 PAGTO: 05/06/2017
Credor..: MARCIO SILVA ELIAS CNPJ: 172.187.418-60 Cod: 1904
Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 321
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **175,00**

(cento e setenta e cinco reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 175,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2377 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 175,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 175,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 175,00 |

Despesa paga em 05/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
RG/CPF: ____________________

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.237.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001306**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 4053531500150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM | CÓD. BARRAS | DESCRIÇÃO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | | | V. TOTAL |
| 001 | 0000000000000 | REFEIÇÃO B | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00 |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001393
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.306**

23/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0130 6973 4103

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001197**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001280
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.197**

02/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0119 7866 6719





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001217**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001300
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.217**

05/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0121 7672 5746





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001231**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001314
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.231**

09/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0123 1913 9004





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001260**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001346
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.260**

15/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0126 0471 8050





# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2017



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARCIO SILVA ELIAS
NOTA DE EMPENHO N. 02377 DE 25/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 05/06/2017 VALOR NE: **R$175,00**
REFERENTE A DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA FRANCA, PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 02/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 05/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 09/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 15/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **175,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 06/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 31/05/2017 Venc.

Credor GILMAR MASSINO

Valor **RR$ 50,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 31/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **50,00 (Cinquenta reais)** CPF 307.075.358-24 o qual será realizado em nome de **Gilmar Massino,** ocupante do cargo de motorista de transporte escolar conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ASSUNTOS DA SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,31/05/2017

**Gilmar Massino**
CPF: 307.075.358-24

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2516**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2516** | FICHA: 189 | DATA: 31/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: GILMAR MASSINO — 307.075.358-24 — CÓDIGO: 1479
ENDEREÇO: — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>220 ENSINO FUNDAMENTAL<br>000 ENSINO FUNDAMENTAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **50,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 40 | Transporte de Aluno |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0214.2105.0000 | Manut Transp Escolar Fundamental |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 703,48 | 50,00 | 9.246,52 |

**VALOR A SER PAGO R$** 50,00

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 48.5 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2380-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RESTAURANTE FOGAO A LENHA

S R OLIVEIRA RESTAURANTE EIRELI ME

AVENIDA ORLANDO DOMPIERI 2451 JARDIM BARAO-FRANCA-14409-003

CNPJ:03.082.087/0001-81 IE:310389678119 IM:

---

Extrato No 001185

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

---

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

---

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

---

001 0 REFEICAO 1,000 UN X 50,000 (15,38) 50,00

TOTAL R$ 50,00

Cartao de Credito 50,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlh oNaNota

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

DAV No 012743

Visite ju.org

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 15,38

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

---

SAT No. 257556

02/06/2017 13:57:49

3517 0603 0820 8700 0181 5900 0257 5560 0118 5876 1700

---

Desenvolvido por AlphaSis Sistemas - (16)3025-1135

05/06/2017 16:36:31

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

05/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:35:46
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.DE J M EDU
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 48-5

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.380
VALOR TOTAL 50,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILMAR MASSINO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.380-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.048

NR.AUTENTICACAO B.068.3B8.D0B.469.9B3

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02106

DATA: 31/05/2017 VENCTO:05/06/2017 PAGTO: 05/06/2017
Credor..: GILMAR MASSINO CNPJ: 307.075.358-24 Cod: 1479
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **50,00**

(cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 50,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2516 | / 1 | AD 020540 | 12.361.0214.2105.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 50,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 48-5 | TRANSF | 50,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 50,00 |

Despesa paga em 05/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020540 Transporte de Aluno
SERVIDOR RESPONSÁVEL: GILMAR MASSINO
NOTA DE EMPENHO N. 02516 DE 31/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 05/06/2017 VALOR NE: **R$50,00**
DESPESA COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGEM PARA FRANCA,PARA LEVAR ALUNOS DA APAE.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | S R OLIVEIRA RESTAURANT | REFEIÇÃO | 1 | 50,00 | 50,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **50,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 16/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO

Jeriqu

"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2

Empenho AD FIC

Data 31/05/2017 Venc.

Credor EDMAR ELIAS

Valor **RR$ 1.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 31/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **1.000,00 (Um mil reais)** CPF 248.012.078-39 o qual será realizado em nome de **Edmar Elias,** ocupante do cargo de motorista da saúde conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,31/05/2017

**Edmar Elias**
CPF: 248.012.078-39

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2512**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2512** | FICHA: 121 | DATA: 31/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO: 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 21.710,84 | 1.000,00 | 7.289,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf. | |
| | | | |

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

CNPJ 02 527 443/0001-60 IE 31 [illegible] 8.110

**Extrato No.0[illegible]**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

[illegible] Cpf do Consumidor: 45 353.315/0001-50

[illegible]

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos R$ 7.77
([illegible]forme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No 000.119.727

3517 0607 5274 3660 0160 59[illegible] 0119 7270 0224 6134 0771

CAMPEAO 28 POSTO DE SERVICOS LTDA

CAMPEAO 28

RODOVIA 060 SAMAMBAIA [illegible] - CALCADAO - CAIEIRAS (SP)

CNPJ:07 745 105/0001-19 IE:2380457300116 IM:

Extrato Nº: 245646

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor: 45 353 315/0001-50

Nome: CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

001 010000 GASOLINA COMUM 22,453 lt x 3,659 [illegible]

TOTAL R$ 12[illegible]

Dinheiro R$120,64

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Vendedor 01965-DIEGO GEORGE MADEIRA BARBOSA

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 16,16

(Conforme Lei Federal 12.741/2012)

SAT Nº: 900 225.993

09/06/2017 15:49:30

3517 0607 7451 0500 0119 5900 0187 8292 2539 3730 4717

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6668**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$|*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1,0638 kg X 32,90
(7,77) 35,00

**TOTAL R$** **35,00**

Dinheiro 35,00
10,23,03,03-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox: R$ 1,47 Fed e R$ 6,30 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N. **125545**
14/06/2017 11:05:26
3522 3900 0110 5900 0125 5450 0666 8046 640





LANCHONETE ESTRELA
AGUIAR MESSIAS E ASSIS LANC LTDA ME
RUA SAO SEBASTIAO, BOX 90-91-92, 130
CEP: 14015-040 - RIBEIRAO PRETO/SP

CNPJ: 11.064.210/0001-60 IE: 582.829.701.12 IM:
CPF/CNPJ do Consumidor: 45353315000150

Extrato N° 008447
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

| Código Qtd Un | Descrição | R$Unit. | (Vr Tr.R$) | R$Total |
|---|---|---|---|---|
| 0000000000000 1 UN | REFEICAO | 35,00 | (11,27) | 35,00 |
| Desconto R$ | | | | 0,00 |
| Valor Liquido R$ | | | | 35,00 |
| SubTotal R$ | | | | 0,00 |
| Descontos R$ | | | | 0,00 |
| Acrescimos R$ | | | | 0,00 |
| TOTAL R$ | | | | 0,00 |
| DINHEIRO | | | | 35,00 |
| TROCO | | | | 0,00 |

Val. Aprox. Tributos R$11,27 (32,20%) Fonte IBPT

Area de Mensagem do Fisco

Consultar pelo site
https://satsp.fazenda.sp.gov.br/COMSAT/Public/ConsultaPublica/ConsultaPublicaCfe.aspx

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Obrigado pela preferência

Valor aproximado dos tributos deste cupom 11,27

**SAT Nº 00009985832**
02/06/2017 10:01:03
**3517.0611.0642.1000.0160.5900.0099.8580.0844.7672.2072**





INGRID PANIFICADORA LTDA - ME
RUA TENENTE CAMPAIO, 297 - PINHEIROS
SAO PAULO SP
[illegible] IE 117.068.220.118
[illegible] 11:24:59 LOJ:0017157 COO:019476

**CUPOM FISCAL**

[illegible] ELEMENTO R$ [illegible] TOTAL R$
01 [illegible] TRADICIONAL [illegible] UNIDADE [illegible] T15,00 [illegible] 66,000

TOTAL R$ **66,00**
DINHEIRO 66,00

Valor aproximado dos tributos R$ 21,18 (32,09%) Fonte IBPT
[illegible] SEM VALOR RECOLHIDO CONFORME LEI
[illegible] 12.741/2012 [illegible]

[illegible] 0081D3 E9932 076AD DC1
DARUMA AUTOMAÇÃO MFD: 1
ECF IF [illegible] PERSÃO:01.00.00 ECF:003 LJ:001
CCF:[illegible] Oper: 001
[illegible] 09/06/2017 11:24:44
[illegible]

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6560**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1.0638 kg X 32.90
(7.77) 35,00

**TOTAL R$** **35,00**

Dinheiro 35,00
02 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox: R$ 1.47 Fed e R$ 6.30 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
08/06/2017 11:25:36
3117 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0656 0364 429





ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6620**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P. M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1.0638 kg X 32.90
(7.77) 35.00

**TOTAL R$** **35,00**

Dinheiro 35.00
02 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox: R$ 1.47 Fed e R$ 6.30 Est
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
12/06/2017 11:25:32
3117 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0662 0798 478





**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-4531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
05/06/2017 01:50:53 CCF:026455 COO:027272
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD UN. | VL UNIT( R$) | ST | | VL ITEM( R$) |
| 001 | 0000000001 | | | REFEIÇÃO |
| | 1UN X 17,00 | 03T18,00% | | 17,00$ |

TOTAL R$ 17,00
Dinheiro 17,00
T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 5,46(32,09%) Fonte: IBPT
ARPAG3QQ HKZ0FC4X EGY%GPVC AFI89HLK FGS0A31T38JR
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQWQOTOYOOE 05/06/2017 01:50:54
FAB:BE09151010001362470 BR

**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-4531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
09/06/2017 07:19:17 CCF:026717 COO:027539
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD UN. | VL UNIT( R$) | ST | | VL ITEM( R$) |
| 001 | 0000000001 | | | REFEIÇÃO |
| | 1UN X 45,00 | 03T18,00% | | 45,00$ |

TOTAL R$ 45,00
Dinheiro 45,00
T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 14,44(32,09%) Fonte: IBPT
BAYLJCHN JOX28C5T HLZUHI2K B8RGG3KH HKQ2332JDAKP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQWQPRIQWWI 09/06/2017 07:19:20
FAB:BE09151010001362470 BR

[illegible] FERREI
[illegible] S/N KM 332 9,00
[illegible] 14840-000

[illegible]

Extrato 206395
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

[illegible]

[illegible] GASOLINA COMUM 6,053 L X 3,299
[illegible] 20,00

[illegible] R$ 20,00

[illegible] 20,00
Troco R$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato atraves do App
[illegible] NaNota

[illegible]
[illegible] R$: 2,19 Federal e 5,00 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
[illegible] JEFERSON RODRIGO D VINE IP IN:1 PDV:1

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000001479
08/06/2017 - 14:13:24

3517 0617 6309 6700 0150 5900
0001 4792 0639 5961 1667



ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO - 14051-050

CNPJ 09652239000110 IE.582778111114

Extrato N°: 6518
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50
Razão Social/Nome: P M. JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1 0638 kg X 32,90
(7,77) 35 00

**TOTAL R$** **35,00**

Dinheiro 35 00

01.03 03.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib.Aprox.: R$ 1,47 Fed e R$ 6,30 Est.
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

SAT N°: **125545**
06/06/2017 11:50:42
3517 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0651 8152 537





RESTAURANTE REI DO SUCO
DIRCEU PEDROSO DA CRUZ JUNIOR - ME
ROD. ANHANGUERA, KM232 - PORTO FERREIRA/SP
CNPJ:14.475.950/0001-87
IE:566.045.94[illegible] 119
IM:[illegible]
04/06/2017 20:[illegible]:00 CCF:038842 COO:042940
CUPOM CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | | REFEICAO | 1 | UN | F1 | | 134,00 |

[illegible] R$ 134,00
Dinheiro 134,00
ICMS a ser recolh[illegible] nme LC 123/2006 - Simp
[illegible] Nacional.
Val Aprox.Tributos: R$ [illegible](14,20%),E=R$24,12(18,
[illegible] Fonte:IBPT
Fed:30,..: 14096
CPF [illegible]: 45.353.315/0001-50

Volte Sempre
Aplicativo:Sistema Comercial Geracao 4

[illegible]
LEMA[illegible]CH MF:210[illegible] ECF-IF
VERSAO:01.01.0[illegible] 001 LJ:0001
[illegible] 04/06/2017 20:30:02
FAB:BE0512729000004934G BR

BAR E LANCHES CRUZEIRO DO SUL [illegible] EPP
RUA JAGUARIBE, 33[illegible] SANTA CECILIA,
SAO PAULO - S.P. CEP: 01224-000

CNPJ: 60.414.913/0001-70
IE: 104.664.702.118
[illegible] COO:003583
[illegible]

CUPOM FISCAL

[illegible] R$
DINHEIRO 15,00
02[illegible]00%
Val Aprox.Tributos R$ 3,39 (30,63%) Fonte: IBPT
[illegible]
SIMPLES NACIONAL

VqkPMubWnk2JjoXFn3LgiF22991telRIrJo962hRRDnCJY0hB2Kx4GJ
SWEDA IF ST200
ECF-IF VERSAO: 01.00 05 ECF: 005 LJ: 001
OPR: 0003 0003
[illegible] 05/06/2017 [illegible] 12:47:
FAB: SW0313000000000488740

# Churrascaria Espeto de Ouro II

*Freisleben & Miotto Ltda. - ME*

**FONES: (16) 99962-8545/ 99204-6346**

Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome:

End.: CNPJ: 45 353 315 0001/50

DATA DA EMISSÃO 05 / 06 / 17

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 63.00 |
| | | TOTAL | 63.00 |

Ticket: 41[illegible]854
[illegible] de Estacionamento: 00019845

[illegible] SANTA CASA
[illegible]PARK EMPR. PART. E SERV. S.A
[illegible] DR. [illegible]ARIO MOTA JUNIOR, 11
VILA BUARQUE CEP:01221 020
CNPJ: [illegible] 85 CCM: [illegible]0
CAIXA SANTA ISABEL

[illegible]
CNPJ: [illegible]
NOME:
Ticket: [illegible]
Entrada: Saída:
05/06/17 [illegible] 05/06/17 [illegible]
Permanência: 02:29

ROTATIVO R$ 33,00

DINHEIRO R$ 33,00

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

**Extrato No.304144**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 009-000001 | GASOLINA COMUM | 42,281 | LT | 3,099 | (50,38) | 131,03 |

Subtotal 131,03
TOTAL R$ 131,03

Outros 131,03
Troco R$ 0,00

Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ 50,38

Trib aprox R$17,62 Fed R$32,76 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO01 05/06/17 12:19:15
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

* Valor aproximado dos tributos do item

**ISat No. 000196125**
05/06/2017 - 12:19:17
35170608316625000179590001961253041447076032

[illegible]S BAR E RESTAURANTE LTDA ME
[illegible] DE [illegible] 242 VILA BUARQUE Cep:01224 040
[illegible]23.[illegible]/0001-95 IE:140 549.351 115

Extrato No. 002034
CUPOM FISCAL ELETRONICO SAT

[illegible] 45.353.315/0001-50
[illegible]
[illegible]

63,00

63,00

[illegible]
[illegible] R$ 26,63
[illegible]

[illegible] 05/06/2017 11:55:44
[illegible]

[illegible] Ver 4.1
www.tiox.com.br

LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527 [illegible]0001-60 IE [illegible] 110

**Extrato No**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - [illegible]AT**

**CPF/C[illegible] do Consumidor: 45 353.315/0001-50**

| # | [illegible]S | N | R$ | ST | ALIQ | I | EM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible]1 | REF[illegible] | DES | 1.0000 UN X [illegible] | | | | |

Total Brut[illegible] de Itens
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

**[illegible]al[illegible] aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**[illegible]me Lei Fe[illegible] 12.741/2[illegible] 2**

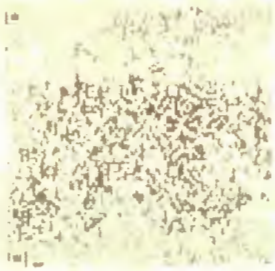
**[illegible]AI [illegible] 000.119.727**
**- 13:43:10**

3517 0602 5274 [illegible]0160 59 0119 7270 0224 6134 0777









LANCHONETE ESTRE

AGUIAR M E ASSIS LA DA ME

RUA 130

RIBEIRAO PRE

5820.09 M

N 00844

CU ELETRONICO - SAT

| Código Qtd | Un | Descrição R$Unit | (Vr Tr.R$) | R$Total |
|---|---|---|---|---|
| 000000000000 | | REFEICAO | | |
| 1 | UN | 35 00 | (11 23) | 35 00 |

Desconto R$ 0 00

Valor Liquido R$ 35 00

SubTotal R$ 0 00

Desconto R$ 0.00

Acrescim 0 00

TOTAL

DIN

TR

Val A R$11 Fonte IBP

Consulta Publica

RAÇÕES DO CONSUMIDOR

Obrigad pela preferência

Valo tributos deste cupom

SAT Nº 000099858

0 01 04

3517 1000 0160 0000 0085 8580

2072 207

INGRID LANCHETERIA LTDA - ME
RUA TEODORO SAMPAIO, 297 - PINHEIROS
SAO PAULO SP
CNPJ: 07 764 976/0001 10 IE 117.048.322.116
09/06/2017 11:24:39 CCF:017157 COO:019476

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UNIT R$ ST ALIQ VL ITEM R$

001 0000000000001 REFEICAO
1 un X 66,00 T18.00 A 66,00

TOTAL R$ 66,00

Dinheiro 66 00

Val Aprox Tributos R$ 21,18 (32,09%) Fonte:IBPT
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LEI
COMPL 123/06 SIMPLES NACIONAL

CNPJ/CPF Consumidor 4 3157000150

184 616A1 2625A 0B81D3 E9932 076AD DC1

DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1

ECF IF VERSÃO:01 00 00 ECF:003 Lj:001

OPR:Oper. root

AAAAAAAAGECHGDHCJ 09/06/2017 11:24:44

DR0813BR000000380543

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 6560**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45 353 315/0001-50
Raz ) Social/Nome P M JERIQUARA

|CÓDIGO|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)| VL ITEM R

Refeicao por Quilo 1 0638 kg X 32 90
35,00

**TOTAL R$** **35,00**

Dinheiro 35,00
02 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox R$ 1 47 Fed e R$ 6,30 Est.
Fonte: IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N° **125545**
08/06/2017 11:25 36
517 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0856 0364 429







**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
05/06/2017 01:50:53 CCF:026455 COO:027272
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD UN. | VL UNIT( R$) | ST | | VL ITEM( R$) |
| 001 | 0000000001 | | | REFEIÇÃO |
| | 1UN X 17,00 | 03T18,00% | | 17,00 |
| TOTAL R$ | | | | 17,00 |
| Dinheiro | | | | 17,00 |

T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 5,46(32,09%) Fonte: IBPT
AHPAGJQQ HKZOFC4X EGY%GPVC AFI89HLK FGS0A3TT38JR
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQWOOTOYOOE 05/06/2017 01:50:54
FAB:BE09151010001362470 BR

**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
09/06/2017 07:19:17 CCF:026717 COO:027539
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD UN. | VL UNIT( R$) | ST | | VL ITEM( R$) |
| 001 | 0000000001 | | | REFEIÇÃO |
| | 1UN X 45,00 | 03T18,00% | | 45,00 |
| TOTAL R$ | | | | 45,00 |
| Dinheiro | | | | 45,00 |

T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 14,44(32,09%) Fonte: IBPT
BAYLJCIN JOX28C5T HLZOHI%R B8RGG3RH HRQ2332JDAKP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQWOPRIOWWI 09/06/2017 07:19:20
FAB:BE09151010001362470 BR

Extrato 206395
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

001 01 801 GASOLINA COMUM 6,063 L X 3,299
(7,69) 20,00

TOTAL R$ 20,00

Dinheiro 20,00
Troco R$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato atraves do App
GeDiNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R$: 2,69 Federal e 5,00 Estadual
Fonte: IBPT
FUNC: JEFERSON PODRIGO B VENEZIA IN:1 PDV:1

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000001479
08/06/2017 14:13:24

3517 0617 6309 6700 0150 5900
0001 4792 0639 5961 1667

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO, 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

Extrato N°: 6518
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1,0638 kg X 32,90
(7,77) 35 00

TOTAL R$ 35,00

Dinheiro 35 00
01 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox R$ 1,47 Fed e R$ 6,30 Est
Fonte IBPT SP W7m0E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N°. 125545
06/06/2017 11.50.42
3517 0609 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0651 8152 537

CUPOM FISCAL

Gratis pela
Aplicativo Sistema Geracao 4

FAB:BE0512

# Churrascaria Espeto de Ouro II

*Freisleben & Miotto Ltda. - ME*

**FONES: (16) 99962-8545/ 99204-6346**

Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome: _____

End.: CNPJ: 45 353 315 0001/50

DATA DA EMISSÃO 05 / 06 / 17

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 63.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | 63.00 |

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 02710000
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149.437.078.117 IM 35669918

**Extrato No.304144**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - ISat**

CPF/CNPJ consumidor:45 353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 009-000001 | GASOLINA COMUM | 42.281 | LT | 3.099 | (50.38) | 131.03 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 131.03 |
| TOTAL R$ | 131.03 |
| Outros | 131.03 |
| Troco R$ | 0.00 |
| Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ | 50.38 |

Trib aprox R$17.62 Fed R$32.76 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) W7m9E1
Caixa TURNO01 05/06/17 12:19:15
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

* Valor aproximado dos tributos do item

**ISat No. 000196125**
05/06/2017 - 12:19:17
35170608316625000179590001961253041447076032

# MICHELY DE ANDRADE SANTOS - ME

**Fone: (11) 3262-2438**

Rua Santa Ernestina, 61 - Bela Vista - CEP 01323-040 - São Paulo - SP

## NOTA FISCAL
Mod. 1

000782

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

1.ª Via (Branca) Dest./Remetente
2.ª Via (Rosa) Arquivo Fiscal
3.ª Via (Amarela) Fisco Destino
4.ª Via (Verde) Fisco Origem

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | CFOP | INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ | DATA LIMITE PARA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Vendas | 5102 | | 07.811.666/0001-79 | 00 / 00 / 00 |
| | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 117.212.424.115 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| Prefeitura Municipal Seriquara | 45 353 315/0001-50 | 09/06/17 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| Rua: Jonas Alves Costa, 559 | Centro | 14450-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Seriquara | | SP | | |

**FATURA**

| COND. PAGTO. | DUPLICATA Nº | VENCTO. | VALOR | DUPLICATA Nº | VENCTO. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CL. FISC. | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR DO IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Refeições | | | | 2 | — | 64,80 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| | | | | 64,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO ☐ | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | ESPAÇO RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional"<br>II - "Não gera direito a crédito fiscal de IPI" | CÓDIGO DO POSTO FISCAL: PFC-10-TATUAPÉ |

GRÁFICA ROMAR LTDA.-ME - Rua Demerval Lobão, 170 - Vila Ré - São Paulo - SP - CNPJ 62.944.962/0001-58 - IE 108.412.911.110-ME - CCM 1.098.684-7 - 03 Tls. - 50X4 Vias - 000.751 à 000.900 - AIDF 629410896817 - 01/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: EDMAR ELIAS
NOTA DE EMPENHO N. 02512 DE 31/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 02/06/2017 VALOR NE: **R$1.000,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO E COMBUSTIVEL EM VIAGENS PARA SÃO PAULO,RIBEIRÃO PR ETO E FRANCA PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | AGUIAR MESSIAS E ASSIS L | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 026455 | 05/06/2017 | REST.E LANCH.ESTRELA DO | REFEIÇÃO | 1 | 17,00 | 17,00 |
| RECIBO | 05/06/2017 | FREISLEBEN & MIOTTO LTD. | REFEIÇÃO | 1 | 63,00 | 63,00 |
| CCF 008445 | 05/06/2017 | BAR E LANCHES CRUZEIRO | ALIMENTAÇÃO | 1 | 13,00 | 13,00 |
| CUPOM FISC | 05/06/2017 | CARLOS ALBERTO APARECI | COMBUSTIVEL | 42,2 | 3,10 | 131,03 |
| CUPOM FISC | 05/06/2017 | JHONYS BAR E REST.LTDA I | REFEIÇÃO | 1 | 83,00 | 83,00 |
| RECIBO 415E | 05/06/2017 | ALLPARK EMPRE.PART.E SE | ESTACIONAMENTO | 1 | 33,00 | 33,00 |
| CUPOM FISC | 06/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 08/06/2017 | PAULO CESAR SEREJO MAF | COMBUSTIVEL | 6,06 | 3,30 | 20,00 |
| CUPOM FISC | 08/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 038892 | 09/06/2017 | DIRCEU PEDROSO DA CRUZ | REFEIÇÃO | 1 | 134,00 | 134,00 |
| CCF 026717 | 09/06/2017 | REST.E LANCH.ESTRELA DO | REFEIÇÃO | 1 | 45,00 | 45,00 |
| NF 000782 | 09/06/2017 | MICHELY DE ANDRADE SAN | REFEIÇÃO | 1 | 64,93 | 64,93 |
| CUPOM FISC | 09/06/2017 | CAMPEAO 28 POSTO DE SEI | COMBUSTIVEL | 32,4 | 3,70 | 120,04 |
| CCF 017157 | 09/06/2017 | INGRID LANCHETERIA LTDA | REFEIÇÃO | 1 | 66,00 | 66,00 |
| CUPOM FISC | 12/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 14/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 16/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.000,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 19/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 30/05/2017 Venc.

Credor RODRIGO COIMBRA GONÇALVES

Valor **RR$ 450,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 30/05/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **450,00 (Quatrocentos e cinquenta reais)** CPF 347.569.348-89 o qual será realizado em nome de **Rodrigo Coimbra Gonçalves,** ocupante do cargo de agente de vigilância sanitária conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,30/05/2017

_____
**Rodrigo Coimbra Gonçalves**
CPF: 347.569.348-89

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2414**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOTA DE EMPENHO Nº **2414** | FICHA: 121 | DATA: 30/05/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 01/06/2017 | |

NOME: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES — 347.569.348-89 — CÓDIGO: 3000
ENDEREÇO: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **450,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 21.260,84 | 450,00 | 8.289,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** 450,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/05/2017

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 01/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |

B: 001
A: 69423
C/C: 5047-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

01/06/2017 11:44:33

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

```
01/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:44:25
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/06/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.047
VALOR TOTAL                              450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO COIMBRA GONCALVES
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.047-4
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO          1.262.10D.D86.1D9.0F1
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02052

DATA: 30/05/2017 VENCTO:01/06/2017 PAGTO: 01/06/2017
Credor..: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES CNPJ: 347.569.348-89 Cod: 3000
Endereço: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **450,00**

(quatrocentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2414 / | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 450,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 450,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 01/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RESTAURANTE CANHESTRO & SILVA LTDA - ME
Rua M... Rosa, 2075 Centro
Te[illegible]-1499 Franca - SP
CNPJ:08.[illegible]-91
IE:31[illegible]
IM:40[illegible]
09/06/2017 11:08:07 CCF:125521 COO:130214

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | SELF A VONTADE | LOJISTA | 2UNx25,00 | | T3 | 50,00 |
| 2 | 32 | SUCO JARRA 500ML | 1UN | | | T3 | 10,00 |

TOTAL R$ 60,00
Cartao 60,00
T3=03T18,00%
Val Aprox dos Tributos R$ 18,53 (30,97%) Fonte: IBPT.

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
BQJGKGSF RBJKHJ7! KHRMNXWP ANJEJCPE K8GECA4RCGIF
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQITPTWRWTR 09/06/2017 11:08:12
FAB:BE09121010001131733 6 BR

GODOY & CALIXTO LTDA ME
RUA RUI BARBOSA,1140 CENTRO CEP 14870-740
FONE:(16)3204-4343/3202-6220 - JABOTICABAL - SP

CNPJ:13.204.360/0001-57
IE:391.052.508.114
IM:117506
01/06/2017 14:31:43 CCF:008998 COO:010977
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:CONSUMIDOR
END:,

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 121 | REFEIÇÃO | 0,710 | Nx42,90 | | T1 | 30,45 |

TOTAL R$ 30,45
Dinheiro 30,46
TROCO R$ 0,01
T1=01T07,00%
Obrigado pela preferência, volte sempre!!!
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional.
EGJMKGQ7 QEF9IKDG 9QQXRPWO EFJDD9N6 KCE4DBAG7LMP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQTEPITTQO 01/06/2017 14:31:45
FAB:BE09121010001131621 5 BR

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: 16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001345**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM | CÓD. BARRAS | DESCRIÇÃO | QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000000 | REFEIÇÃO 8 | 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

SUB-TOTAL: 35,00
Desconto: 0,00-
TOTAL: 35,00=
Dinheiro: 35,00
TROCO: 0,00

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001435
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12): R$ 4,20

**SAT No. 000.001.345**

31/05/2017
3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0134 5048 5229

RESTAUR STR & SILVA LTDA - ME
175 Centro
4 anca - SP
CNPJ
IE
IM

COO:130214

QTD UN VL UN VL ITEM( R$)
LOJISTA 20Nx25 5,00
1UN T3 10,00
TOTAL 60,00
Cart 60,00
T3=0
Va
IBPT. Tributos R$ 18,56 (30,97%)

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
BO KROSF RBJRHJ7I KHRMNXWP ANJEJCPE K8UECA4RCGI
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQ! IPTWRWTR 09/06/2017 11:08:12
FAB:BE09121010001317336 BR

Ad. - Rodrigo

GODOY & CALIXTO LTDA ME
RUA RUI BARBOSA,1140 CENTRO CEP 14870-740
FONE (16)3204-4343/3202-6220 - JABOTICABAL SP

CNPJ:13.204.360/0001-57
IE:391.052.508.114
IM:117506
01/06/2017 14:31:43 CCF:008918 COO:010977
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:CONSUMIDOR
END

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 121 REFEIÇÃO 0,710Nx42,90 T1 30,45
TOTAL R$ 30,
Dinheiro 30,
TROCO R$ 0,01
T1=01707,00%
Obrigado pela preferência, volte sempre!!!
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional.
EGJMKGQ7 QEF9IKDG 9QQ%RPWO EFJDD9N6 RCF4DBAG7LMP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQJQQQQQTEPITIQQ 01/06/2017 14:31:45
FAB:BE09121010001316215 BR

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001345**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001435
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.345**
31/05/2017
3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0134 5048 5229

# UNIPALADAR

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-ME**

Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquim
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL**
**DE VENDA A CONSUMIDOR**

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008651

SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

Data da Emissão, 12 de junho de 2017

Nome Prefeitura Municipal Jeriquara

Rua _____ N.º _____

Cidade _____ Estado _____

CNPJ 45.353.315/0004-50 Insc. Est. _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 6000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Valor aproximado dos Tributos R$* _____

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 6000

*10 Tls. - 8251 a 8750x3*
*Aut. 617696326816 - 08/2016*

*Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francano*
*Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.110*

Rodrigues

# UNIPALADAR

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-ME**

Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquim
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL**
**DE VENDA A CONSUMIDOR**

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008663

SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

Data da Emissão, 26 de junho de 2017

Nome Prefeitura Municipal Jeriquara

Rua _____ N.º _____

Cidade _____ Estado _____

CNPJ 45353315/0001-50 Insc. Est. _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 5000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Valor aproximado dos Tributos R$* _____

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 5000

*10 Tls. - 8251 a 8750x3*
*Aut. 617696326816 - 08/2016*

*Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francano*
*Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.110*

# UNIPALADAR

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-ME**

Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquim
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL**
**DE VENDA A CONSUMIDOR**
SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008637

Data da Emissão, 05 de junho de 2017

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Rua _____ N.º _____

Cidade _____ Estado _____

CNPJ 45.353.315/0001-50 Insc. Est. _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | DESPESAS | | 50,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Valor aproximado dos Tributos R$* _____

*NÃO VALE COMO RECIBO* TOTAL R$ 50,00

*10 Tls. - 8251 a 8750x3*
*Aut. 617696326816 - 08/2016*

*Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francano*
*Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.110*

# ALIMENTO DIVINO

ALIMENTO DIVINO RESTAURANTE LTDA - ME

**Fone: (16) 3636-7294 / 98153-9318**

Rua Florêncio de Abreu, 1313 - Centro - CEP 14015-060 - Ribeirão Preto - SP

Insc. Est. 797.256.535.114 CNPJ 26.803.738/0001-80

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**
**Série D-1** 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Fixa

Nº 2279

Rib. Preto 21 de 06 de 2017

Nome: Prefeitura de Jeriquara

CPF: 45.353.315/0001-50

Rua: _____ Nº _____ Cep _____

Cidade: _____ Bairro: _____ Est.: _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS | P. UNITÁRIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesa | | 90,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

O ICMS a ser recolhido de acordo com a lei. TOTAL R$ 90,00
Não vale como Recibo

FIGUEIREDO, LOPES E SANTOS LTDA. - ME - CNPJ 00.536.033/0001-50 - INSC. EST. 582.623.819.115
Rua Bartolomeu de Gusmão, 518 Fone:(16) 3635-7836 - 30 Tls. 50x3 de 1501 a 3000 - AIDF 631351322917 - 02/2017

# ALIMENTO DIVINO

ALIMENTO DIVINO RESTAURANTE LTDA - ME

**Fone: (16) 3636-7294 / 98153-9318**

Rua Florêncio de Abreu, 1313 - Centro - CEP 14015-060 - Ribeirão Preto - SP

Insc. Est. 797.256.535.114 CNPJ 26.803.738/0001-80

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**

**Série D-1** 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Fixa

Nº 2274

Rib. Preto 31 de Maio de 2017

Nome: Prefeitura de Jeriquara

CPF: 45353 315/0001-50

Rua: Jonas Alves Costa Nº 559 Cep 14450.000

Cidade: Jeriquara RS Bairro: Centro Est.: SP

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS | P. UNITÁRIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 50,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

O ICMS a ser recolhido de acordo com a lei.
Não vale como Recibo

TOTAL R$ 50,00

FIGUEIREDO, LOPES E SANTOS LTDA. - ME - CNPJ 00.536.033/0001-50 - INSC. EST. 582.623.819.115
Rua Bartolomeu de Gusmão, 518 Fone:(16) 3635-7836 - 30 Tls. 50x3 de 1501 a 3000 - AIDF 631351322917 - 02/2017

Rodrigo

# REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DE PEDREGULHO/SP

Rua Eliseu Alves Teixeira, 305 - Centro - CEP 14.470-000 - Fone: (16) 3171-1413
E-mail: cartoriopedregulho@hotmail.com - CNPJ: 51.795.755/0001-60

José Eduardo Fontoura de Carvalho - Oficial

**Ped. Certidão:** 14378 de 12/06/2017
**Requerente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
**Depósito prévio:** R$ 29,93
**Observações:** .....

MATRÍCULA MATR 7389 LIVRO 2

| CUSTAS E EMOLUMENTOS | | |
|---|---|---|
| **Emolumento** | **R$** | 29,93 |
| **Ao Estado** | **R$** | 0,00 |
| **Ao IPESP** | **R$** | 0,00 |
| **Ao Registro Civil** | **R$** | 0,00 |
| **Ao Tribunal de Justiça** | **R$** | 0,00 |
| **Ao Município** | **R$** | 0,00 |
| **Ao Ministério Público** | **R$** | 0,00 |
| **VALOR TOTAL** | **R$** | **29,93** |
| **Valor Depositado**..... | **R$** | **29,93** |

**ORIGEM DOS DEPÓSITOS**

***-Depósito prévio em DINHEIRO***

RECEBI A IMPORTÂNCIA TOTAL ACIMA ESPECIFICADA.
PEDREGULHO, 12 de junho de 2017

NELISE BIANCO - ESCREVENTE

**PELO INTERESSADO**
Recebi uma via do presente, com a referida certidão.

Data: _____/_____/_____
Ass.: _____
Nome _____
End.: _____

GOVERNO DO MUNICÍPIO

Jeriquara

"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

---

**REQUERIMENTO**

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA,** pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa à Rua **JONAS ALVES COSTA**, n.º **559**, inscrita no CNPJ sob n.º **45.353.315/0001-50**, doravante denominada simplesmente **MUNICÍPIO**, neste ato representado pelo agente da vigilância sanitária **RODRIGO COIMBRA GONÇALVES,** inscrito no CPF sob n.º **347.569.348-89** e portador do RG **32.854.020-1 SSP/SP,** vem mui respeitosamente por meio deste requerimento a solicitação da **MATRÍCULA n.º 6.981**, referente a uma gleba de terra localizada no **LOTE 07** da **QUADRA "C"** da cidade de Jeriquara/SP, para fins de **ADEQUAÇÃO DE LOTE JUNTO A VIGILÂNCIA SANITÁRIA**.

Termos em que,
Pede deferimento

Jeriquara, 30 de Maio de 2017

**Rodrigo Coimbra Gonçalves**
Requerente

Rodrigo Coimbra Gonçalves
Agente de Vigilância Sanitária
CRED: 2745-J01

Protocolo n.º _____/2017
Entrada em _____/_____/2017

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES
NOTA DE EMPENHO N. 02414 DE 30/05/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 01/06/2017 VALOR NE: **R$450,00**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NF 2274 | 31/05/2017 | ALIMENTO DIVINO RESTAUF | REFEIÇÃO | 1 | 50,00 | 50,00 |
| CUPOM FISC | 31/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO L | REFEIÇÃO | 1 | 29,62 | 29,62 |
| CCF 008998 | 01/06/2017 | GODOY & CALIXTO LTDA ME | REFEIÇÃO | 1 | 30,45 | 30,45 |
| NF 008637 | 05/06/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 50,00 | 50,00 |
| CCF 125521 | 09/06/2017 | RESTAURANTE CANHESTR( | REFEIÇÃO | 1 | 60,00 | 60,00 |
| NF 008651 | 12/06/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 60,00 | 60,00 |
| RECIBO | 12/06/2017 | REGISTRO DE IMOVEIS,TITL | REGISTRO DE MATRICULA | 1 | 29,93 | 29,93 |
| NF 2279 | 21/06/2017 | ALIMENTO DIVINO RESTAUF | REFEIÇÃO | 1 | 90,00 | 90,00 |
| NF 008663 | 26/06/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 50,00 | 50,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **450,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 27/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO Jeriquara

"[illegible]NTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 02/06/2017 Venc.

Credor ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA

Valor **RR$ 400,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 02/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **400,00 (Quatrocentos reais)** CPF 085.071.538-52 o qual será realizado em nome de **Rosani Veiga De Oliveira,** ocupante do cargo de gestora do fundo social conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,02/06/2017

**Rosani Veiga De Oliveira**
CPF: 085.071.538-52

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2668**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2668 | FICHA: 33 | DATA: 02/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO | VENCIMENTO: 09/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — 085.071.538-52 — CÓDIGO: 4120
ENDEREÇO: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **400,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.520,74 | 400,00 | 3.079,26 |

**VALOR A SER PAGO R$** 400,00

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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 — ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
CIC: 2508-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

09/06/2017 15:09:18

GOVERNO

Emissão de comprovantes

09/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:09:08
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.281-7

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.508
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.508-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.281

NR.AUTENTICACAO 8.7CE.B28.05B.D75.014

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

### ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02182

DATA: 02/06/2017 VENCTO:09/06/2017 PAGTO: 09/06/2017
Credor..: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA CNPJ: 085.071.538-52 Cod: 4120
Endereço: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 400,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2668 / 1 | AD | 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 400,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 400,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 400,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 400,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

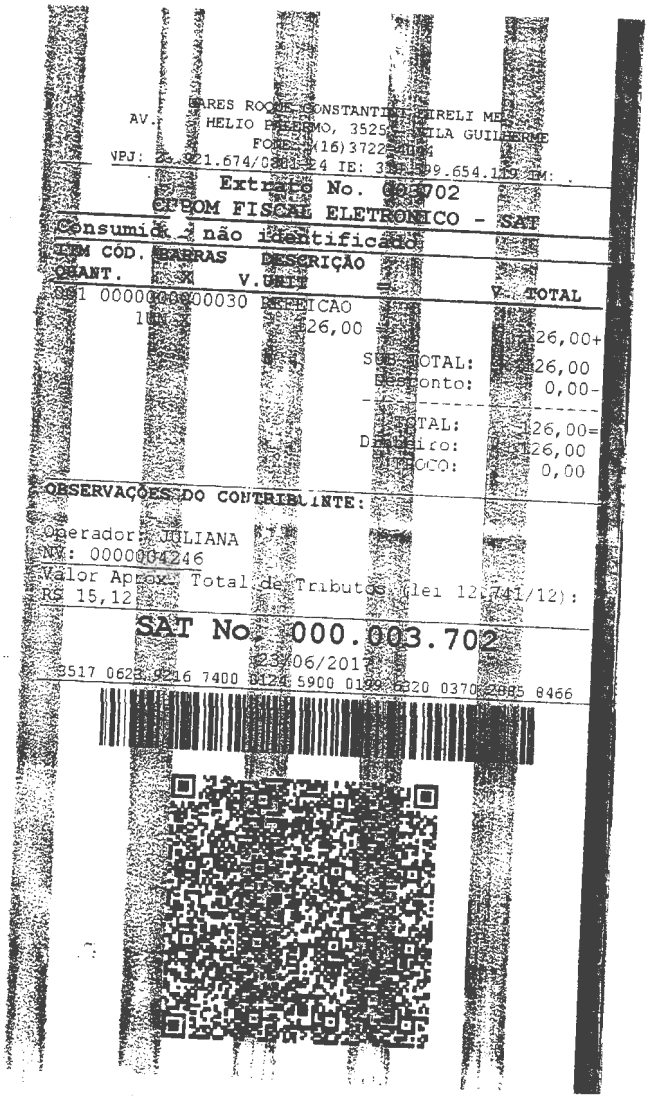
| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 400,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 400,00 |

Despesa paga em 09/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



AV. [illegible]ARES ROCHE CONSTANTINO EIRELI ME
HELIO PALERMO, 3525 - VILA GUILHERME
FONE: (16)3722-[illegible]
VPJ: [illegible]021.674/0001-24 IE: 3[illegible]99.654.119 IM: [illegible]

Extrato No. 000702
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Consumidor não identificado

| ITM | CÓD. | BARRAS | DESCRIÇÃO | QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000030 | | [illegible]ICAO | 1UN | | 126,00 | | 126,00+ |

SUB[illegible]TOTAL: 126,00
D[illegible]conto: 0,00-
[illegible]TAL: 126,00=
D[illegible]ro: 126,00
[illegible]CO: 0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:

Operador: JULIANA
NV: 0000004246
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 15,12

SAT No. 000.003.702
23/06/2017

3517 0623 9216 7400 0124 5900 0199 6820 0370 2085 8466

# CONVITE!

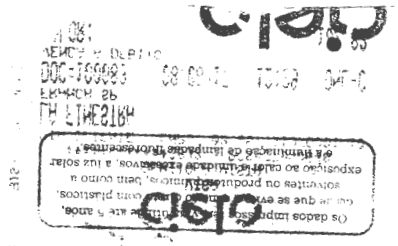
**Convidamos todos os Conselheiros Tutelares para nossa 4º capacitação. Com facilitador Jerônimo Sérgio Pinto.**

**Acontecerá no dia 23 de Junho de 2017, Sexta-Feira.**

**Horário: 08h00 às 11h00 ou 14h00 às 17h00**

**Local: CEFAP- Rua Francisco Barbosa Nº 1480 Cidade nova.**

**Confirme sua participação até 21 de junho.**



Avenida [redacted] 2183
França - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO
08/06/2017 12:41:19 CCF:019741 COO:020984
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | 1 | | | 182,82G |

TOTAL R$ 182,82
Cartao 182,82
COD:32300 TCX:1764 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8JOMMMLJ ELR7KGFW GBV%CVOQ 8HODEILC EGP4F7CNC6HP
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRWEWRPOEI 08/06/2017 12:41:27
FAB:BE05147290000070523 BR

Email do Outlook

Pesquisar Email e Pessoas

Novo | Responder | Excluir Arquivar ...

Pastas
Caixa de Entrad: 3
Lixo Eletrônico 11
Rascunhos 15
Itens Enviados
Itens Excluídos
Arquivo Morto
documento DE
nota fiscal
projeto valores

# SEGUNDA REUNIÃO DA CÂMARA TÉCNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - OFICINA S

Comam Consórcio de Municípios da Alta Mogiana <comamconsorcio@hotmail.com>
ter 30/05, 07:21
Você; Marcos silva (marcosbinu2015@yahoo.com.br); mais 90

CONVITE CAMARA TECN..
436 KB

Baixar Salvar no OneDrive - Pessoal

## OFICINA SICONV
## CÂMARA TÉCNICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Fra

O COMAM - Consórcio de Municípios da Alta Mogiana convida a todos os Gestores Municipais de Assis dos municípios para a Segunda Reunião da Câmara Técnica de Assistência Social de 2017, no dia 08 de junho a partir Informática do SENAC , na Rua Alfredo Lopes Pinto, nº 1.345, Vila Teixeira – Franca SP, CEP: 14401-186.

**PAUTA**

**OFICINA PARA CADASTRAMENTO NO SICONV DE PROPOSTAS DO MINISTÉRIO DO DESENV AGRÁRIO - MDSA**

**INVESTIMENTOS COM RECURSOS DO GOVERNO FEDERAL**

**OBRAS – CONSTRUÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO**

**5500020170010** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **ESPECIAL** – PROJETOS inserção de propostas em **30/06/2017**;

**5500020170011** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **BÁSICA** – PROJETOS. Com data de propostas em **30/06/2017**;

**AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES**

**EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS**

**5500020170012** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **ESPECIAL** – VOLUNTÁRIAS. C inserção de propostas em **30/06/2017**;

**5500020170013** - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL **BÁSICA** – VOLUNTÁRIAS. C inserção de propostas em **30/06/2017**;

## MARTA APARECIDA DA SILVA FRANCA ME

AV. RIO NEGRO, 1100 - LOJA 005
ESTACAO FRANCA - FRANCA
CNPJ:02419337000163 IE:310247048112

**Extrato N°: 58812**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50

| #\|COD\|DESC\|QTD\|UN\| VL UN R$\|(VLTR R$)*\| VL ITEM R$ |
|---|
| 000 90116 COCA COLA LATA 1,0000 UN X 5,000 (0,90) 5,00 |
| 000 90116 COCA COLA LATA 1,0000 UN X 5,000 (0,90) 5,00 |
| 000 90116 COCA COLA LATA 1,0000 UN X 5,000 (0,90) 5,00 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1,0000 UN X 1,500 (0,27) 1,50 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1,0000 UN X 1,500 (0,27) 1,50 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1,0000 UN X 1,500 (0,27) 1,50 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32,870 (7,30) 32,87 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11234 ARROZ BRANCO 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1,0000 UN X 3,500 (0,78) 3,50 |
| 000 11305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1,0000 UN X 3,500 (0,78) 3,50 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32,870 (7,30) 32,87 |
| 000 11205 BATATA FRITA 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32,870 (7,30) 32,87 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11202 ARROZ CARRETEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01 |
| 000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01 |

**TOTAL R$** **125,20**

Cartão de Débito 125,20

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CARTAO: 12 Controle: 15
Sistema Linx Degust
www.linx.com.br
MD5:4C3608A534825EBF6FF17BB76BC11C9C
Trib aprox R$: R$ 0,00 Fed. R$ 26,98 Est. R$ 0,00 Mun.

SAT N°: **174641**
09/06/2017 14:06:56

3517 0602 4193 3700 0163 5900 0174 6410 5881 2995 0476





Pesquisar Email e Pessoas | Novo | Responder | Excluir | Arquivar | ...

Pastas
- Caixa de Entra 50
- Lixo Eletrônico 49
- Rascunhos 15
- Itens Enviados
- Itens Excluídos
- Arquivo Morto
- documento DE
- nota fiscal
- projeto valores

# JERIQUARA - CORREÇÃO PRESTAÇAO DE CONTAS FUNDO A FUNDO 2016

Desenvolvimento Social DRADS de Franca <dradsfranca@desenvolvimentosocial.sp.gov.br>

qui 08/06 12:28

Você; Assistência Social (assistencia@jeriquara.sp.gov.br); mais 2

O remetente da mensagem solicitou uma confirmação de leitura. Para enviar uma confirmação, clique aqui

Prezado(a) Gestor(a),

Após análise da documentação de correção da Prestação de Contas Final, entregue em 07/06 recurso fundo a Fundo 2016, solicitamos:

**1. ENVIAR**

- **Cópia** dos **comprovantes de pagamentos das despesas** apresentadas (todas as Notas f enviado está sem os comprovantes de pagamento).

**2. CORRIGIR**

- REFAZER o Demonstrativo Integral da Receita e Despesa - faltou o demonstrativo da parcel janeiro/2017.

- **CORRIGIR/REFAZER** a Relação de Gastos, conforme anexo RP02 (modelo anexo), **desmembrando/separando** as despesas por exercício 2016 e parcela recebida em janeiro/

OBS.: o anexo RP02 deve ser preenchido:**1.**no **item I** descrever todas as despesas que ocor seja, foi assinado contrato ou convenio ( inclui os repasses para as entidades), licitação, elas somente neste item. **Não sendo** necessário repetir essas despesas no item II. **2.** No **item II** despesas que não foi efetuada licitação ou contrato.

**POR FAVOR** atentar para as correções solicitadas se tiverem dúvidas liguem, sem essa docu impossível de finalizar a Prestação de Contas.

Aguardamos a documentação até o próximo dia **12/06/2017**.

Att.

Ana Lúcia

NUCON

DRADS-FRANCA

16 3721.0990

Compra Loja Melica para Cris

CONFE E [illegible]
Avenida [illegible]
Fran
CNPJ:02.657 [illegible]
IE: [illegible] 250.417.117
11.I [illegible]
08/06/201 12.41:19 CCF:019741 COO:020984
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/[illegible]

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | ITEM( R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | 11 | | | 182 82G |

TOTAL R$ 182,82
Cartao 182,82
COO: 2300 TCX: 1764 TRM:5 MASTER
*** * ***
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8JOMMMLJ ELR7KGFW GBVZCVOQ 8HOOE1LC EGP4F7CNC6HP
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRWEWRPOEI 08/06/2017 12:41:27
FAB:BE05147290000070523




**MARTA APARECIDA DA SILVA FRANCA ME**

AV R GRO 1100 - LOJA 005
EST O FRANCA FRANCA
CNPJ 02419337000163 IE 310247048112

**Extrato N°: 58812**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45.353.315/0001-50

| | |
|---|---|
| 000 90116 COCA COLA LATA 1 0000 UN X 5 000 (0 90) | 5,00 |
| 000 90116 COCA COLA LATA 1 0000 UN X 5 000 (0,90) | 5,00 |
| 000 90116 COCA COLA LATA 1 0000 UN X 5,000 (0,90) | 5,00 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1 0000 UN X 1 500 (0 | 1,50 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1 0000 UN X 1 500 (0 | 1,50 |
| 000 93015 GELO LIMAO 1 0000 UN X 1 500 | 1,50 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32,870 (7,30) | 32,87 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1 0000 UN X 0,010 | 0,01 |
| 000 11234 ARROZ BRANCO 1,0000 UN X 0,010 | 0 01 |
| 000 11 FEIJAO TROPEIRO 1 0000 UN X 0,010 | 0,01 |
| 000 1305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1 0000 UN X 3 500 (0 78 | 3,50 |
| 000 11305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1 0000 UN X 3 500 (0 78) | 3,50 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32 870 (7 30) | 32 87 |
| 000 11205 BATATA FRITA 1,0000 UN X 0 010 | 0 01 |
| 000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0 010 | 0 1 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1 0000 UN X 0 010 | 0,01 |
| 000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32 870 (7 30) | 32,87 |
| 000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1 0000 UN X 0 010 | 0 01 |
| 000 11202 ARROZ CARRETEIRO 1,0000 UN X 0 010 | 0,01 |
| 000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1 0000 UN X 0 010 | 0,01 |

**TOTAL R$** **125,20**

Cartão de Débito 125,20

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CARTAO 12 Controle 15
Sistema Linx Digital
www linx com br
MD5 4C3608A534826EBF6FF17BB76BC11C9C
Trib aprox R$ R$ 0 00 Fed R$ 26,98 Est R$ 0 00 Mun.

SAT N°. **174641**
09/06/2017 14:06:56

CONTE E CONTE RESTAURANTE LTDA EPP
Avenida Champagna , 2183
Franca - SP
CNPJ:02.657.319/0001-10
IE:310.250.917.117
IM:ISENTO

08/06/2017 12:41:19 CCF:019741 COO:020984
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | DESPESAS COM ALIMENTACAO | 1 | I1 | | | 182,82§ |

TOTAL R$ 182,82
Cartao 182,82
COO:32300 TCX:1764 TRM:5 MASTER
+++ + +++
Agradecemos a preferencia.
*** * ***

8JOMMMLJ ELR7KGFW GBV%CVOQ 8HODEILC EGP4F7CNC6HP
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQRWEWRPOEI 08/06/2017 12:41:27
FAB:BE05147290000000070523 BR

---

JUAREZ ROQUE CONSTANTINI EIRELI ME
AV. DR. HELIO PALERMO 525 - VILA GUILHERME
FONE: (16 3722-4044
CNPJ: 23.921.674/0001-24 IE: 310.599.654.119 IM:

**Extrato No. 003702**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Consumidor não identificado

| ITM | COD. BARRAS | DESCRIÇÃO | QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000010 | REFEIÇA | | | | = | ,00 |

SUB-TITAL: 126,
Descont : ,00-
TOTAL: 126,00=
Dinheiro: 126,
TRO.': ,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:

[illegible] : JULIANA
NV: 000004246
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741 12):
R$ 1 ,12

**SAT No. 000.003.702**
25/06/2017
[illegible]

---

**MARTA APARECIDA DA SILVA FRANCA ME**

AV RIO NEGRO, 1100 - LOJA 005
ESTACAO FRANCA - FRANCA
CNPJ:02419337000163 IE:310247048112

**Extrato N°: 58812**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|C.ÓDIGO|DESC.|QTD|UN|VL UN R$|ST|VL TR R$|VL ITEM R$

000 90116 COCA COLA LATA 1,0000 UN X 5 000 (0 90) 5 00
000 90116 COCA COLA LATA 1 0000 UN X 5,000 (0,90) 5.00
000 90116 COCA COLA LATA 1 0000 UN X 5.000 (0,90) 5,00
000 93015 GELO LIMAO 1 0000 UN X 1.500 (0,27) 1,50
000 93015 GELO LIMAO 1,0000 UN X 1,500 (0,27) 1.50
000 93015 GELO LIMAO 1 0000 UN X 1 500 (0,27) 1,50
000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32.870 (7,30) 32 87
000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1 0000 UN X 0,010 0,01
000 11234 ARROZ BRANCO 1,0000 UN X 0,010 0,01
000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01
000 11305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1,0000 UN X 3,500 (0,78) 3,50
000 11305 BATATA FRITA INDIVIDUAL 1,0000 UN X 3,500 (0,78) 3,50
000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32.870 (7,30) 32,87
000 11205 BATATA FRITA 1,0000 UN X 0,010 0,01
000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0,010 0,01
000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1.0000 UN X 0 010 0,01
000 10601 PICANHA MEDIO 1,0000 UN X 32.870 (7 30) 32 87
000 11210 ALMEIRAO COM BACON 1 0000 UN X 0,010 0,01
000 11202 ARROZ CARRETEIRO 1,0000 UN X 0.010 0,01
000 11203 FEIJAO TROPEIRO 1,0000 UN X 0 010 0,01

**TOTAL R$ 125,20**

Cartão de Débito 125,20
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CARTAO: 12 Controle: 15
Sistema Linx Degust
www linx com br
MD5.4C3608A534825EBF6FF17BB76BC11C9C
Trib aprox R$: R$ 0,00 Fed. R$ 26,98 Est R$ 0,00 Mun

SAT N°: **174641**
09/06/2017 14:06:56

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
NOTA DE EMPENHO N. 02668 DE 02/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 09/06/2017 VALOR NE: **R$400,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGENS PARA FRANCA EM REUNIÃO E CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS TUTELARES,REUNIÃO DA CAMARA TECNICA DE ASSISTENCIA SOCIAL,E REUNIÃO DE CORREÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019741 | 08/06/2017 | CONTE E CONTE RESTAUR/ | REFEIÇÃO | 1 | 148,80 | 148,80 |
| CUPOM FISC | 09/06/2017 | MARTA APARECIDA DA SILV | REFEIÇÃO | 1 | 125,20 | 125,20 |
| CUPOM FISC | 23/06/2017 | JUARES ROQUE CONSTANT | REFEIÇÃO | 1 | 126,00 | 126,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **400,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 27/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 09/06/2017 Venc.

Credor GILMAR MASSINO

Valor **RR$ 70,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 09/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **70,00 (Setenta reais)** CPF 307.075.358-24 o qual será realizado em nome de **Gilmar Massino,** ocupante do cargo de motorista de transporte escolar conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ASSUNTOS SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,09/06/2017

**Gilmar Massino**
CPF: 307.075.358-24

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2782**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2782 | FICHA: 189 | DATA: 09/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/06/2017 |

NOME: GILMAR MASSINO — 307.075.358-24 — CÓDIGO: 1479
ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>220 ENSINO FUNDAMENTAL<br>000 ENSINO FUNDAMENTAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **70,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 40 | Transporte de Aluno |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0214.2105.0000 | Manut Transp Escolar Fundamental |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 753,48 | 70,00 | 9.176,52 |

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

setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 48-5 | Transf | |
| | | | |

B. 001
A: 6949-3
CC: 0380-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
20/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:12:07
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.DE J M EDU
AGENCIA: 6949-3           CONTA:               48-5
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/06/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.380
VALOR TOTAL                                70,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILMAR MASSINO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           2.380-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.048
=============================================
NR.AUTENTICACAO             B.B5B.539.363.A4D.A79
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02400

DATA: 09/06/2017 VENCTO:20/06/2017 PAGTO: 20/06/2017
Credor..: GILMAR MASSINO CNPJ: 307.075.358-24 Cod: 1479
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **70,00**
(setenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 70,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2782 | / 1 | AD 020540 | 12.361.0214.2105.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 70,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 70,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 70,00**

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 | 48-5 | TRANSF | 70,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 70,00 |

Despesa paga em 20/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RESTAURANTE FOGAO A LENHA

S R OLIVEIRA RESTAURANTE EIRELI ME

AVENIDA ORLANDO BOMFIM EIRELI 2451 JARDIM BARAO-FRANCA-14409-003

CNPJ:03.082.087/0001 81 IE:310389678119 IM:

Extrato No 001204

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

001 0 REFEICAO 1,000 UN X 35,000 (10,76) 35,00

TOTAL R$ 35,00

Cartao de Credito 35,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01.02.01 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlh oNaNota

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

DAV No 012763

Visite jw.org

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 10,76

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 257556

07/06/2017 13:39:19

3517 0603 0820 8700 0181 5900 0257 5560 0120 4357 5712

Desenvolvido por AlphaSis Sistemas - (16)3025-1135

RESTAURANTE FOGAO A LENHA

S R OLIVEIRA RESTAURANTE EIRELI ME

AVENIDA ORLANDO BOMFIM EIRELI 2451 JARDIM BARAO-FRANCA-14409-003

CNPJ:03.082.087/0001 81 IE:310389678119 IM:

Extrato No 001225

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

001 0 REFEICAO 1,000 UN X 35,000 (10,76) 35,00

TOTAL R$ 35,00

Cartao de Credito 35,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlh oNaNota

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

DAV No 012784

Visite jw.org

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 10,76

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 257556

12/06/2017 14:25:11

3517 0603 0820 8700 0181 5900 0257 5560 0120 6178

Desenvolvido por AlphaSis Sistemas - (16)3025-1135

RESTAURANTE FOGAO A LENHA

S R OLIVEIRA RESTAURANTE EIRELI ME

AVENIDA ORLANDO DOMPIERI 2451 JARDIM BARAO-FRANCA-14409-003

CNPJ:03.082.087/0001-81 IE:310389678119 IM:

---

Extrato No 001204

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

---

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

---

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

---

001 0 REFEICAO 1,000 UN X 35,000 (10,76) 35,00

TOTAL R$ 35,00

Cartao de Credito 35,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

DAV No 012763

Visite ju.org

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 10,76

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

---

SAT No. 257556

07/06/2017 13:39:19

3517 0603 0820 8700 0181 5900 0257 5560 0120 4357 5712

---

Desenvolvido por AlphaSis Sistemas - (16)3025-1135

RESTAURANTE FOGAO A LENHA

S R OLIVEIRA RESTAURANTE EIRELI ME

AVENIDA ORLANDO DOMPIERI 2451 JARDIM BARAO-FRANCA-14409-003

CNPJ:03.082.087/0001-81 IE:310389678119 IM:

---

Extrato No 001225

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

---

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

---

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

---

001 0 REFEICAO 1,000 UN X 35,000 (10,76) 35,00

TOTAL R$ 35,00

Cartao de Credito 35,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

01.02.01.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

DAV No 012784

Visite ju.org

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 10,76

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

---

SAT No. 257556

12/06/2017 14:25:11

3517 0603 0820 8700 0181 5900 0257 5560 0122 5281 6178

---

Desenvolvido por AlphaSis Sistemas - (16)3025-1135

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020540 Transporte de Aluno
SERVIDOR RESPONSÁVEL: GILMAR MASSINO
NOTA DE EMPENHO N. 02782 DE 09/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 20/06/2017 VALOR NE: **R$70,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA FRANCA,PARA LEVAR A LUNOS DA APAE.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 07/06/2017 | S R OLIVEIRA RESTAURANT | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 12/06/2017 | S R OLIVEIRA RESTAURANT | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **70,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 20/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 09/06/2017 Venc.

Credor FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS

Valor **RR$ 140,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 09/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **140,00 (Cento quarenta reais)** CPF 291.389.828-97 o qual será realizado em nome de **Fernando Pires Cunha Dos Santos,** ocupante do cargo de motorista de transporte escolar conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ASSUNTOS DA SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,09/06/2017

**Fernando Pires Cunha Dos Santos**
CPF: 291.389.828-97

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2783**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2783 | FICHA: 189 | DATA: 09/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS — 291.389.828-97 — CÓDIGO: 2993
ENDEREÇO: R FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>220 ENSINO FUNDAMENTAL<br>000 ENSINO FUNDAMENTAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **140,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 40 | Transporte de Aluno |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0214.2105.0000 | Manut Transp Escolar Fundamental |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 823,48 | 140,00 | 9.036,52 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

cento e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 48-5 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
CIC: 5147-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

20/06/2017 11:12:16

## Emissão de comprovantes

20/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:12:07
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.DE J M EDU
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 48-5

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.147
VALOR TOTAL 140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO PIRES C SANTOS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.147-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.048

NR.AUTENTICACAO 1.5B2.EDF.2C7.13A.420

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02399

DATA: 09/06/2017 VENCTO:20/06/2017 PAGTO: 20/06/2017
Credor..: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS CNPJ: 291.389.828-97 Cod: 2993
Endereço: R FRANCISCO DE ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 140,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2783 / 1 | AD | 020540 | 12.361.0214.2105.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 140,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 140,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 140,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 140,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 48-5 | TRANSF | 140,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 140,00 |

Despesa paga em 20/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## J J RESTAURANTE

CUPUM FISCAL

Cartão: 1/Pedido: 109677

FAB:BE09131010001132643I

## J J RESTAURANTE

CUPUM FISCAL

Cartão: 1/Pedido: 109709

FAB:BE09131010001132643I

## J J RESTAURANTE

CUPUM FISCAL

Cartão: 1/Pedido: 109702

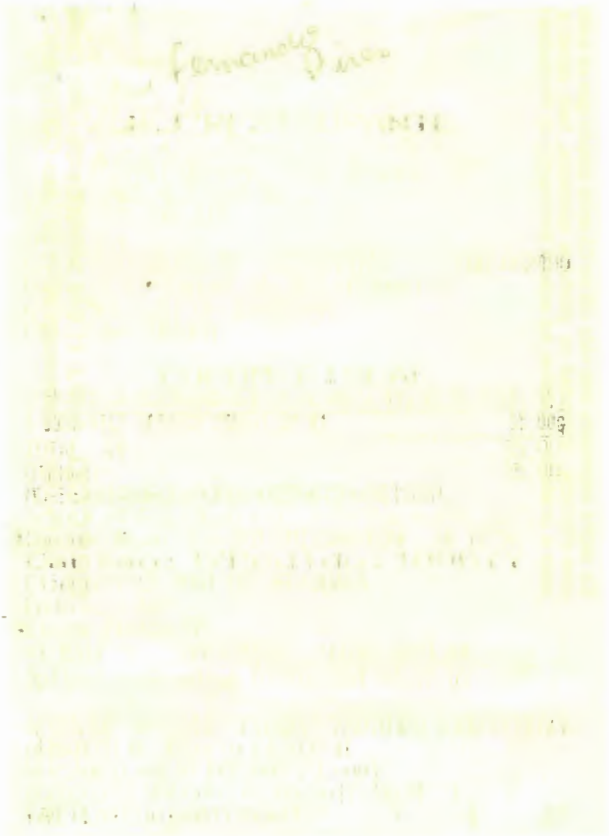
FAB:BE09131010001132643I

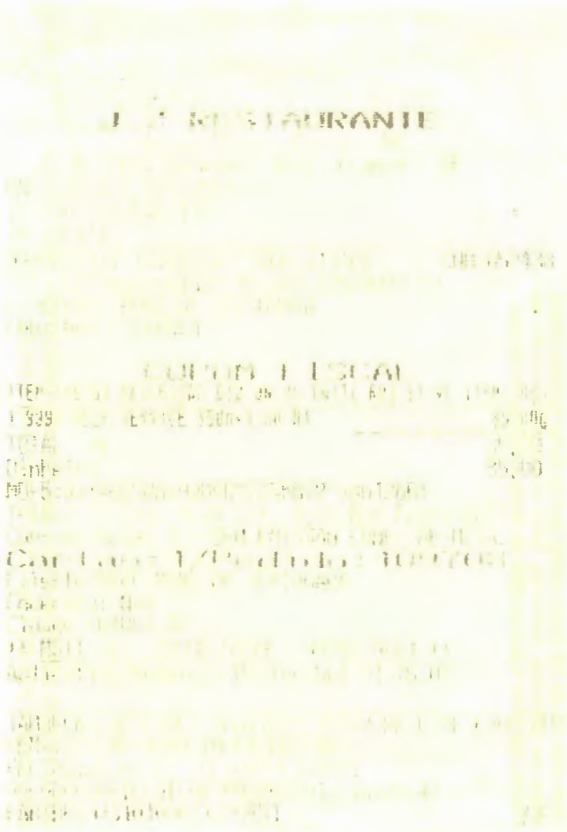
## J J RESTAURANTE

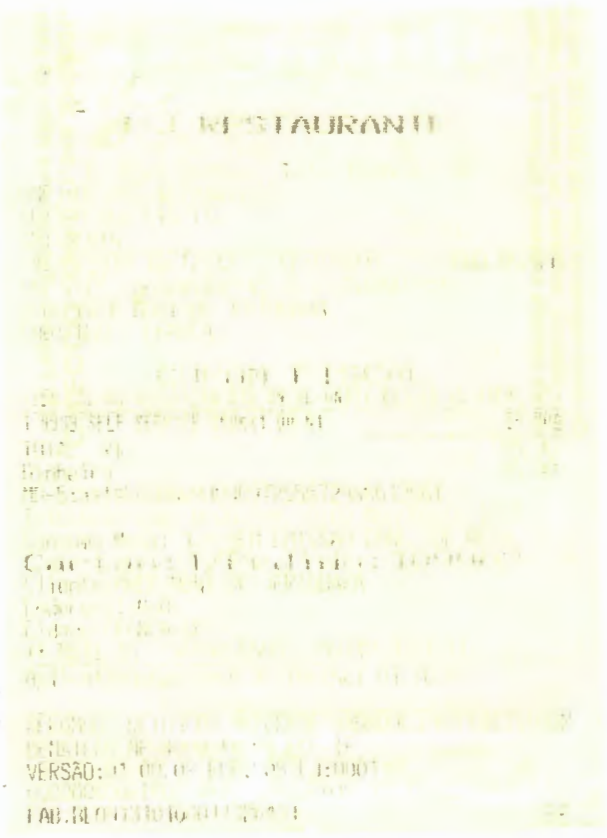
CUPUM FISCAL

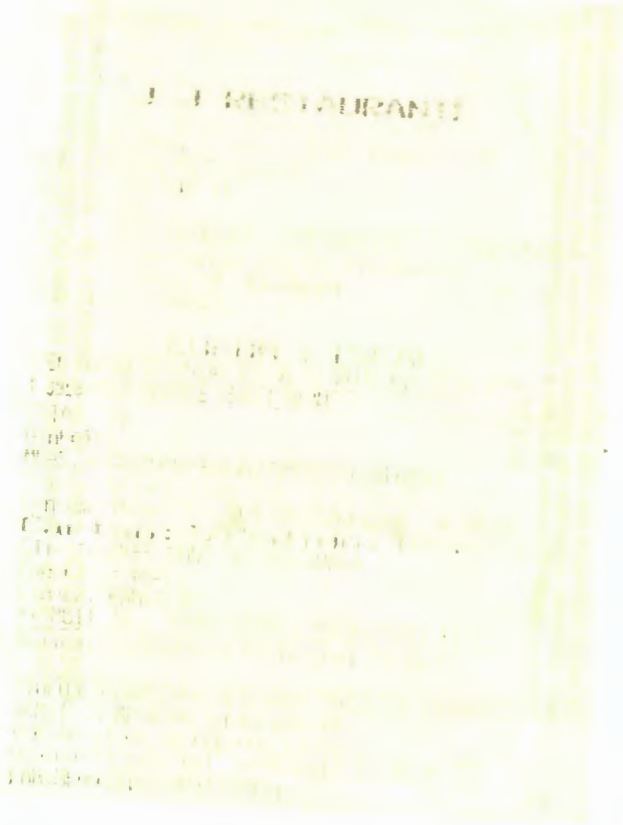
Cartão: 1/Pedido:

FAB:BE09131010001132643I









## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020540 Transporte de Aluno
SERVIDOR RESPONSÁVEL: FERNANDO PIRES CUNHA DOS SANTOS
NOTA DE EMPENHO N. 02783 DE 09/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 20/06/2017 VALOR NE: **R$140,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA FRANCA,PARA LEVAR A LUNOS DA APAE.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 019146 | 08/06/2017 | A.G.SIMARO FERRO ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 019165 | 09/06/2017 | A.G. SIMARO FERRO ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 019197 | 13/06/2017 | A.G. SIMARO FERRO ME | REFEIÇAÕ | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 019213 | 14/06/2017 | A.G. SIMARO FERRO ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **140,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 20/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MU
Jeriqu
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 201

Empenho AD Fic

Data 14/06/2017 Venc.

Credor MARIA SATO

Valor **RR$ 120,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 14/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **120,00 (Cento e vinte reais)** CPF 071.514.838-99 o qual será realizado em nome de **Maria Sato,** ocupante do cargo de assistente social conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,14/06/2017

**Maria Sato**
CPF: 071.514.838-99

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2836**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2836** | FICHA: 33 | DATA: 14/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 21/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: MARIA SATO — 071.514.838-99 — CÓDIGO: 263
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **120,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.920,74 | 120,00 | 2.959,26 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
CIC: 1580-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
21/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:13:13
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.281-7
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/06/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.001.580
VALOR TOTAL                              120,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA SATO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           1.580-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.281
=============================================
NR.AUTENTICACAO           B.28A.827.B13.858.D6A
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02453

DATA: 14/06/2017 VENCTO:21/06/2017 PAGTO: 21/06/2017
Credor..: MARIA SATO CNPJ: 071.514.838-99 Cod: 263
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

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

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2836 | / 1 | AD 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 120,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 120,00 |

Despesa paga em 21/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

TERRACO RESTAURANTE E CHOPERIA
FREIRIA CURY RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA ME
RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, 260 - LOJA 16 - CENTRO
- BATATAIS - CEP: 14300000
CNPJ:16307097000133 IE:208116941118

EXTRATO No. 003030
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 45353315000150

| #\| | COD | DESC | QTDE | UN | VL UN $ | (VL TR $)* | VL ITEM $ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1111 | REFEICAO | | | | | |
| | | | 12,000 | UN | 1,00 | (25,64 | 120,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 120,00 |
| Cartao de Deb.*** | 120,00 |
| Troco R$ | 0,00 |

02.03.03.02
Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeO
IhoNaNota

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
**Pedido: 183323**
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!!!
VOLTE SEMPRE!!!
** MSTI 16 99992-5599 - 99742-9881 **
Aplicativo: Bematech Misterchef 01.28.02 Serie:967 09523
Valor aproximado dos tributos deste cupom:
5,04 Federal, 21,60 Estadual, 0,00 Municipal
Fonte:IBPT SP B4T2P7 (Cont. Lei 12.741/12)

SAT No.: 000225058
22/06/2017 - 13:30:06

3517 0610 3070 9700 0133 5900
0225 0580 0303 0635 7886





Maria Batista

TERRACO RESTAURANTE E CHOPERIA
FREIRIA CURY RESTAURANTE E CHOPERIA LTDA ME
RUA CORONEL JOAQUIM ALVES, 260 LOJA 16 - CENTRO
- BATATAIS - CEP: 14300000
CNPJ: 10307097000133 IE:208116941118

EXTRATO No. 003030
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF DO CONSUMIDOR: 453533150000150

| #, OD | DESC | QTDE | UN | VL UN $ | (VL TR $)* | VL ITEM $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 1111 | | | | REFEICAO | | |
| | | 120,000 | UN | x 1,00 | (26,64) | 120,00 |

TOTAL R$ 120,00
Cartao de Debito 120,00
Troco R$ 0,00
02.03.[illegible]
Consulte a QRCode deste extrato atraves do App DeO IhoNaNota

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
**Pedido: 183323**
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!!!
VOLTE SEMPRE!!!
** MSTI 16 99992-5599 99742-9881 **
Aplicativo Bematech Misterchef 01.[illegible]02 Serie:967 0952
Valor aproximado dos tributos deste cupom:
5,04 Federal 21,60 Estadual, 0,00 Municipal
Fonte:IBPT SP H4T2P7 (Cont. Lei 12.741/12

SAT No.: 000225058
22/06/2017 - 13:30:06

3517 0610 3070 9700 0133 5900
0225 0580 0303 0635 7886

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARIA SATO
NOTA DE EMPENHO N. 02836 DE 14/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 21/06/2017 VALOR NE: **R$120,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA BATATAIS EM REUNIÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 22/06/2017 | FREIRIA CURY REST. E CHO | REFEIÇÃO | 1 | 120,00 | 120,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **120,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 26/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"...NTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 14/06/2017 Venc.

Credor CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA

Valor **RR$ 105,80**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 14/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **105,80 (Cento e cinco reais e oitenta centavos)** CPF 149.540.658-01 o qual será realizado em nome de **Claudia Aparecida De Sousa,** ocupante do cargo de enfermeira padrão conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,14/06/2017

_____
**Claudia Aparecida De Sousa**
CPF: 149.540.658-01

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2838**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2838** | FICHA: 121 | DATA: 14/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/06/2017 |

NOME: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA — 149.540.658-01 — CÓDIGO: 1531
ENDEREÇO: RUA GERALDO M DOS REIS,113 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **105,80** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 25.910,24 | 105,80 | 3.983,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106.121-6 | Transf. | |
| | | | |

B:001
A:6949-3
CIC: 2074-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
Coordenadoria de Controle de Doenças-CCD
Centro de Vigilância Epidemiológica
"Prof. Alexandre Vranjac"
Grupo de Vigilância Epidemiológica XVIII – Franca
Av. Wilson Sábio de Melo, nº. 1833. CEP 14 404-602
Tel. / Fax (16) 3724-4306
E-mail: gve-franca@saude.sp.gov.br

# DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o(a) profissional Claudia Aparecida de Souza, R.G. nº 24.755.697-8, participou da reunião **"Conceitos e Rotinas do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação" ,** realizada em 20/06/2017, das 8: 30 hs. às 12:30 hs, nas dependências do Grupo de Vigilância Epidemiológica (G.V.E.) XVIII - Franca .

Franca, 20 de junho de 2017.

Mozart Pimenta Faleiros
Interlocutor do SINAN
GVE XVIII - Franca

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
Coordenadoria de Controle de Doenças-CCD
Centro de Vigilância Epidemiológica
"Prof. Alexandre Vranjac"
Grupo de Vigilância Epidemiológica XVIII – Franca
Av. Wilson Sábio de Melo, nº. 1833. CEP 14 404-602
Tel. / Fax (16) 3724-4306
E-mail: gve-franca@saude.sp.gov.br

# DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o(a) profissional Guilherme do Nascimento e Silva, R.G. nº 48.856.047 0, participou da reunião **"Conceitos e Rotinas do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação" ,** realizada em 20/06/2017, das 8: 30 hs. às 12:30 hs, nas dependências do Grupo de Vigilância Epidemiológica (G.V.E.) XVIII - Franca .

Franca, 20 de junho de 2017.

Mozart Pimenta Faleiros
Interlocutor do SINAN
GVE XVIII - Franca

22/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:00
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 22/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.074
VALOR TOTAL 105,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA A DE SOUZA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.074-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.BA5.C98.92F.7CE.507

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02467

DATA: 14/06/2017 VENCTO:22/06/2017 PAGTO: 22/06/2017
Credor..: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA CNPJ: 149.540.658-01 Cod: 1531
Endereço: RUA GERALDO M DOS REIS,113
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **105,80**
(cento e cinco reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 105,80**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2836 / | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 105,80 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 105,80 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 105,80 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 105,80 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 105,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 105,80 |
| TOTAL. . . | | | R$ 105,80 |

Despesa paga em 22/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

POSTO PAINEIRAO
PAINEIRÃO POSTO E RESTAURANTE LTDA.
RODOVIA SP 334 KM 406 585 M, 0,
ZONA RURAL Franca-SP

CNPJ: 59.590.760/0001-49
I.E: 310 113.291 115
I.M: 2 0217.09059

Extrato No 030894
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESCRICAO UN R$(UN) TP R$*DESC|VL ITEM R$

001 1 x.1110 L x 3.699 (11.54)
GASOLINA COMUM 30,00

TOTAL R$ 30,00

Dinheiro 30,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App: D
eOlhoNaNota

Valor aproximado dos tributos deste cupom
conforme Lei Fed.12 741/2012:R$ 11.54

*Valor aproximado dos tributos do item

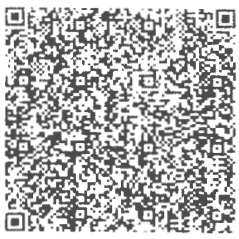
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Operador - 99 RAFAEL MULLER AP DA SILVA Caixa: 10 DINHEIRO:
30,00 Fab Aux: 17013L ITEM:001 BOMBA:02 BICO: 01 Frent:
Obr: 10 TAPETE MENSAGEM MARTINS METAL AGRADECEMOS A PREFERENCI
A Cliente: 9999999

SAT No.000 201.144
20/06/2017 14:32:36

3417 0659 5907 6000 0149 5900 0201 1440 3089 4547 5646





Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

RESTAURANTE CANHESTRO & SILVA LTDA - ME
Rua Monsenhor Rosa, 2075 Centro
Tel:(16) 3721-1499 Franca - SP
CNPJ:08.075.686/0001-91
IE:310.410.310.116
IM:46606
20/06/2017 13:49:18 CCF:126485 COO:131210

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | SECF A VONTADE | 2UNx27,90 | | | T3 | 55,80 |
| 2 | 32 | SUCO JARRA 500ML | 2UNx10,00 | | | T3 | 20,00 |

TOTAL R$ 75,80
Cartao 75,80
T3=03|18,00%
Val Aprox dos Tributos R$ 23,57 (31,09%) Fonte: IBPT.

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
4NNBLEPJ LJTBHK8W PEYZGUZR 3KM9KEMI EGQ5CB4NN7LL
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
000000QQQQIYOUYRPOU 20/06/2017 13:49:50
FAB:BE09121010001131733G

BR

POSTO PAINEIRAO
PAINEIRAO POSTO E RESTAURANTE LTDA
RODOVIA SP 334 KM 406 585 M, O
ZONA RURAL, Franca - SP

CNPJ: 59.590.760/0001-49
I.E: 310.113.291.115
I.M: 2.0217.00059

Extrato No.030894
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|CÓDIGO|DESCRIÇÃO|QTD|UN|VL UNIT R$|VL TR R$|*DESC|VL ITEM R$

001 | 8,1110 L x 3,699 (11,54)
GASOLINA COMUM 30,00

TOTAL R$ 30,00

Dinheiro 30,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App De olhoNaNota

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 11,54

*Valor aproximado dos tributos do item

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Operador: 44 ANDRE MILLER AP DA SILVA 10 DINHEIRO: 30,00 Troco Aux: 1761 | ITEM:001 BOMBA:02 BICO: 01 Frent 047 | TANQUE MANGUEIRA MARTINS 10 10 AGRADECEMOS A PREFERENCIA Cliente: 999999

SAT No.000.201.144
20/06/2017 - 14:33:36

3517 0459 5907 6000 0149 5900 0201 1440 3089 4547 5646





Consulte o QR Code no aplicativo "De olho na nota" disponível na Apple Store (iOS) e PlayStore (Android)

RESTAURANTE CANHESTRO & SILVA LTDA - ME
Rua Monsenhor Rosa, 2075 Centro
Tel:(16) 3721-1499 Franca - SP
CNPJ:08.075.686/0001-91
IE:310.410.310.116
IM:46600
20/06/2017 13:49:18 CCF:126485 COO:131210

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | SELF A VONTADE | 2UNx27,90 | | | T3 | 55,80 |
| 2 | 32 | SUCO JARRA 500ML | 2UNx10,00 | | | T3 | 20,00 |

TOTAL R$ 75,80
Cartao 75,80
T3=03T18,00%
Val Aprox dos Tributos R$ 23,57 (31,09%) Fonte: IBPT.

SEJA BEM VINDO E VOLTE SEMPRE!
4NNBLEFJ LJTBHK8W PEY.GUZK 3KM9KEMI FG05CB4NN7LL
BEMATECH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIYQQYRPIC 20/06/2017 13:49:50
FAB:BE09121010001117336

BR

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA
NOTA DE EMPENHO N. 02838 DE 14/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/06/2017 VALOR NE: **R$105,80**
DESPESAS GASTAS EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO NA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUD E SOBRE ¨CONCEITOS E ROTINAS DO SINAN.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 126485 | 20/06/2017 | RESTAURANTE CANHESTR( | REFEIÇÃO | 1 | 75,80 | 75,80 |
| CUPOM FISC | 20/06/2017 | PAINEIRÃO POSTO E REST.I | COMBUSTIVEL | 8,11 | 3,70 | 30,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **105,80** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 26/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 19/06/2017 Venc.

Credor MARCELO EDUARDO DA SILVA

Valor **RR$ 36,06**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: ____ / 2017 | Data da Solicitação: [illegible] |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **30,06 (Trinta reais e seis centavos)** CPF 172.187.538-76 o qual será realizado em nome de **Marcelo Eduardo Da Silva,** ocupante do cargo de lançador conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA SERVIÇO TRIBUTÁRIO PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,19/06/2017

**Marcelo Eduardo Da Silva**
CPF: 172.187.538-76

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2874**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2874 | FICHA: 69 | DATA: 19/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 23/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: MARCELO EDUARDO DA SILVA 172.187.538-76 CÓDIGO: 1325

ENDEREÇO:

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **36,06** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 02 10 | Serviços Administrativos |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.122.0046.2040.0000 | Manut do Serviço Administrativo |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 20.000,00 | 4.897,06 | 36,06 | 15.066,88 |

**VALOR A SER PAGO R$** **36,06**

trinta e seis reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2017

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 23/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | Transf | |
| | | | |

B: 104
A: 0927
CC: 10208.22-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 02 ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE: 020210 Serviços Administrativos
SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARCELO EDUARDO DA SILVA
NOTA DE EMPENHO N. 02874 DE 19/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 23/06/2017 VALOR NE: **R$36,06**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 22/06/2017 | POSTO GALO BRANCO LTDA | COMBUSTIVEL | 14,4 | 2,50 | 36,06 |
| **TOTAL** | | | | | | **36,06** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 26/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

POSTO GALO BRANCO LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO 101
CNPJ 62.409.743/0001-77 IE 310080310114

Extrato No.000080
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.333.315/0001-50
Razão Social/Nome: NAfo fornecido

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 43 | ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL | | | | | |
| | | 14,4300 LT X 2,499(13,87)* | | | | | 36,06 |

**TOTAL R$** **36,06**
Cartão de Credito 36,06
Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
POS: 2 Nro Controle Interno : 2629
Dados adicionais cliente:
PLA: KM:000000
Numero:1
Tipo: 1 - VISA
#CF:EIS EI0232955.970 EF0232370,400 014,130
VS: 4375(36,06)
Qtde vend: 14,4 Oper:VALERIANO
OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 3,87

SAT No. 900004706
22/06/2017 - 15:07:35
3517 0662 4097 4300 0177 5900 0004 7060 9008 0343 7042

POSTO GALO BRANCO LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO 101
CNPJ 62.409.743/0001-77 IE 310080310114

Extrato No.000080
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.333.315/0001-50
Razão Social/Nome: NAfo fornecido

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 43 | ETANOL HIDRATADO COMUM GRANEL | | | | | |
| | | 14,4300 LT X 2,499(13,87)* | | | | | 36,06 |

**TOTAL R$** **36,06**
Cartão de Credito 36,06
Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
POS: 2 Nro Controle Interno : 2629
Dados adicionais cliente:
PLA: KM:000000
Numero:1
Tipo: 1 - VISA
#CF:EIS EI0232955.970 EF0232370,400 014,130
VS: 4375(36,06)
Qtde vend: 14,4 Oper:VALERIANO
OBRIGADO PELA PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom
(conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 3,87

SAT No. 900004706
22/06/2017 - 15:07:35
3517 0662 4097 4300 0177 5900 0004 7060 9008 0343 7042

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PREF.MUN.JERIQUARA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 1.020.822-0

FAVORECIDO: MARCELO EDUARDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 172.187.538-76
VALOR: R$ 36,06
DEBITO EM: 23/06/2017

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 4.002.0D5.C42.164.896

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02488

DATA: 19/06/2017 VENCTO:23/06/2017 PAGTO: 23/06/2017
Credor..: MARCELO EDUARDO DA SILVA CNPJ: 172.187.538-76 Cod: 1325
Endereço:
Cidade..: CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **36,06**
(trinta e seis reais e seis centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 36,06**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2874 / | 1 | AD 020210 | 04.122.0046.2040.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 36,06 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 36,06 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 36,06 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 36,06 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 36,06**

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 | 152547-6 | TRANSF | 36,06 |
| TOTAL. . . | | | R$ 36,06 |

Despesa paga em 23/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 19/06/2017 Venc.

Credor GUSTAVO HENRIQUE COSTA

Valor **RR$ 559,43**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 19/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **559,43 (Quinhentos e cinquenta e nove reais e quarenta e três centavos)** CPF 259.582.468-60 o qual será realizado em nome de **Gustavo Henrique Costa,** ocupante do cargo de contador conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ADMINISTRAÇÃO PARA ASSUNTOS DO MUNICÍPIO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,19/06/2017

**Gustavo Henrique Costa**
CPF: 259.582.468-60

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2877**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2877** | FICHA: 88 | DATA: 19/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 23/06/2017 |

NOME: GUSTAVO HENRIQUE COSTA — 259.582.468-60 — CÓDIGO: 656
ENDEREÇO: R: Cap.Antonio Joaquim, 588 — 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **559,43** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 03 10 | Contadoria |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.124.0065.2075.0000 | Administração da Contabilidade Geral |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 8.477,35 | 559,43 | 963,22 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

quinhentos e cinquenta e nove reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2017

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 27/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | transf | |
| | | | |

B:001
A:6949-3
C/C: 1587-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

```
27/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:37:08
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA M DE J CONTA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              29-9
=================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   27/06/2017
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.001.587
VALOR TOTAL                                559,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           1.587-3
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.000.029
=================================================
NR.AUTENTICACAO             1.5E0.FAE.E8B.A27.E9F
```

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

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02499

DATA: 19/06/2017 VENCTO:27/06/2017 PAGTO: 27/06/2017
Credor..: GUSTAVO HENRIQUE COSTA CNPJ: 259.582.468-60 Cod: 656
Endereço: R: Cap.Antonio Joaquim, 588
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **559,43**
(quinhentos e cinquenta e nove reais e quarenta e três centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 559,43**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2877 / 1 | AD | 020310 | 04.124.0065.2075.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 559,43 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 559,43 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 559,43 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 559,43 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 559,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | TRANSF | 559,43 |
| TOTAL. . . | | | R$ 559,43 |

Despesa paga em 27/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 100 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ:09.456.176/0001-16
IE:536.139.652.119
21/06/2017 06:19:35 CCF:349059 COO:472283
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 0000000000317 CAPUCCINO MD TRAD 150M 1UN T1 6,50G
2 0000000000116 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75G
3 0000000011690 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75G
4 0000000000267 CAFE DA MANHA KG 0,224KGx59,90 T1 13,41G
005 7622300991739 TRIDENT FRUIT MIX LIMONADA UVA
1UN X 2,00 F1 2,00G
6 7622300989545 TRIDENT LIMAO ICE 1UN F1 2,00G
TOTAL R$ 35,41
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 14,59
T1=01T03,20%
OPERADOR: TREINAMENTO04
FICHA(S): 6398,6451
Trib aprox R$: 2,17 Federal, 6 42 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9F1

JOLAGAUD OPNHFADF 8WZOLRWC FHJ887RT 8MFCAT7F3HPH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:018 LJ:0001
QQQQQQQQQIUTYTWRUW 21/06/2017 06:20:12
FAB:BE0914101000113453B5
BR

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
RODOVIA BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
21/06/2017 20:49:48 CCF:202283 COO:304279
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 0000000000008 LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN T5 17,50G
2 0000000000494 ACOMPANHAMENTO 1UN T5 3,00G
3 0000000005596 REFR COCA COLA LATA 35 1UN F1 5,75G
004 7896843200720 AGUA MIN BIOLEVE PRIME S/GAS 5
10ML
1UN X 4,75 F1 4,75G
5 7613033353321 CHOC NESTLE KIT KAT 45G 1UN F1 3,90G
6 0000000000001 LANCHE AMERICANO DE CA 1UN T5 19,50G
7 0000000005596 REFR COCA COLA LATA 35 1UN F1 5,75G
003 7713042116945 GENGIBRE DA NATUREZA CRISTA IZ
ADO 30G
1UN X 8,90 F1 8,90G
TOTAL R$ 69,95
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 30,05
T5=05T03,20%
OPERADOR: LUCIA
FICHA(S): 6024,5751
Trib aprox R$: 4,95 Federal, 11,71 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

EDT7RKKL 7PRJGTK$ LJYUHN#9 BDP5KBHG 3GQF19GT83KI
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:024 LJ:0001
QQQQQQQQQUITWTEUQE 21/06/2017 20:50:13
FAB:BE0915101000113549I4
BR

POSTO CORAL
RODOPOSTO CORAL LTDA
ROD. ANHANGUERA, KM 210, 210.
ZONAO, Pirassununga-SP
CNPJ: [illegible] IE: [illegible]
I.M: 0031S000

Extrato No.053530
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor: 45 35[illegible]

#|COD|Descricao|Qtde|UN|Vl Unit(R$)|ST|Desc%|Item R$

001|[illegible]|GASOLINA COMUM 110,01
TOTAL R$ 110,01
Dinheiro 110,01

Consulte o QRCode deste extrato através do App D
eOlhoNaNota
Valor aproximado dos tributos deste cupom
conforme Lei Fed.12.741/2012:R$ 42,99
*Valor aproximado dos tributos do item

[illegible]
[illegible] Cliente: 9999999

SAT No.000.143.333
21/06/2017 - 06:20:15
3517 0654 8449 9800 0130 5900 0143 3330 5363 0978 5860

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

NOVA OPÇÃO GRILL BAR E RESTAURANTE EIRELI EPP.
R.TRES DE DEZEMBRO,50 CEP:01014-020
CENTRO SÃO PAULO SP TEL:(11)3105-5769
CNPJ: 02.549.956/0001-28 IE: 115.400.358.116
21/06/2017 12:15:51 CCF:043978 COO:045422

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT R$ ST ACT VL ITEM R$
001 0000000000100 REFEICAO 0,614kg x84,90R$/kg
1 un X 52.12 T03.20% T 52.12)
002 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5,90 F1 T 5,90)
003 0000000000100 REFEICAO 0,244kg x84,90R$/kg
1 un X 20.71 T03.20% T 20.71)
004 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5.90 F1 T 5,90)
005 0000000000100 REFEICAO 0,416kg x84,90R$/kg
1 un X 35.31 T03.20% T 35.31)
TOTAL R$ 119,94
Dinheiro 120,00
TROCO R$ 0.06

Val Aprox Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
Ope:MARISA Pdv:PDV4
OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
0C1 333A3 1EFE9 924017 69 37E0C8 EBF70 0CEC8 8C1
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:018 LJ:0001
AAAAAAAAACAGEDEBJH 21/06/2017 12:16:38
FAB:DR0915BR000000463141

1ª VIA (BRANCA) - 2ª VIA (Fixa)

# RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 21/06/17

CCM 3.728.790-7
CNPJ
09.358.396/0001-18

Natureza da Operação: Estacionamento

**Estacionamento BUENA VISTA PARK LTDA - EPP**

Rua Boa Vista, 192 - Térreo - Centro - São Paulo - Tel.: (011) 3241-5188

CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50

| Identificação do Veículo | Discriminação dos Serviços | PREÇO |
|---|---|---|
| Marca: Renault | ESTACIONAMENTO | 32,00 |
| | | |
| Placa: QAJ | TOTAL | R$ 32,00 |

Grafica Frama - 3227-4426 - 200 talões 50x2 vias nº 177.501 a 187.500

RODOPOSTO 125 NORTE
RODOPOSTO BANDEIRANTES NORTE LTDA
RODOVIA DO BANDEIRANTES KM 125, 125,
ZONA RURAL, Santa Barbara d Oeste-SP
CNPJ: 05.289.851/0001-10 I.E: 606191249118

Extrato No.083275
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| #\|COD\|QTD\|UN\|VL UN R$\|(VL TR R$)*DESC\|VL ITEM R$ | |
|---|---|
| 001 2 50,0320 L x 2,199 (28,00) | |
| ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL | 110,02 |
| **TOTAL R$** | **110,02** |
| Dinheiro | 110,02 |

Consulte o QRCode deste extrato atraves do App D eOlhoNaNota
Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed.12.741/2012)R$ 28,00
*Valor aproximado dos tributos do item

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Operador: 151 FELIPE SOTERO DA SILVA SANTOS Caixa: 31 Din heiro: 110,02 Coo.Aux: 33611b ITEM:001 BOMBA:16 BICO: 01 Frent: 058 FABIO DA SILVA SANTOS . Cliente: 9999999

SAT No.000.242.270
21/06/2017 - 20:44:42
3517 0605 2898 5100 0110 5900 0242 2700 8327 5956 7446

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

# ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MUNICÍPIOS

Rua Manoel da Nóbrega, 2010 - Paraíso – CEP 04001-006 – SÃO PAULO – SP
Fone/Fax: (011) 2165-9999 ou 3569-0598 - E-mail:apaulista@apaulista.org.br
Home Page:www.apaulista.org.br


Ofício nº 062/17 – PRE/CIR

São Paulo, 20 de Junho de 2017.

# URGENTE

Caro(a) Prefeito(a)

Os PL's 57/17 e 253/17, que parcelam dívidas do ICMS e IPVA, estão na Assembleia Legislativa, prontos para serem VOTADOS. Mas, por obstrução dos Deputados, não se consegue votá-los. Sejam quais forem os argumentos e razões dos Deputados, essa OBSTRUÇÃO fere FRONTALMENTE os interesses dos Municípios, pois, APROVADOS, libera-se R$ 700 milhões para os Municípios, dos R$ 2.4 bi da receita prevista.

Pois bem, amanhã, 21-07, estará pautado a discussão e votação, a partir das 15 horas, no Plenário.

Supomos que, como nas vezes anteriores, poderão NÃO ser VOTADOS, por obstrução ou ausência de quórum.

PROPONHO que façamos um ESFORÇO de estarmos ***AMANHÃ***, 21-07, todos nós, ***PRESIDENTE DA APM, Diretores, PRESIDENTES DE ENTIDADES REGIONAIS e Prefeitos, Vice Prefeitos e Vereadores,*** no Plenário da Assembleia, para FORÇARMOS A DISCUSSÃO, VOTAÇÃO E APROVAÇÃO, o que fará com que o DINHEIRO chegue aos Municípios em final de agosto, caso contrário, a matéria ficará para depois do recesso, e será INCERTO sua aprovação e o recebimento desses recursos ainda este ano.

Lembramos que a sua presença fortalecerá o movimento, na mesma proporção que sua ausência enfraquecerá, e que nossa VITÓRIA, com ou sem você, beneficiará a todos, daí a importância de sua presença.

No aguardo.

Atenciosamente,

Carlos Cruz
Presidente

Extrato No 083275
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

TOTAL R$ 110,02
Dinheiro 110,02

SAT No 000 242 270

Extrato No. 003700
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:

SAT No. 000.003.700

| RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS | | 1ª VIA (BRANCA) - 2ª VIA (Fixa) 186264 |
|---|---|---|
| CCM 3.728.790-7 CNPJ 09.358.396/0001-18 | Natureza da Operação Estacionamento | DATA DA EMISSÃO 21/06/17 |

**Estacionamento BUENA VISTA PARK LTDA - EPP**

Rua Boa Vista, 192 - Térreo - Centro - São Paulo - Tel.: (011) 3241-5188

CPF / CNPJ: 45.353.315/0001-50

| Identificação do Veículo | Discriminação dos Serviços | PREÇO |
|---|---|---|
| Marca: prisma | ESTACIONAMENTO | 32,00 |
| | | |
| Placa: 001 | TOTAL R$ | 32,00 |

Grafica Frama - 3227-4426 - 200 talões 50x2 vias nº 177.501 a 187.500

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 100 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ:09.456.178/0001-16
IE:536.139.652.119
21/06/2017 06:19:35 CCF:349059 COO:472283
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 0000000000347 CAPUCCINO NO TRAD 150M 1UN T1 6,50
2 0000000000116 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75
3 0000000011690 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75
4 0000000000267 CAFE DA MANHA KG 0,224KGx59,90 T1 13,41
005 7622300991739 TRIDENT FRUIT MIX LIMONADA UVA
1UN X 2,00 F1 2,00
6 7622300989545 TRIDENT LIMAO ICE 1UN F1 2,00

TOTAL R$ 35,41
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 14,59
T1=01T03,20%
OPERADOR: TREINAMENTO04
FICHA(S): 6398,6451
Trib aprox R$: 2,17 Federal, 6,42 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1

JOLAGAUD DPNHFABP 8W%OLRWC FHJ887R9 8MFCA17F8HPH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:018 LJ:0001
QQQQQQQQQ1UTYTWRUW 21/06/2017 06:20:12
FAB:BE09141010001145385 BR

NUVA OPÇÃO GRILL BAR E RESTAURANTE EIRELI EPP.
R.TRES DE DEZEMBRO,50 CEP:01014-020
CENTRO SÃO PAULO SP TEL:(11)3105-5769
CNPJ: 02.549.955/0001-28 IE: 115.400.358.116
21/06/2017 12:15:51 CCF:043978 COO:045422

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT R$ ST ALIQ VL ITEM R$
001 0000000000100 REFEICAO 0,614kg x84,90R$/kg
1 un X 52,12 T03,20% T 52,12
002 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5,90 F1 T 5,90
003 0000000000100 REFEICAO 0,244kg x84,90R$/kg
1 un X 20,71 T03,20% T 20,71
004 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5,90 F1 T 5,90
005 0000000000100 REFEICAO 0,416kg x84,90R$/kg
1 un X 35,31 T03,20% T 35,31

TOTAL R$ 119,94
Dinheiro 120,00
TROCO R$ 0,06

Val Aprox Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
Ope:MARISA Pdv:PDV4

OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
0C1 333A3 1EFE9 924017 69 37E0C8 EBF70 0CEC8 8C1
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF IF VERSÃO:01.00.00 ECF:018 LJ:0001
AAAAAAAAAC AGEDEBJH 21/06/2017 12:16:28
FAB:DR0915BR000000463141

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
21/06/2017 20:49:48 CCF:202283 COO:304279
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 0000000000009 LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN T5 17,50
2 0000000000494 ACOMPANHAMENTO 1UN T5 3,00
3 0000000005596 REFR COCA COLA LATA 35 1UN F1 5,75
004 7896843200720 AGUA MIN BIOLEVE PRIME S/GÁS 5
10ML
1UN X 4,75 F1 4,75
5 7613033353321 CHOC NESTLE KIT KAT 45G 1UN F1 3,90
6 0000000000001 LANCHE AMERICANO DE CA 1UN T5 19,50
7 0000000005596 REFR COCA COLA LATA 35 1UN F1 5,75
008 7713042116945 GENGIBRE DA NATUREZA CRISTALIZ
ADO 30G
1UN X 8,90 F1 8,90

TOTAL R$ 69,05
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 30,95
T5=05T03,20%
OPERADOR: LUCIA
FICHA(S): 6024,5731
Trib aprox R$: 4,95 Federal, 11,71 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1
Obrigado e boa viagem!!!

EDT7RKKL 7PR [illegible] LJYUHN#9 BDP5KBHG 3GQF19GT83KI
BEMATECH MP [illegible] TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.0[illegible]:024 LJ:0001
QQQQQQQQUI[illegible]DE 21/06/2017 20:50:13
FAB:BE09151010001145491 4 BR

POSTO RURAL
RODOPOSTO RURAL LTDA
ROD [illegible] PA, KM 210, 210,
[illegible] Pirassununga SP
CNPJ: 04.544.903/0001-30 I.E: 536000627116
I.M: 0018000

Extrato No.053530
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45 353 315/0001-50

#|COD|QTD|UNIVL UN R$|ICMS|ALIQ ICMS|VL R$|+DESC|VL ITEM R$

001 1 SI 49001 x [illegible] (42,30) GASOLINA COMUM 110,01
TOTAL R$ 110,01
Dinheiro 110,01

Consulte o QRCode deste extrato através do App O
eOlhoNaNota
Valor aproximado dos tributos d
Informe Lei Fed 12.741/201
Fonte: IBPT

[illegible]
[illegible] AR QUALITY MARTINS
[illegible] 43331 ITEM:001 BOMBA-0[illegible] 0, Obrigado p
ela preferencia. Cliente: 9999999

SAT No.000.143.333
21/06/2017 - 06:20:15
3517 0654 8449 9800 0130 5900 0143 3330 5353 0978 5860

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 03 FINANÇAS
UNIDADE: 020310 Contadoria
SERVIDOR RESPONSÁVEL: GUSTAVO HENRIQUE COSTA
NOTA DE EMPENHO N. 02877 DE 19/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 27/06/2017 VALOR NE: **R$559,43**
DESPESAS GASTAS COM VIAGEM PARA SÃO PAULO.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 349059 | 21/06/2017 | RODOSNACK CORAL LANCH | ALIMENTAÇÃO | 1 | 35,41 | 35,41 |
| CCF 043978 | 21/06/2017 | NOVA OPÇÃO GRILL BAR E I | REFEIÇÃO | 1 | 119,94 | 119,94 |
| CCF 202283 | 21/06/2017 | RODOSNACK NORTE LANCH | ALIMENTAÇÃO | 1 | 69,05 | 69,05 |
| CUPOM FISC | 21/06/2017 | RODOPOSTO CORAL LTDA | COMBUSTIVEL | 31,4 | 3,50 | 110,01 |
| CUPOM FISC | 21/06/2017 | RODOPOSTO BANDEIRANTE | COMBUSTIVEL | 50,0 | 2,20 | 110,02 |
| RECIBO 1862 | 21/06/2017 | ESTACIONAMENTO BUENA ' | ESTACIONAMENTO | 1 | 32,00 | 32,00 |
| CUPOM FISC | 23/06/2017 | JUARES ROQUE CONSTANT | REFEIÇÃO | 1 | 83,00 | 83,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **559,43** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 28/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 20/06/2017 Venc.

Credor DIONATAN ALAN GONÇALVES

Valor **RR$ 175,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 20/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **175 (Cento e setenta e cinco reais)** CPF 384.911.538-02 o qual será realizado em nome de **Dionatan Alan Gonçalves,** ocupante do cargo de motorista da saúde conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP,20/06/2017

**Dionatan Alan Gonçalves**
CPF: 384.911.538-02

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2884**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2884** | FICHA: 121 | DATA: 20/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 27/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: DIONATAN ALAN GONÇALVES — 384.911.538-02 — CÓDIGO: 3518
ENDEREÇO: RUA UM — PEDREGULHO

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **175,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 26.366,04 | 175,00 | 3.458,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

cento e setenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/06/2017

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 27/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
OIC: 5995.1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
27/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:36:34
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                 27/06/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.995
VALOR TOTAL                              175,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIONATAN ALAN GONCALVES
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.995-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            2.024.5E6.C7F.3F1.FA3
```

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017
**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02494

DATA: 20/06/2017 VENCTO:27/06/2017 PAGTO: 27/06/2017
Credor..: DIONATAN ALAN GONÇALVES CNPJ: 384.911.538-02 Cod: 3518
Endereço: RUA UM
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **175,00**
(cento e setenta e cinco reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 175,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2884 | / 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 175,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 175,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 175,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 175,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 175,00 |

Despesa paga em 27/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Dionatan

LANCHONETE KI D[illegible] F L. ME
RUA MARECHAL DE[illegible] 1758
ENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 0[illegible]3/0001-60 IE 310 248 578.110

**Extrato No.002195**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

# [illegible]S |QTD UN VL UN R$ ST|ALIQ| VL ITEM R$

[illegible] REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 35.

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** [illegible]00
**Troco R$** [illegible]00

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
09/[illegible]6/2017 - 13:08:25

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0219 5135 1610





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002223**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

# [illegible] D DESC QTD|UN|VL UN R$|ST|ALIQ| VL ITEM R$

[illegible] REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 35.00

Total brut[illegible] de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** **0.00**

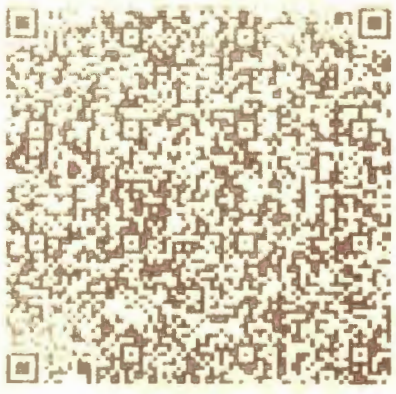
**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No 000.119.727**
13/06/2017 - 11:08:00

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0222 3442 5976



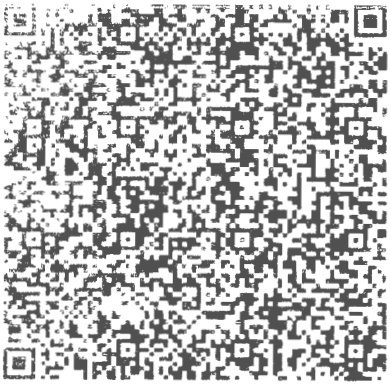


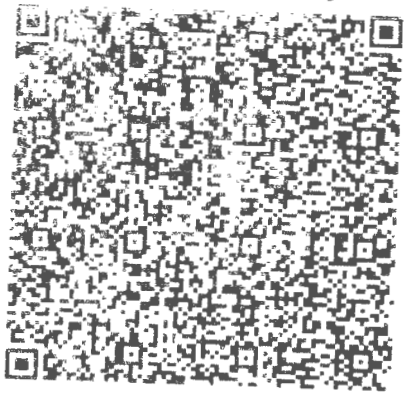




Extrato No. 004358

SAT No. 000 176.009
19/06/2017 15:32:42





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002195**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002223**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





$5.00

$5.00

$5.00

$5.00

609 971 000 ON SIA

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: DIONATAN ALAN GONÇALVES
NOTA DE EMPENHO N. 02884 DE 20/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 27/06/2017 VALOR NE: **R$175,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA FRANCA,PARA LEVAR P ACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 07/06/2017 | IVANIR FLORO DA SILVA FR/ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 09/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 13/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 19/06/2017 | IVANIR FLORO DA SILVA FR/ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 21/06/2017 | IVANIR FLORO DA SILVA FR/ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **175,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 27/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JU OS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 20/06/2017 Venc.

Credor TAIS MARIA MARQUES LIPORONI

Valor **RR$ 200,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 20/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **200,00 (Duzentos reais)** CPF 175.414.558-22 o qual será realizado em nome de **Tais Maria Marques Liporoni** ocupante do cargo de auxiliar administrativo e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 20/06/2017

_____
**Tais Maria Marques Liporoni**
CPF: 175.414.558-22

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2881**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2881** | FICHA: 33 | DATA: 20/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 26/06/2017 |

NOME: TAIS MARIA MARQUES LIPORONI — 175.414.558-22 — CÓDIGO: 2085
ENDEREÇO: — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **200,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 2.040,74 | 200,00 | 2.759,26 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/06/2017

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 — ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5381.7 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 6142-5
C/P: 191868-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

26/06/2017 15:06:17

## Emissão de comprovantes

```
26/06/2017    - BANCO DO BRASIL -   15:06:03
694906949          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.281-7
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/06/2017
NR. DOCUMENTO                 176.949.510.191.868
VALOR TOTAL                               200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIS MARIA MARQUES LIPORO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:    510.191.868-3
VARIACAO DA POUPANCA                          51
NR. DOCUMENTO                 176.949.000.005.281
=============================================
NR.AUTENTICACAO             2.2F5.D5C.357.586.739
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02491

DATA: 20/06/2017 VENCTO:26/06/2017 PAGTO: 26/06/2017
Credor..: TAIS MARIA MARQUES LIPORONI CNPJ: 175.414.558-22 Cod: 2085
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

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

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2861 / 1 | AD | 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 200,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 200,00 |

Despesa paga em 26/06/2017 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 CNPJ:45353315/0001-50

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2327

Conta da devolução: 5281-7 Detalhamento: 4

Data da devolução: 30/06/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 200,00**

(duzentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: TAIS MARIA MARQUES LIPORONI

Empenho: 2881 Data: 20/06/2017 Valor: **200,00**

Local....: 020130 Fundo Munic de Assist Social

Funcional: 08.244.0120.2028.0000 Manut do Fundo Munic de Assist Social

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

---

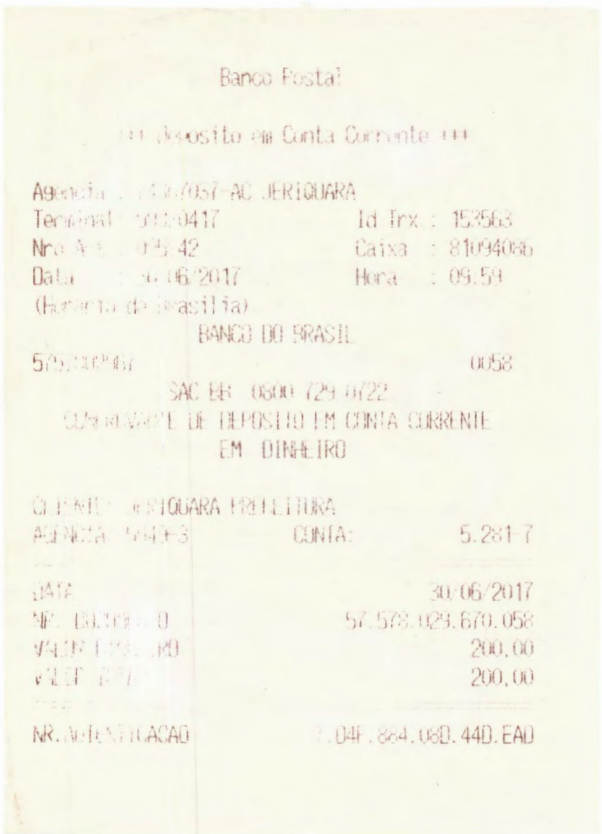
Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 30/06/2017

Almeida

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO



Banco Postal

Deposito em Conta Corrente

Agencia : 0057-AC JERIQUARA
Terminal: 0417 Id Trx : 153563
Nro Aut: 04542 Caixa : 81094080
Data : 30/06/2017 Hora : 09:59
(Horario de Brasilia)
BANCO DO BRASIL
0058
SAC BB 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: CONTA: 5.281-7

DATA 30/06/2017
NR. DOCUMENTO 57.573.023.670.058
VALOR DINHEIRO 200,00
VALOR 200,00

NR. AUTENTICACAO 7.04F.864.08D.44D.EAD

Banco Postal

Depósito em Conta Corrente

Agência : [illegible] ALTO ARIQUARA
Terminal : [illegible]
Nro. [illegible] : 14:42
Data : [illegible]
[illegible]

Id Trx : 153563
Caixa : [illegible]
Hora : 14:59

BANCO DO BRASIL

[illegible]

0058

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

30/06/2017
[illegible]
200,00
200,00

[illegible]

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNIC

Jeriqua

"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2

Empenho AD Fic

Data 14/06/2017 Venc.

Credor ANA KARINA SPERANDINI

Valor **RR$ 40,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 14/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **40,00 (Quarenta reais)** CPF 288.901.808-38 o qual será realizado em nome de **Ana Karina Sperandini** ocupante do cargo de professora do ensino fundamental e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA EDUCAÇÃO PARA ASSUNTOS DA SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 14/06/2017

**Ana Karina Sperandini**
CPF: 288.901.808-38

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2837**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2837 | FICHA: 176 | DATA: 14/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: ANA KARINA SPERANDINI 288.901.808-38 CÓDIGO: 843
ENDEREÇO: R: Cel. Francisco Lino 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS<br>262 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS<br>000 EDUCAÇÃO - FUNDEB OUTROS | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **40,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 05 30 | Fundeb |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 12.361.0210.2100.0000 | Manutenção do Fundeb |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 10.000,00 | 2.866,29 | 40,00 | 7.093,71 |

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 108.389-9 | Transf. | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2444-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Remessa 305

RELAÇÃO: RE170622001 DATA: 22/06/2017 U.G.: 00000100001 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 6949-3/000.108.389-9

| Nro. OB | Nro. EMPENHO | TP | INSCRIÇÃO | REC.GRU | FAVORECIDO | BCO | AG. | CONTA | VALOR | CAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OB170000111 | 2837 | 32 | 288.901.808-38 | | ANA KARINA SPERANDINI | 001 | 06949 | 0000002444 | 40,00 | ( ) |

TOTAL: 1 OB(s)R$ 40,00 Quarenta reais**********

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBs CANCELADAS.

JERIQUARA - 22/06/17 15:35

## Remessa

ClienteMUNICIPIO DE JERIQUARA
Data 22/06/2017

### Dados do(s) Arquivo(s)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Arquivo | EMP_2055218968_00305.REM | | | | |
| Data de modificação | 22/06/2017-15:46:34 | Tamanho | 1056 bytes | | |
| Formato | OBN601 | Início do envio | 15:46:34 | Fim do envio | 15:46:34 |
| Resultado | Arquivo enviado com sucesso | | | | |

### Dados da transmissão

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Início do envio | 15:46:34 | Fim do envio | 15:46:34 | Total Enviado | 1056 bytes |

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Banco do Brasil - Empenhos**
**Resumo do processamento de retornos**

**PM JERIQUARA - 205.521.896-8**
**23/06/2017**

| Empenho | Empenho Origem | Ocorrência |
|---|---|---|
| Remessa 00305 | | Remessa recebida pelo Banco |
| | | OCORRÊNCIAS DO PROCESSAMENTO |
| OB170000111 | 2837 | 01 - Empenho pago |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02469

DATA: 14/06/2017 VENCTO:22/06/2017 PAGTO: 22/06/2017
Credor..: ANA KARINA SPERANDINI CNPJ: 288.901.808-38 Cod: 843
Endereço: R: Cel. Francisco Lino
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **40,00**
(quarenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 40,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2837 / 1 | AD | 020530 | 12.361.0210.2100.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 40,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 40,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 40,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 40,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 40,00**

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 | 108389-9 | TRANSF | 40,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 40,00 |

Despesa paga em 22/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RESTAURANTE BUFFET

CAL ELETRONICO - SAT

40,00

TAL R$ 40,00

FORMAS DE PAGAMENTO

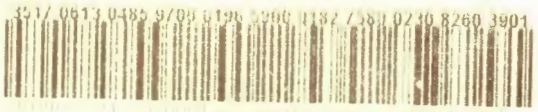
40,00

do App

Fonte IBPT

8,88

000 182 758





RESTAURANTE E BUFFER ZAG

KARMAZONIA ZAGO ME

RUA DO DOUTOR BRANDO ANDRADE
PINHEIRO [illegible] JARDIM

Extrato No 002308

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:

#| Código | Descrição | Qtde | UN | VL Unit R$ | VL Item R$

[illegible] ALMOÇO EXECUTIVO 1 UNIDADE
1 X 35,0000 UN
[illegible] 5,00
UN X 5,0000 1

Total bruto de itens 40,00

**TOTAL R$ 40,00**

FORMAS DE PAGAMENTO

Dinheiro 40,00
Troco 0,00

02.03.03.[illegible] - Consultoria [illegible] através do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:

Tributos aprox. R$ 1,68 Federal [illegible] Nacional
Fonte: IBPT Ar5e1c

*Valor aproximado dos tributos do item 8,68
Valor aproximado dos tributos deste cupom conforme Lei Fed. [illegible] 2012, R$

SAT No. 000 182.758
29/06/2017 12:31:39

351706130485900019059000182758024082603901

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 05 EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIDADE: 020530 Fundeb
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ANA KARINA SPERANDINI
NOTA DE EMPENHO N. 02837 DE 14/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/06/2017 VALOR NE: **R$40,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO NA SECRETARIA DA E DUCAÇÃO.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 20/06/2017 | K AMAZONAS ZAGO ME | REFEIÇÃO | 1 | 40,00 | 40,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **40,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 17/07/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 09/06/2017 Venc.

Credor EDMAR ELIAS

Valor **RR$ 1.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 09/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **1.000,00 (Um mil reais)** CPF 248.012.078-39 o qual será realizado em nome de **Edmar Elias,** ocupante do cargo de motorista da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 09/06/2017

**Edmar Elias**
CPF: 248.012.078-39

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2801**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2801 | FICHA: 121 | DATA: 09/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 20/06/2017 |

NOME: EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO: 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 24.910,24 | 1.000,00 | 4.089,76 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 104
A: 0927
C/C: 20827-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

20/06/2017 11:13:24

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.25
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 20.827-0

FAVORECIDO: EDMAR ELIAS
CPF/CNPJ: 248.012.078-39
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 20/06/2017

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.ACD.742.355.BA1.751

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02402

DATA: 09/06/2017 VENCTO:20/06/2017 PAGTO: 20/06/2017
Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

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

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2801 / | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 1.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 20/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
07/07/2017 22:09:13 CCF:129757 COO:175745

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 0000000000169 SOPA NA CUMBUCA 1UN T5 18,50G
2 0000000000168 REFEIÇÃO KG 0,32KGx61,90 T5 19,80G
3 0000000000168 REFEIÇÃO KG 0,114KGx61,90 T5 7,05G
4 0000000000168 REFEIÇÃO KG 0,406KGx61,90 T5 25,13G
5 0000000003702 REFR GUARANA ANTARCTIC 1UN F1 5,75G
6 0000000000009 LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN T5 17,50G
7 0000000009432 REFR SCHWEPPES CITRUS 1UN F1 5,50G
8 0000000000009 LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN T5 17,50G
9 ... REFR COCA COLA LATA 35 1UN F1 5,75G
010 7894900531008 AGUA MIN CRYSTAL C/GAS 500ML
1UN X 5,30 F1 5,30G
011 ...900530001 AGUA MIN CRYSTAL S/GAS 500ML
1UN X 4,90 F1 4,90G
TOTAL R$ 132,68
Cartao 132,68
T5=05T03,20%
CONSUMIDOR CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
OPERADOR: VALDINEI DOS SANTOS
FICHA(S): 4913,5527
Trib aprox R$: 10,02 Federal, 23,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.co5P8
Obrigado e boa viagem!!!

G0MBMPJF 6FN29DET JJ++GRU8 AHH4IKGA 26N2448TJDSR
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:027 LJ:0001
QQQQQQQQQRWRDIUYRT 07/07/2017 22:11:54
FAB:BE091510100011354900 BR

CUPOM FISCAL

TOTAL R$ 28,50

Edmar

LEANDRO SOUZA BOLSONI EIRELI ME
PCA GENERAL OSORIO, 1073 - CENTRO
CEP.:14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP
CNPJ:18.844.160/0001-82
IE:582.999.359.110
05/07/2017 11:37:05 CCF:045603 COO:050529
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 0000000000128 3 SALGADOS 1Un T3 8,00G
2 0000000000128 3 SALGADOS 1Un T3 8,00G
3 0000000000010 COCA LATA 1Un F1 5,00G
4 0000000000010 COCA LATA 1Un F1 5,00G
5 0000000000010 COCA LATA 1Un F1 5,00G
6 0000000000010 COCA LATA 1Un F1 5,00G
TOTAL R$$ 36,00
Dinheiro 36,00
T3=03T18,00%
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
operador:OPERADOR01
Trib aprox R$ 9,72 Federal e R$ 15,13 Estadual
Fonte: IBPT 8ed75L

Nao Identificado
Nao Identificado
4SPGGKG7 EJY17NK! IQQAX#F 4NPBGB04 ...
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQWRPFEWFEY 05/07/2017 11:37:16
FAB:BE091310100011335650 BR

Estapar

TAMANDARE

Ticket de Estacionamento: 00156200065188

Entrada: 07/07/2017 15:20
Pagamento: 07/07/2017 16:50
Permanência: 0 dias, 1 horas e 30 minutos

07/07/2017 17:00
Terminal: CAIXA 1
00001 000005005
CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
Marca: ASTRA
Cor: PRETO
VALOR TOTAL R$ 20,00
FORMAS DE PAGAMENTO
DINHEIRO 20,00

Para obter sua NFe, visite o site da Prefeitura.

Conforme Lei federal 12.741/2012

Estapar

**CANTINA DA ELAINE**
ELAINE ALVES PUGA ARAUJO - ME
RUA TENENTE CATAO ROXO. 705 VILA MONTE ALEGRI
CEP 14051-140 FONE:(16)3633-0714 RIB. PRETO-SP

CNPJ:03.915.668/0001-57
IE:582.582.634.114
IM:13523301
26/06/2017 11:25:20V CCF:051724 COO:052769
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 1 REFEICAO 1UN T07,00% 35,00
TOTAL R$ 35,00
Dinheiro 35,00
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000006442
SALCAO [8]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

[illegible]
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQWITRYQQQE 26/06/2017 11:25:23V
FAB:BE05147290000070444 BR

---

REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
07/07/2017 11:47:31 CCF:028225 COO:029082
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

**CUPOM FISCAL**

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO
QTD UN. VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 0000000001 REFEIÇÃO
1UN X 104,00 03T18,00% 104,00
TOTAL R$ 104,00
Dinheiro 104,00
T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 33,37(32,09%) Fonte: IBPT
882BRFIU ACRC9GIX E9SLEG9F 86QBCDFI 88KC47DI75FI
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQEQEWRQYIY 07/07/2017 11:47:51
FAB:BE09151010001138247O BR

---

[illegible]

---

CANHADO & CA[illegible] S LTDA - ME
AVENIDA TREZE [illegible] 63 [illegible]OIM PAULIS[illegible]
CEP:14090-270 TE[illegible] [illegible] - RIB.PRE[illegible]
CNPJ:06.093.806/0001-56
IE:582.657.704.114
IM:1118277/01
06/07/2017 12:33:46V CCF:006853 CO[illegible]
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL [illegible]
001 0000000000021 #PEIXADA
0,9161 X 34,90 T12,00%
002 0000000006 #REFRIGERANTE 290 ML 11 [illegible]
TOTAL R$
Dinheiro
Mesa : 001 Sequencia : 7
[illegible]S1,Item Cobrado
47T8EAFE GKW9KAT HZR8GLER 47UTB4EE FRQTFJQUFLPQ
BEMATECH MP-21[illegible] [illegible] ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 E[illegible] [illegible]:0001
QQQQQQQQQQRYQQRQQE 06/07/2017 12:33:44V
FAB:BE05157290000010106[illegible] BR

---

[illegible]

---

BAR E RESTAURANTE DE VOLTA AO PA[illegible]
CNPJ 00.548.083/0001-58 IE 114368770115
RUA BARRA FUNDA 701 BARRA FUNDA

**Extrato No. 288**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45 353 315/0001-50

#COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|VL TR R$|T|VL ITEM R$

1000 REFEICAO
1 Un X 55,00 55,00
Qtd. Total de Itens 1
**TOTAL R$** 55,00
DEBITO 55,00

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Val Aprox Tributos Federal R$ 7,31 Estadual R$ 0,00
Fonte: IBPT Ar5Fr7

Caixa 001 Operador root Rev 030617
VOLTE SEMPRE

SAT No. 257150
29/06/2017 [illegible]:30:30
3517 0600 5480 8300 0150 5900 0257 1500 0028 8409 4830

...ORGES DA SILVA ME
... CORONEL CAMISAO 598
... A MOCA E ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14[illegible]050
CNPJ 09[illegible] - [illegible] 28111114

Extrato N°: 6749
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

[illegible]

TOTAL R$ 35,00

Dinheiro [illegible]

[illegible]

SAT N 125545
29/06/2017 11:30:02

[illegible]

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 - LIMAO SAO PAULO 02719[illegible]
0
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 145.437.078.117 IM 35669918

Extrato No.282227
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - ISat

CPF/CNPJ consumidor:45.353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 011-000001 | GASOLINA COMUM | 38,722 | LT | 3,099 | (46.13) | 120,00 |

Subtotal 120.00
TOTAL R$ 120.00

Outros 120.00
Troco R$ 0.00

Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ 46.14

Trib aprox R$16.14 Fed R$30.00 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) M2L5P6
Caixa TURNO01 29/06/17 13:47:59
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

* Valor aproximado dos tributos do item

ISat No 000168473
29/06/2017 13:47:03
35170608316625000179590001684732822729330062

[illegible]

[illegible]

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 110.248.578.110

Extrato No.002277
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

[illegible]

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000 119.727
[illegible]

3517 0602 1274 4300 0160 5905 0119 7270 0225 7164 2415

[illegible]

[illegible]

CNPJ: 00 548 083/0001-58 IE 114368770115
RUA BARRA FUNDA 701 BARRA FUNDA

**Extrato No. 288**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor 45 353 315/0001-50

#CODIDESCIQTDIUNIVL UN R$IVL ITEM R$

1000 REFEICAO
1 Un X 55 00 55,00

Qtd. Total de Itens 1
**TOTAL R$** 55 00
DEBITO 55 00

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Val Aprox Tributos Federal R$ 31 Estadual R$ 0
Fonte IBPT Ar5Fr/

Caixa 001 Operador root Fev 030617
VOLTE SEMPRE

SAT No. 257150
29/06/201 12:50:30
3517 0600 5480 8300 01 59 0257 1500 0028 8405 4530

RODOSNACK NORTE LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES KM 125 + 30 METROS
ZONA RURAL-SANTA BARBARA D'OESTE/SP
CNPJ:09.456.704/0001-48
IE:606.218.174.112
07/07/2017 22:09:13 CCF:129757 COO:175745

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0000000000189 | SOPA DE CUMBUCA 1UN | T5 | | | | 18,50G |
| 2 | 0000000000168 | REFEICAO KG 0,32KGx61,90 | T5 | | | | 19,80G |
| 3 | 0000000000168 | REFEICAO KG 0,114KGx61,90 | T5 | | | | 7,05G |
| 4 | 0000000000168 | REFEICAO KG 0,406KGx61,90 | T5 | | | | 25,13G |
| 5 | 0000000003702 | REFR GUARANA ANTARCTIC 1UN | F1 | | | | 5,75G |
| 6 | 0000000000009 | LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN | T5 | | | | 17,50G |
| 7 | 0000000003432 | REFR SCHWEPPES CITRUS 1UN | F1 | | | | 5,50G |
| 8 | | LANCHE CHURRASCO C/QUEIJO 1UN | T5 | | | | 17,50G |
| 9 | | REFR COCA COLA LATA 35 1UN | F1 | | | | 5,75G |
| 10 | 7894900531008 | AGUA MIN CRYSTAL C/GAS 500ML | | | | | |
| | 1UN X 5,30 | | F1 | | | | 5,30G |
| 11 | 00530001 | AGUA MIN CRYSTAL S/GAS 500ML | | | | | |
| | 1UN X 4,90 | | F1 | | | | 4,90G |

TOTAL R$ 132,68
Cartao 132,68
T5=05T03,20%
CONSUMIDOR CPF/CN 45.353.315/0001-50
OPERADOR: VALDINEI DOS SANTOS
FICHA(S): 4913,5527
Trib aprox R$: 10,02 Federal, 23,91 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.co5P8
Obrigado e boa viagem!!!

BOMBMPJF 6FN29DET JJ+GRU8 AHH4IKGA 26N2448TJDSR
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:027 LJ:0001
QQQQQQQQQRWROIUYRT 07/07/2017 22:11:54
**FAB:BE09151010001135490O**

BR

Edmar

**LEANDRO SOUZA BOLSONI EIRELI ME**
RUA GENERAL [illegible] 1075 CENTRO
CEP.:14010-000 RIBEIRAO PRETO SP
CNPJ:18.844.[illegible]/0001-82
IE:582.999.359.110
05/07/2017 11:37:05 CCF:045603 COO:050529
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0000000000128 | 3 SALGADOS 1Un | T3 | | | | 6,00G |
| 2 | 0000000000128 | 3 SALGADOS 1Un | T3 | | | | 6,00G |
| 3 | 0000000000010 | COCA LATA 1Un | F1 | | | | 5,00G |
| 4 | 0000000000010 | COCA LATA 1Un | F1 | | | | 5,00G |
| 5 | 0000000000010 | COCA LATA 1Un | F1 | | | | 5,00G |
| 6 | 0000000000010 | COCA LATA 1Un | F1 | | | | 5,00G |

TOTAL R$$ 36,00
Dinheiro 36,00
T3=03T18,00%
OBRIGADO PELA PREFERENCIA- VOLTE SEMPRE
Operador:OPERADOR01
Trib aprox R$ 9,72 Federal e R$ 15,13 Estadual
Fonte : IBPT 6ed75L

Aplicativo Emissor de Cupom
Nao Fiscalizado
4SPG8KG7 EJY17MK7 LJQQA[illegible]12EFP94KP
BEMATECH MP 4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:0001 LJ:0001
QQQQQQQQQWRFLWEY 05/07/2017 11:37:16
**FAB:BE09131010001133565O**

BR

**CANTINA DA ELAINE**
ELAINE ALVES PUGA ARAUJO - ME
RUA TENENTE CATAO ROXO. 705 VILA MONTE ALEGRE
CEP.14051-140 FONE:(16)3633-0714 RIB. PRETO-SP

CNPJ:03.915.668/0001-57
IE:582.582.634.114
IM:13523301
26/06/2017 11:25:20V CCF:051724 COO:032769
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 1 REFEICAO | 1 | UN | 35,00 | T07 | 00% 35,00 |

TOTAL R$ 35,00
Dinheiro 35,00
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000006442
BALCAO [8]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

[HSVCEIH KQVG8NDK J+LLHQQ! DCQ065IA KMRC3E8X5IJL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQWITRYQQQE 26/06/2017 11:25:23V
FAB:BE05147290000070444 BR

**REST.E LANCH.ESTRELA DO SUL LTDA ME**
V.ANHANGUERA S/N KM250 Z.RURAL CEP:13670-000
FONE/FAX:19 3592-9531 S.RITA DO PASSA QUATRO-SP
CNPJ:11.763.966/0001-05
IE:621.091.650.111
07/07/2017 11:47:31 CCF:028225 COO:029082
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
NOME:
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN. | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000001 | | | | | | REFEIÇÃO |
| | | | 1UN | X | 104,00 | 03T18,00% | 104,00 |

TOTAL R$ 104,00
Dinheiro 104,00
T3=03T18,00%
Val Aprox Tributos R$ 33,37(32,09%) Fonte: IBPT
88ZBKFIU ACRC9GIX E9SLEG$F 86QBCDFI 88KC47DI75FI
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQEQEWRQYIY 07/07/2017 11:47:51
FAB:BE09151010001362470 BR

AVENIDA IKE/t 62 RIB.
CEP:14090-270
CNPJ:06.043.
IE:582.657.
IM:
CCF:00685
CNPJ/CPF consumidor:45.353.
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL
001 0000000000021 #REFEICAO
X 4,90 12,00
002 #REFRIGERANTE 290 ML 11
TOTAL
Dinheiro
Mesa 001 Sequencia : 7
Sistema Colibri
BEMATECH MP-21 ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 :0001
017 12:33:49V
FAB:BE05157290000010 1068 BR

LANCHONETE KI D. F. L ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
CENTRO-FRANCA SP

CNPJ 02.527 443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002277**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible]DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000 119.727**
20/06/2017 - [illegible]2:32:30

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0227 7163 2415

CARLOS ALBERTO PAPACIDERO
AVENIDA PROFESSOR CELESTINO BOURROUL 34 LIMAO SAO PAULO 0271000
0
CNPJ 08.316.625/0001-79 IE 149 437.078.117 IM 35669918

Extrato No.282227
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - ISat

CPF/CNPJ consumidor.45.353.315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 011-000001 | GASOLINA COMUM | 38,722 | LT | 3,099 | (46.13) | 120,00 |

Subtotal 120,00
TOTAL R$ 120,00

Outros 120,00
Troco R$ 0,00

Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R$ 46,14

Trib aprox R$16,14 Fed R$30,00 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) M2L5P8
Caixa TURNO01 29/06/17 13:47:59
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!!

* Valor aproximado dos tributos do item

ISat No 000168473
29/06/2017 13:47:59
35170608316625000179590001684/32822273933062

# VANEZ SUCOS E LANCHES LTDA.
ME

AVENIDA DO CAFÉ S/ N.º - MONTE ALEGRE
CEP 14001-970 - RIBEIRÃO PRETO - EST. S. PAULO

CNPJ 57.144.966/0001-10 INSC. EST. 582.209.696.110

**Nota Fiscal de Venda à Consumidor I Série D-1**

1.ª Via Branca - 2.ª Via Azul - 3.ª Via (Fixa)

Data da emissão: 28 / 06 / 2017 Nº 3566

Nome:

CNPJ/RG: 45353315 0001-50 Insc./CPF:

End.: Nº:

Cidade: UF:

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO | R$ UNITÁRIO | R$ TOTAL |
|---|---|---|---|
| | REFEIÇÃO | | 35 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 35.00

MARCPRESS GRÁFICA E EDITORA LTDA. ME - R. Gal. Câmara, 471 - Fone 3633-2916 - CNPJ 02.415.344/0001-97
Insc. Est. 582.459.470.111 - Ribeirão Preto - SP - 10 Tls. - De 3.251 a 3.750x3 - AIDF n.º 571095160815 - 02/2015


# VANEZ SUCOS E LANCHES LTDA.
ME

AVENIDA DO CAFÉ S/ N.º - MONTE ALEGRE
CEP 14001-970 - RIBEIRÃO PRETO - EST. S. PAULO

CNPJ 57.144.966/0001-10 INSC. EST. 582.209.696.110

**Nota Fiscal de Venda à Consumidor I Série D-1**

1.ª Via Branca - 2.ª Via Azul - 3.ª Via (Fixa)


Data da emissão: 27 / 06 / 2017 Nº 3563


Nome:

CNPJ/RG: 45353315/0001-50 Insc./CPF:

End.: Nº:

Cidade: UF:


| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO | R$ UNITÁRIO | R$ TOTAL |
|---|---|---|---|
| | REFEIÇÃO | | 35.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 35.00

MARCPRESS GRÁFICA E EDITORA LTDA. ME - R. Gal. Câmara, 471 - Fone 3633-2916 - CNPJ 02.415.344/0001-97
Insc. Est. 582.459.470.111 - Ribeirão Preto - SP - 10 Tls. - De 3.251 a 3.750x3 - AIDF n.º 571095160815 - 02/2015

# VANEZ SUCOS E LANCHES LTDA
ME

AVENIDA DO CAFÉ S/ N.º - MONTE ALEGRE
CEP 14001-970 - RIBEIRÃO PRETO - EST. S. PAULO

CNPJ 57.144.966/0001-10 INSC. EST. 582.209.696.110

**Nota Fiscal de Venda à Consumidor I Série D-1**

1.ª Via Branca - 2.ª Via Azul - 3.ª Via (Fixa)

Data da emissão: 10 / 07 / 2017 Nº 3577

Nome:

CNPJ/RG: 45.353.315 0001-50 Insc./CPF:

End.: Nº:

Cidade: UF:

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO | R$ UNITÁRIO | R$ TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 35.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 35.00

MARCPRESS GRÁFICA E EDITORA LTDA. ME - R. Gal. Câmara, 471 - Fone 3633-2916 - CNPJ 02.415.344/0001-97
Insc. Est. 582.459.470.111 - Ribeirão Preto - SP - 10 Tls. - De 3.251 a 3.750x3 - AIDF n.º 571095160815 - 02/2015

# VANEZ SUCOS E LANCHES LTDA
ME

AVENIDA DO CAFÉ S/ N.º - MONTE ALEGRE
CEP 14001-970 - RIBEIRÃO PRETO - EST. S. PAULO

CNPJ 57.144.966/0001-10 INSC. EST. 582.209.696.110

**Nota Fiscal de Venda à Consumidor I Série D-1**

1.ª Via Branca - 2.ª Via Azul - 3.ª Via (Fixa)

Data da emissão: 04 / 07 / 2017 Nº 3571

Nome:

CNPJ/RG: 45353315 0001-50 Insc./CPF:

End.: Nº:

Cidade: UF:

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO | R$ UNITÁRIO | R$ TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 35.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 35.00

MARCPRESS GRÁFICA E EDITORA LTDA. ME - R. Gal. Câmara, 471 - Fone 3633-2916 - CNPJ 02.415.344/0001-97
Insc. Est. 582.459.470.111 - Ribeirão Preto - SP - 10 Tls. - De 3.251 a 3.750x3 - AIDF n.º 571095160815 - 02/2015

# Restaurante Chef Borges

FABIANO BORGES DA SILVA - ME

**FONE: (16) 3610.8946**

Rua Minas, 1008 - Campos Eliseos

RIBEIRÃO PRETO - SP

INSC. EST. 797.176.319.115 — CNPJ 14.838.735/0001-01

**NOTA FISCAL** Venda a Consumidor — **Série D-1** — Nº 1646

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Data Emissão, 30 de junho de 2017

Ilmo Sr.:

Rua:

Cidade: — Est.:

CNPJ/CPF: 45353315000150 — I.E./RG:

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 35,00 |

ICMS de acordo com a lei.
Não vale como recibo

TOTAL R$ 35,00

Gráfica Beltum Ltda.- ME - R. Alexandre Fleming, 164 - F.: (16) 3625-9773 - IE 582.285.523.115
CNPJ 64.144.645/0001-80 - 20 Tls. de 1501 a 2500x2 vias - AIDF 634398475817 - 12/04/17

# Casa dos Salgados SEMOG Ltda ME.

Rua Barra Funda, 771 - Barra Funda - CEP 01152-000
FONE: 3822-3335 - São Paulo - SP
CNPJ nº 09.527.447/0001-98 - I.E. nº 148.110.474.111

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE D-1

1ª Via (Branca) / 2ª Via (Amarela)

Data 29 / 6 / 2017 — Nº 3580

Nome

Tel.

C.P.F. Nº 45353315000150

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Preço Unit. | Total |
|---|---|---|---|
| | Refeição | | 70,00 |

Não vale como recibo
O imposto devido foi pago de acordo com a lei

TOTAL R$ 70,00

PAULO MARCHIORO GRÁFICA ME - R. Camaragibe, 131 - CNPJ 01.362.741/0001-85 - I.E. 114.904.496.110 - FONES: 3667-1355
20 Tls. de 50 x 2 vias numeradas de 003.001 a 004.000 - AIDF Nº 605645220116 de 04/04/2016

# FÁTIMA REGINA AMORIM
# SCHEIBE - ME

Rod. Cândido Portinari s/n - Km 354
Zona Rural - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Insc. Estadual: 208.075.846.110 CNPJ: 26.167.887/0001-09

**NOTA FISCAL**
DE VENDA A CONSUMIDOR

1ª VIA - BRANCA
2ª VIA - JORNAL

Nº 961

Nome:

End.: 45943315000150

DATA DA EMISSÃO 29/06/2017 SÉRIE D-1

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | P. Unitário | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Reposição | | 78,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

O IMPOSTO SERÁ RECOLHIDO DE ACORDO COM A LEI. TOTAL 78,00

GRÁFICA LAGOINHA - JOSÉ FERNANDO RONCARI - ME I.E. 208.028.494.116-ME CNPJ 68.213.487/0001-24 - R. JOSÉ ELIAS THAME 205 - F 3761-1645 - BATATAIS-SP
AIDF 621368086716 - 000001 a 001000 x 2 - 09/16

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: EDMAR ELIAS
NOTA DE EMPENHO N. 02801 DE 09/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 20/06/2017 VALOR NE: **R$1.000,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO E COMBUSTIVEL EM VIAGENS PARA SÃO PAULO,RIBEIRÃO PR ETO E FRANCA PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 20/06/2017 | LANCHONETE K.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 22/06/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 051724 | 26/06/2017 | ELAINE ALVES PUGA ARAU. | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 3563 | 27/06/2017 | VANEZ SUCOS E LANCHES I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 3566 | 28/06/2017 | VANEZ SUCOS E LANCHES I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 29/06/2017 | BAR E RESTAURANTE DEVC | REFEIÇÃO | 1 | 55,00 | 55,00 |
| NF 961 | 29/06/2017 | FATIMA REGINA AMORIM SC | REFEIÇÃO | 1 | 78,00 | 78,00 |
| NF 3580 | 29/06/2017 | CASA DOS SALGADOS SEM( | REFEIÇÃO | 1 | 70,50 | 70,50 |
| CUPOM FISC | 29/06/2017 | CARLOS ALBERTO PAPACID | COMBUSTIVEL | 38,7 | 3,10 | 120,00 |
| CUPOM FISC | 29/06/2017 | CENTRO DE SERV.DE FRAN | COMBUSTIVEL | 13,1 | 3,80 | 50,00 |
| CCF 046593 | 29/06/2017 | GISELI APARECIDA BATISTE | DESPESAS | 1 | 28,50 | 28,50 |
| NF 1646 | 30/06/2017 | FABIANO BOEGES DA SILVA | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| NF 3571 | 04/07/2017 | VANEZ SUCOS E LANCHES I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CCF 045603 | 05/07/2017 | LEANDRO SOUZA BOLSONI | ALIMENTAÇÃO | 1 | 36,00 | 36,00 |
| CCF 006853 | 06/07/2017 | CANHADO & CANHADO RES | REFEIÇÃO | 1 | 35,46 | 35,46 |
| CCF 129757 | 07/07/2017 | RODOSNACK NORTE LANCH | REFEIÇÃO | 1 | 122,54 | 122,54 |
| RECIBO | 07/07/2017 | HOSP AC.CAMARGO | ESTACIONAMENTO | 1 | 20,00 | 20,00 |
| CCF 028225 | 07/07/2017 | REST.E LANCH.ESTRELA DC | REFEIÇÃO | 1 | 104,00 | 104,00 |
| NF 3577 | 10/07/2017 | VANEZ SUCOS E LANCHES I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.000,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 10/07/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPI
Jeriquar
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 202

Empenho AD FIC

Data 27/06/2017 Venc.

Credor ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA

Valor **RR$ 500,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 27/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **500,00 (Quinhentos reais)** CPF 085.071.538-52 o qual será realizado em nome de **Rosani Veiga De Oliveira** ocupante do cargo de gestora do fundo social e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA ASSUNTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 27/06/2017

**Rosani Veiga De Oliveira**
CPF: 085.071.538-52

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2929**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2929** | FICHA: 33 | DATA: 27/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 30/06/2017 | |

NOME: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA — 085.071.538-52 — CÓDIGO: 4120
ENDEREÇO: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **500,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 30 | Fundo Munic de Assist Social |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 08.244.0120.2028.0000 | Manut do Fundo Munic de Assist Social |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 2.240,74 | 500,00 | 2.259,26 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]
quinhentos reais *****************************************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2017

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 — ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | transf | |
| | | | |

B: 001
Ag: 6949-3
Ct: 2508-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
30/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:09:39
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JERIQUARA PREFEITURA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.281-7
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/06/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.002.508
VALOR TOTAL                              500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           2.508-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.281
=============================================
NR.AUTENTICACAO           0.5DB.DA5.E83.9B8.CDB
```

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02534

DATA: 27/06/2017 VENCTO:30/06/2017 PAGTO: 30/06/2017
Credor..: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA CNPJ: 085.071.538-52 Cod: 4120
Endereço: RUA ALFERES MANOEL JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

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

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2929 | / 1 | AD 020130 | 08.244.0120.2028.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 5281-7 | TRANSF | 500,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 500,00 |

Despesa paga em 30/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

**RESTAURANTE ARROZ CON FEIJAO**
T. FALEIROS - ME
CNPJ:14.794.476/0001-56 IE:310313982119 IM:0000000000
RUA MONSENHOR ROSA, 2196 CENTRO
FRANCA-SP CEP:14400-670 Tel:3722-1494

---

Extrato No.008738
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

---

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

---

| IT. | CODIGO | DESCRICAO MERCADORIAS | QTDE. | UN | UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,468 | KG | 52,90 | 24,76 |
| 002 | 15 | SUCO LARANJA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 003 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,062 | KG | 52,90 | 3,28 |
| 004 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,23 | KG | 52,90 | 12,17 |
| 005 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 006 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,35 | KG | 52,90 | 18,52 |
| 007 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 008 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,392 | KG | 52,90 | 20,74 |
| 009 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 010 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,212 | KG | 52,90 | 11,21 |
| 011 | 7891075403215 | MAGNUM CLASSICO | 1 | UN | 8,50 | 8,50 |
| 012 | 7891075302051 | CORNETO CHOCOMIX | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 013 | 7891075302051 | CORNETO CHOCOMIX | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 014 | 68 | ESTACIONAMENTO | 1 | UN | 2,00 | 2,00 |

**TOTAL R$ 125,18**
DEBITO VISA R$ 125,18

---

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
Operador:kim bia
Caixa:001 Controle:0000182651
FICHA [888]

Obrigado Volte sempre

---

SAT No 000121155
06/07/2017 13:26:12

---

**CHAVE DE CONSULTA**
3517 0714 7944 7600 0156 5900 0121 1550 0673 8754 3605

---

H PF

---

**RESTAURANTE FRANGO ASSADO**
Silvana Correa de Andrade ME
Rua Major Claudiano, 1598 Centro
TEL: (16) 3723-8588 Franca - SP

CNPJ:07.018.921/0001-20
IE 310.388.040.117
IM 41108
05/07/2017 14:25:38 CCF:053817 COO:060511
CPF/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 1 DESPESA DE REFEIÇAO 4UNx20,66 T1 82,64
TOTAL R$ 82,64
Dinheiro
Val. Aprox.dos Tributos (Fonte:IBPT) R$: 26,52
9ENGENMN DKL55J8% QB#RFP+8 9FN4DLJM 6DJ20A3SB5
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQTYQUUTEEU 05/07/2017 14:26:10
FAB BE09121010001317723

STAURANTE ARKUZ COM FEIJAO
FALEIROS - ME
J:14 794 176/0001-56 IE:310313982119 IM:0000000009
UA MONSENHOR ROSA 2196 CENTRO
FRANCA-SP CEP 14400-6 Tel 3722-1494

Extrato No.006738
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor 353315000150

| IT | CODIGO | DESCRICAO | QTDE | UN | VL UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,468 | KG | 52,90 | 24,76 |
| 002 | 15 | SUCO LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 003 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,062 | KG | 52,90 | 3,28 |
| 004 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,23 | KG | 52,90 | 12,17 |
| 005 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 006 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,35 | KG | 52,90 | 18,52 |
| 007 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 008 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,392 | KG | 52,90 | 20,74 |
| 009 | 10 | REFRIGERANTE LATA | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 010 | 1 | REFICAO KILO SEMANA | 0,212 | KG | 52,90 | 11,21 |
| 011 | 78 | 54315 MAGNUM CLASSICO | 1 | UN | 8,50 | 8,50 |
| 012 | 7891075300051 | CORNETO HOCOMIX | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 013 | 7891075302051 | CORNETO HOCOMIX | 1 | UN | 4,00 | 4,00 |
| 014 | 88 | ESTACIONAMENTO | 1 | UN | 2,00 | 2,00 |

TOTAL R$ 125,18
DEBITO VISA R$ 125,18

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Oper 007 Kia Soa
Caixa 001 Controle 000012651
FICHA [886]

Obrigado Volte sempre

SAT No 000121155
06/07/2017 13:26:12

CHAVE DE CONSULTA
3517 0714 7944 7600 0156 5900 0121 1551 06 3 8754 4605

H PF

Agencia 0940 Conta 5 281 1

DATA 01/08/2017
NR DOCUMENTO 000000000001
VALOR DINHEIRO 202,20
VALOR TOTAL 202,20

NR. AUTENTICACAO 1 [illegible] 8A 06A BB4

RESTAURANTE FRANGO ASSADO
Silvana Correa de Andrade ME
Rua Major Claudiano, 1598 Centro
TEL: (16) 3723-8588 Franca - SP

NPJ:07.018.921/0001-20
IE:310.388.040.117
IM:41108
05/07/2017 14:25:38 CCF:053817 COO:060512
CNPJ/CPF consumidor:453533150000150
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 9 DESPESA DE REFEIÇÃO 4UNx20,66 T1 82,64
TOTAL R$ 82,64
Dinheiro 82,64
-Val.Aprox.dos Tributos (Fonte:IBPT) R$: 26,52
9LN9ENMN DKL55J8% QB#RFF+8 9FN4DL IM 6DJ20A3SB5OP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQTYQUUTEEU 05/07/2017 14:26:10
FAB:BE09121010001317723 BR

Email do Outlook

Pesquisar Email e Pe.. Novo | Responder | Excluir Arquivar •••

Pastas

- Caixa de En 7
- Lixo Eletrôr 55
- Rascunhos 16
- Itens Enviados
- Itens Excluí 23
- Arquivo Morto
- documento DE
- nota fiscal
- projeto valores

# Convite Seminário CONDECA - 05 e 06 de Julho

D Desenvolvimento Social DRADS de Franca <dradsfranca@desenvolvimentosocial.sp.gov.br>
ter 13/06, 12:47
Você; Assistencia Social (ceciliajanusonis@gmail.com); mais 80



Baixar Salvar no OneDrive - Pessoal

Prezados (as) senhores(as), boa tarde!

É com imensa satisfação que o Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente ( CONDECA) em parceria co Desenvolvimento Social, através da DRADS FRANCA, convida a todos ( integrantes: dos CMDCAs , Conselhos Tutel Assistência Social) para participarem do Seminário Regional de Fortalecimento do Sistema de Garantia de Direito Adolescentes do Estado de São Paulo na Região de Franca.

Data: 05 e 06 de Julho de 2017

Horário: 09 ás 17h

Local: Hotel Tower Franca ( R: Dr. Júlio Cardoso ,2214 – Centro / Franca –SP)

Solicitamos que confirmem a presença através desse email.

Atenciosamente.

Renata

DRADS FRANCA

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020130 Fundo Munic de Assist Social
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA
NOTA DE EMPENHO N. 02929 DE 27/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 30/06/2017 VALOR NE: **R$500,00**

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 053817 | 05/07/2017 | SILVANA CORREA DE ANDR | REFEIÇÃO | 1 | 82,64 | 82,64 |
| CUPOM FISC | 06/07/2017 | T. FALEIROS ME | REFEIÇÃO | 1 | 125,16 | 125,16 |
| TOTAL | | | | | | 207,80 |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$292,20**

DATA: 01/08/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

Banco Postal

[illegible] Conta Corrente [illegible]

Agencia: [illegible] AG. ARIQUEMES
Terminal: [illegible] Id Trn.: 160160
Nro Aut.: [illegible] Caixa: [illegible]
Data: [illegible] 01/08/2017 Hora: 10:15
Horario de Brasilia
[illegible] CARTAO DE BRASIL
5753[illegible] [illegible]
[illegible]
[illegible]
COMPROVANTE [illegible]
EM DINHEIRO

CLIENTE: ARIQUEMES [illegible]
AGENCIA: 0040 - [illegible] 5.261-1

DATA 01/08/2017
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR DINHEIRO 292,20
VALOR TOTAL 292,20
[illegible]
NR. AUTENTICACAO [illegible]

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2780

Conta da devolução: 5281-7 Detalhamento: 4

Data da devolução: 01/08/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 292,20**

(duzentos e noventa e dois reais e vinte centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: ROSANI VEIGA DE OLIVEIRA

Empenho: 2929 Data: 27/06/2017 Valor: **500,00**

Local....: 020130 Fundo Munic de Assist Social

Funcional: 08.244.0120.2028.0000 Manut do Fundo Munic de Assist Social

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 01/08/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 26/06/2017 Venc.

Credor RODRIGO COIMBRA GONÇALVES

Valor **RR$ 450,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: [illegible] |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **450,00 (Quatrocentos e cinquenta reais)** CPF 347.569.348-89 o qual será realizado em nome de **Rodrigo Coimbra Gonçalves** ocupante do cargo de agente de vigilância sanitária e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 26/06/2017

_____
**Rodrigo Coimbra Gonçalves**
CPF: 347.569.348-89

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2912**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2912 | FICHA: 121 | DATA: 26/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 29/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES 347.569.348-89 CÓDIGO: 3000
ENDEREÇO: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **450,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 26.539,59 | 450,00 | 3.010,41 |

**VALOR A SER PAGO R$** **450,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B 001
A: 6949-3
C/C. 5047-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
29/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:41:30
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                  29/06/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.047
VALOR TOTAL                                450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO COIMBRA GONCALVES
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.047-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO             1.C6F.946.FD4.E06.140
```

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017
**ORDEM DE PAGAMENTO**


ORDEM DE PAGAMENTO 02508

DATA: 26/06/2017 VENCTO:29/06/2017 PAGTO: 29/06/2017
Credor..: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES CNPJ: 347.569.348-89 Cod: 3000
Endereço: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2912 / | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 450,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 450,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 |

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 29/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

100% SUQUERIA
TESTE VOLUNTàRIOS DA FRANCA, 514
ESTAèàO 14405-103 FRANCA/SP
05.099.364/0001-94 310.361.471.117

IMPRESSO EM 10/7/2017 13:02:28
CUPOM NF NUM 6200201
CI 101
DESC

Cliente ***CONSUMIDOR***

| Descricao | Qtd | Vlr Un | Total |
|---|---|---|---|
| REFEICAO LOMBO | | | |
| | 1,00 | 30,00 | 30,00 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | R$ 30,00 |
| SERVICO | R$ 0,00 |
| CREDITO R$ | 0,00 |
| TOTAL GERAL | R$ 30,00 |

Extrato No.010579
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SA.

TOTAL R$

Fonte IBP

000 098 81

3517 0723 5913 8000 01 3560 00

RESTAURANTE CANHESTRO e SILVA LTDA - ME
Franca -

CUPOM FISCAL

CONEGO 2UNX28,90 T3 57,80
COPO 270ML 2UN 4,50 T3 9,00
66,80
66,80

Fonte:

SEMPRE!

55

# ALIMENTO DIVINO

ALIMENTO DIVINO RESTAURANTE LTDA - ME

**Fone: (16) 3636-7294 / 98153-9318**

Rua Florêncio de Abreu, 1313 - Centro - CEP 14015-060 - Ribeirão Preto - SP

Insc. Est. 797.256.535.114 — CNPJ 26.803.738/0001-80

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**

**Série D-1** 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Fixa

Nº 2292

Rib. Preto, 24 de 07 de 2017

Nome:

CPF: 45353315/0001-50

Rua: Nº Cep

Cidade: Bairro: Est.:

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS | P. UNITÁRIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesa | | 80,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

O ICMS a ser recolhido de acordo com a lei.
Não vale como Recibo

TOTAL R$ 80,00

FIGUEIREDO, LOPES E SANTOS LTDA. - ME - CNPJ 00.536.033/0001-50 - INSC. EST. 582.623.819.115
Rua Bartolomeu de Gusmão, 518 Fone:(16) 3635-7836 - 30 Tls. 50x3 de 1501 a 3000 - AIDF 631351322917 - 02/2017

# UNIPALADAR

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-M**

Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquir
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL** DE VENDA A CONSUMIDOR

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008710

SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

Data da Emissão, 20 de julho de 2017

Nome Pref. Municipal de Jeriquara

Rua N.º

Cidade Estado

CNPJ 45353315 0001 - 50 Insc. Est.

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 80,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Valor aproximado dos Tributos R$

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 80,00

10 Tls. - 8251 a 8750x3
Aut. 617696326816 - 08/2016

Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francan
Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.11

Recibo

# UNIPALADAR

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-ME**

Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquim
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL** DE VENDA A CONSUMIDOR

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008728

SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

Data da Emissão, 01 de Agosto de 2017

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Rua Praça dos Três Poderes Nº 950

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45353315/0001-50 Insc. Est.

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 80,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Valor aproximado dos Tributos R$

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 80,00

10 Tls. - 8251 a 8750x3
Aut. 617696326816 - 08/2016

Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francano
Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.110

100% SUQUERIA
TESTE VOLUNTàRIOS DA FRANCA, 514
ESTAèâO 14405-103 FRANCA/SP
05.099.364/0001-94 310.361.471.117

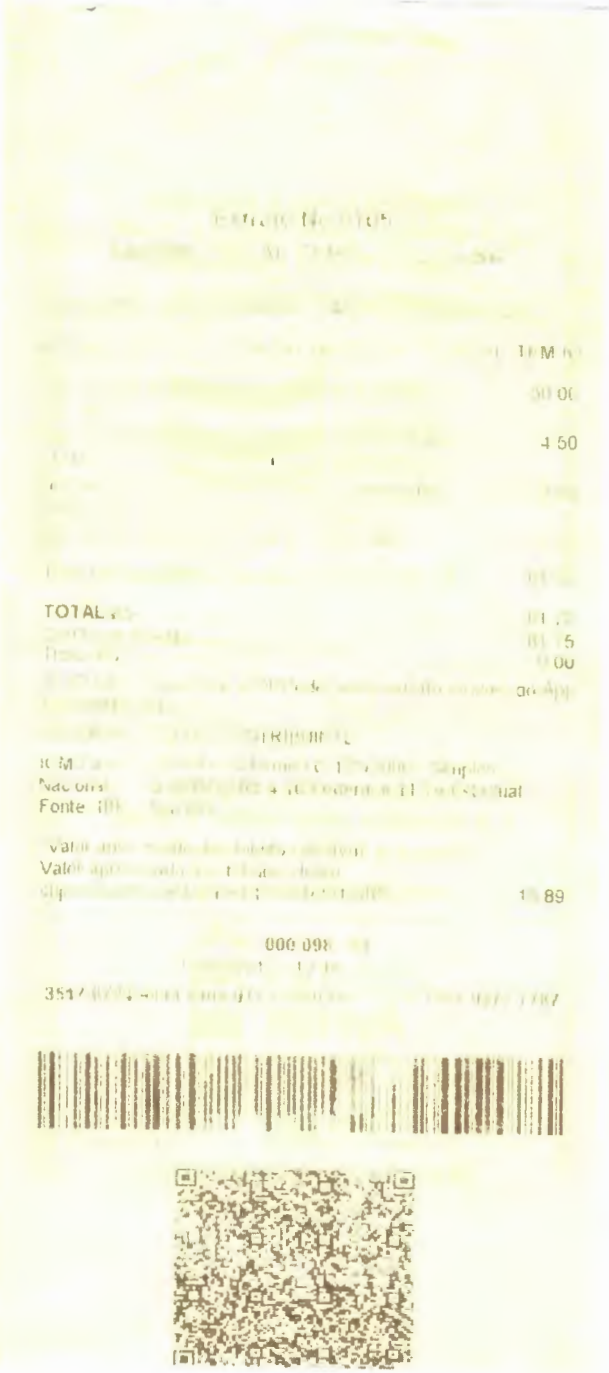
IMPRESSO EM 10/7/2017 13:02:28
CUPOM NF NUM 6200201
CI 101
DESC

Cliente ***CONSUMIDOR***

| Descricao | Qtd | Vlr Un | Total |
|---|---|---|---|
| REFEICAO LOMBO | 1,00 | 30,00 | 30,00 |

SUBTOTAL R$ 30,00
SERVICO R$ 0,00
CREDITO R$ 0,00
TOTAL GERAL R$ 30,00





**UNIPALADAR**

**REOMAR LOURENÇO FERNANDES ROSA & CIA. LTDA.-ME**
Rua Antonio Torres Penedo, 331 - Bairro São Joaquim
Tel. (16) 3720-2381 - CEP 14406-352 - Franca - SP

**NOTA FISCAL**
**DE VENDA A CONSUMIDOR**
SÉRIE D/1 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Jornal

CNPJ 04.096.850/0001-96
INSC. EST. 310.341.267.119

008713

Data da Emissão, 21 de julho de 2017
Nome Prefeitura Municipal Jenipapo
Rua _____ N.º _____
Cidade _____ Estado _____
CNPJ 45.353.315/0001-50 Insc. Est. _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇAO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 70,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Valor aproximado dos Tributos R$ _____

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 70,00

10 Tls. - 8251 a 8750x3
Aut. 617696326816 - 08/2016

Gilberto M. H. & Cia. Ltda.- Avenida Paulino Pucci, 346 - Jd. Francano
Tel. 3722-9589 - CNPJ 62.546.338/0001-09 - Inscr. Est. 310.124.610.110

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES
NOTA DE EMPENHO N. 02912 DE 26/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/06/2017 VALOR NE: **R$450,00**

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 07/07/2017 | S C CANHESTRO RESTAUR/ | REFEIÇÃO | 1 | 61,75 | 61,75 |
| RECIBO | 10/07/2017 | ESTACIONAMENTO | ESTACIONAMENTO | 1 | 30,00 | 30,00 |
| CCF 128530 | 17/07/2017 | RESTAURANTE CONHESTR( | REFEIÇÃO | 1 | 66,80 | 66,80 |
| NF 008710 | 20/07/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 80,00 | 80,00 |
| NF 008713 | 21/07/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 70,00 | 70,00 |
| NF 2292 | 24/07/2017 | ALIMENTO DIVINO RESTAUF | REFEIÇÃO | 1 | 80,00 | 80,00 |
| NF 008728 | 01/08/2017 | REOMAR LOURENÇO FERN/ | REFEIÇÃO | 1 | 61,45 | 61,45 |
| **TOTAL** | | | | | | **450,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 02/08/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 27/06/2017 Venc.

Credor VALDIR APARECIDO AURELIO

Valor **RR$ 300,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 27/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **300,00 (Trezentos reais)** CPF 071.620.268-93 o qual será realizado em nome de **Valdir Aparecido Aurelio** ocupante do cargo de motorista da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 27/06/2017

**Valdir Aparecido Aurelio**
CPF: 071.620.268-93

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2930**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2930 | FICHA: 121 | DATA: 27/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 30/06/2017 |

NOME: VALDIR APARECIDO AURELIO — 071.620.268-93 — CÓDIGO: 1132
ENDEREÇO: — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **300,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 27.639,59 | 300,00 | 2.060,41 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2017

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 30/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2270-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

30/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.270
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIR APARECIDO AURELIO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.270-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 0.B66.5EE.3D5.F3B.E39

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02514

DATA: 27/06/2017 VENCTO:30/06/2017 PAGTO: 30/06/2017
Credor..: VALDIR APARECIDO AURELIO CNPJ: 071.620.268-93 Cod: 1132
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **300,00**
(trezentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 300,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2930 / | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 300,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 300,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 300,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 300,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 300,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 300,00 |

Despesa paga em 30/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

COMERCIAL R B R DE COMBUSTIVEIS LTDA
RODOVIA CANDIDO PORTINARI SN KM 354 ZONA RURAL-BATATAIS-14300-000
CNPJ:05 292 281/0001-17 IE:208092040110 IM:

Extrato No. 051115
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Consumidor

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

001 1 ETANOL 15 936 LT X 1,957 (7,63) 30,00

TOTAL R$ 30,00
Dinheiro 30,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 7,63
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 13428
30/06/2017 20:09:57
3517 0605 2922 8100 011 5900 0013 4280 5111 5940 6764

R F L CRAVINHOS AUTO POSTO LTDA
RODOVIA RIBEIRAO PRETO ARARAQUARA SP 255 S/N KM 21 MAIS 50 METROS Z
ONA RURAL-CRAVINHOS-14140-000
CNPJ:26 767 183/0001-69 IE:279040840116 IM:

Extrato No. 008936
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$

001 1 ETANOL 30,630 LT X 1,959 (15,27) 60,00

TOTAL R$ 60,00
Dinheiro 60,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 15,27
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 322501
30/06/2017 18:29:34
3517 0626 7671 8300 0169 5900 0322 5010 0893 6990 6579

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001493**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN X | | 35,00 | | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

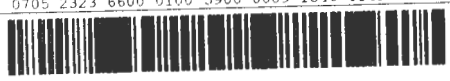
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001593
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.493**

05/07/2017

3517 0705 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0149 3290 6131





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001498**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN X | | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001598
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.498**

06/07/2017

3517 0705 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0149 8443 4567





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001509**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN X | | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001609
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.509**

10/07/2017

3517 0705 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0150 9629 4341





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001504**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN X | | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

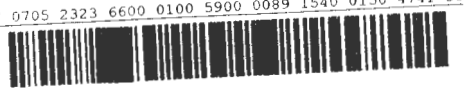
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001604
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.504**

07/07/2017

3517 0705 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0150 4741 3898





Val

**Restaurante do Mel Ltda. - ME**

(16) 3973-0070 / 3973-0194
9961-9060

Rodovia SP 255 - KM 41,5 - S/N - Núcleo Colonial Guatapará - CEP 14115-000 - Guatapará - SP

Insc. Est. 726.001.710.111 — CNPJ 01.350.175/0001-91

**RECIBO** Nº 195715

Data da Emissão: 30 / 06 / 2017

Nome: _____

End.: _____ N.o: _____

Cidade: _____ Est.: _____

| Quant. | Descrição das Mercadorias | Preço Unit. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesa | | 35,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Sem Valor Fiscal | TOTAL | 35,00 |

Gráfica Paulimpress Ltda. - Rua Santos Dumont, 586 - Fone: (16) 3981-1116 - Pradópolis - SP
Nº 170.401 à 185.400 - 02/2015

**RESTAURANTE MODA CAIPIRA**

- MARMITA
- MARMITEX
- SELF-SERVICE

**FONE: (16) 3701-9343**

CNPJ: 10.644.594/0001-27 / I.E.: 310.455.086.114

Av. Paulo Roberto Cavalheiro Coelho, 2205 - Jd. Alvorada (perto do Francajel) - Franca / SP

Data da Emissão, 13 de Julho de 2017

Nome _____

Rua _____ nº _____

Cidade _____ Estado _____

CNPJ _____ I.E. _____

| QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS | P. UNIT. | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Despesas | | 37,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL R$ | 37,00 |

Hard Franca (16) 3724-0606 / 3721-5733

R F [illegible] AUTO POSTO LTDA
RODOVIA RIBEIRAO PRETO A ARAQUARA SP 255 S/N KM 21 MAIS 50 METROS Z
ZONA RURAL-CRAVINHOS-14140-000
[illegible]183/0001-69 IE:279040P0116 IM:

Extrato No. 008936
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

[illegible] do Consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VLTR R$)*|VL ITEM R$
001 1 ETANOL 30,630 LT X 1,959 (15,27) 60,00

TOTAL [illegible] 60,00
Dinheiro 60,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 15,27
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 322501
30/06/2017 18:29:34
3517 0626 7671 8300 0189 5900 0322 5010 0895 6990 6579

[illegible]COMERCIAL R B [illegible] DE COMBUSTIVEIS LTDA
RODOVIA CANDIDO PORTINARI SN KM 354 ZONA RURAL-BATATAIS-14300-000
CNPJ 05 292 281/0001-17 IE:208[illegible] IM:

Extrato No. 051115
[illegible] FISCAL ELETRONICO [illegible]

[illegible] 30,00

[illegible] T X 1,957 (7,63)

TOTAL R$ 30,00
Dinheiro 30,00

Valor aproximado dos tributos deste cup 7,63
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

[illegible] No.
30/06/[illegible]
3517 0605 2922 8100 011[illegible] 4280 5111 5940

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: VALDIR APARECIDO AURELIO
NOTA DE EMPENHO N. 02930 DE 27/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 30/06/2017 VALOR NE: **R$300,00**

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NF 195715 | 30/06/2017 | RESTAURANTE DO MEL LTD | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 30/06/2017 | R F L CRAVINHOS AUTO PO: | COMBUSTIVEL | 30,6 | 1,96 | 60,00 |
| CUPOM FISC | 30/06/2017 | COMERCIAL R B R DE COME | COMBUSTIVEL | 15,3 | 1,96 | 30,00 |
| CUPOM FISC | 05/07/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 06/07/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 07/07/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPM FISCA | 10/07/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO I | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| RECIBO | 13/07/2017 | RESTAURANTE MODA CAIPI | DESPESAS | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **300,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 25/07/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"JUNTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 26/06/2017 Venc.

Credor JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.

Valor **RR$ 650,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: ____ / 2017 | Data da Solicitação: [illegible] |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **650,00 (Seiscentos e cinquenta reais)** CPF 329.682.258-55 o qual será realizado em nome de **Jose Francisco Dos Santos** ocupante do cargo de motorista da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 26/06/2017

**Jose Francisco Dos Santos**
CPF: 329.682.258-55

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2914**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2914** | FICHA: 121 | DATA: 26/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 29/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. 329.682.258-55 CÓDIGO: 3156
ENDEREÇO: R JOAQUIM ALVES COSTA JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento **SOMA** | **650,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 26.989,59 | 650,00 | 2.360,41 |

**VALOR A SER PAGO R$** 650,00

seiscentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 104
A: 0927
CIC: 20853 0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

29/06/2017 11:41:41

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.40
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 20.853-0

FAVORECIDO: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 329.682.258-55
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 29/06/2017

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: 0.8AE.DF0.5B8.5B0.7B3

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**



ORDEM DE PAGAMENTO 02509

DATA: 26/06/2017 VENCTO:29/06/2017 PAGTO: 29/06/2017
Credor..: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. CNPJ: 329.682.258-55 Cod: 315
Endereço: R JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **650,00**
(seiscentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 650,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2914 / 1 | AD | 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

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 29/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110

31/07/2017 13:18:03 CCF:058670 COO:059622
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | |
| | 1UN | X 14,00 | | | T07,00% | | 14,00G |
| 002 | | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | |
| | 1UN | X 14,00 | | | T07,00% | | 14,00G |
| 003 | | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | |
| | 1UN | X 6,00 | | | T07,00% | | 6,00G |
| 004 | | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | |
| | 1UN | X 6,00 | | | T07,00% | | 6,00G |
| 005 | 7898921739139 | | #4902.90.00#REVISTAS 1UN N1 | | | | 7,99G |

TOTAL R$ 47,99
Dinheiro 47,99
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.02 Est:8.64 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093855
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

HLXCC6EL GMN7808+ AVRWLUOJ HGUGA4ED 9JN73F1L8HRL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPTWYTPTP 31/07/2017 13:18:08
**FAB:BE051572900000087300** BR

---

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110

17/07/2017 10:08:22 CCF:058258 COO:059189

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | | | | |
| | 1UN | X 3,00 | | | T07,00% | | 3,00G |
| 002 | | 4 | #1905.90.90#SALGADOS ESPECIAI | | | | |
| | 1UN | X 4,00 | | | T07,00% | | 4,00G |
| 003 | 7898921739016 | | #4902.90.00#REVISTAS 1UN N1 | | | | 1,00G |
| 004 | 7894321722016 | | #2202.90.00#TODDYNHO CHOCOLAT | | | | |
| | 1UN | X 3,50 | | | F1 | | 3,50G |
| 005 | | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | | | | |
| | 1UN | X 3,00 | | | T07,00% | | 3,00G |

TOTAL R$ 14,50
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 35,50
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.38 Est:1.38 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093051
FICHA [132]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
GJQHIHIL GHPBFC8% BWYPKSHY SEHGA8ID 9EPBA32S3KPJ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRTOYIYI 17/07/2017 10:08:27
**FAB:BE051572900000087300** BR

---

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110

27/07/2017 11:33:42 CCF:058576 COO:059522

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 104 | #2106.90.90#MARMITEX GRANDE C | | | | |
| | 1UN | X 15,50 | | | T07,00% | | 15,50G |
| 002 | | 104 | #2106.90.90#MARMITEX GRANDE C | | | | |
| | 1UN | X 15,50 | | | T07,00% | | 15,50G |
| 003 | 7896490400276 | | #2202.10.00#REFRI JABOTI DE M | | | | |
| | 1UN | X 4,50 | | | F1 | | 4,50G |

TOTAL R$ 35,50
Cartão Crédito 35,50
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.98 Est:6.71 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093672
FICHA [134]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CPNELCRM FOUCOGE! GWSMGYEM CKE9JARE 7LOC877S4HJG
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRPIYYYQ 27/07/2017 11:33:47
**FAB:BE051572900000087300** BR

---

**LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP**
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110

26/07/2017 11:29:50 CCF:058540 COO:059484

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 231 | #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | |
| | 1UN | X 15,50 | | | T07,00% | | 15,50G |
| 002 | | 231 | #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | |
| | 1UN | X 15,50 | | | T07,00% | | 15,50G |
| 003 | | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | |
| | 1UN | X 6,00 | | | T07,00% | | 6,00G |

TOTAL R$ 37,00
Dinheiro 37,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.55 Est:6.66 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093590
FICHA [130]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CH+AN7GJ KAP7KMNR KRJTGQR9 CCR6F3GB D7P7FDGJDEHF
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRPEQTPQ 26/07/2017 11:29:54
**FAB:BE051572900000087300** BR

---

**RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE**
VANDERLEI BONAFIM
CNPJ:11.932.965/0001-99 IE:204238323112 IM:100712000603
AV JOSE BAMPA, 1345 JD SOARES
BARRETOS-SP CEP:14784-348 Tel:17-91164749

Extrato No.004563
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

| IT. | CODIGO | DESCRICAO MERCADORIAS | QTDE. | UN | VL UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1 | REFEICAO | 1 | UN | 38.00 | 38.00 |

TOTAL R$ 38.00
Dinheiro R$ 38.00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.60 Est:6.84 Fonte:IBPT M2L5P8
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:0000032441
BALCAO [31501]

SAT No 000211963
10/07/2017 11:18:02

CHAVE DE CONSULTA
3517 0711 9329 6500 0139 5900 0211 9630 0463 7135







# RESTAURANTE SABOR DO SUL

BADIN & CALEIRA LTDA - ME
RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA,2850 - CENTRO
SÃO JOSE DO RIO PRETO SP FONE:(17)3231-6944
CNPJ: 10.881.234/0001-49
IE: 647.559.161.113
17/07/2017 12:29:15V CCF:011466 COO:015559
CNPJ/CPF consumidor: 45353315000150
NOME: CAH
END.: ,

## CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO
QTD. UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 [illegible] 8,00
TOTAL R$ 38,00
CARTAO 38,00
02112,00%
Trib aprox R$:1[illegible]
Fonte: IBPT 3d13aC
Vendedor: 0001 REIMP CAIXA: 001

[illegible]
c1PkPiImGX1(o#vqHBNRRZ)[illegible]
SWEDA IF ST200
ECF-IF VERSÃO: 01.00.05 ECF: 001 LJ: 001
&YO*QON$ 17/07/2017 12:29:19V
FAB: SN031200000000033728

---

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
20/07/2017 10:25:07 CCF:058397 COO:059335

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 217 | #1905.90.90#SALGADO ESPETO | 1 | UN | X 4,00 | T07,00% | 4,00 |
| 002 | 110 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 300M | 1 | UN | X 5,00 | T07,00% | 5,00 |
| 003 | 3 | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | 1 | UN | X 2,70 | T07,00% | 2,70 |
| 004 | 28 | #1905.90.90#LEITE C/ CAFE | 1 | UN | X 3,20 | T07,00% | 3,20 |
| 005 | 65 | #1905.90.90#BOLO CENOURA | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 006 | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | 1 | UN | X 14,00 | T07,00% | 14,00 |

TOTAL R$ 31,90
Dinheiro 31,90
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.53 Est:4.96 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093291
FICHA [116]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
FMQGLJOM IFL[illegible]DHKG ONKQJVHQ FHHDIEDE BCL388DGGIKN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRUUQERU 20/07/2017 10:25:13
FAB:BE05157290000087300 BR

---

LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP:14048-900 FONE:(16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
19/07/2017 11:58:48 CCF:097971 COO:099177

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 002 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 003 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 004 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 005 | 112 | #2202.10.00#REFRIGERANTE 250M | 1 | UN | X 3,00 | F1 | 3,00 |
| 006 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 007 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 1 | UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 008 | 3 | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | 1 | UN | X 2,70 | T07,00% | 2,70 |
| 009 | 106 | #1704.90.20#BOMBONIERE | 1 | UN | X 6,00 | T07,00% | 6,00 |

TOTAL R$ 29,70
Cartão Débito 29,70
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:4.18 Est:4.31 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000320539
FICHA [49]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
8NMDFDH8 6GSFGK7# DEVNCSDR 8EDC86G8 6ERBBB1N95QF
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWQPIEEWQW 19/07/2017 11:58:58
FAB:BE05157290000100214 BR



DATA 01/08/2017
NR. DOCUMENTO 000.053
VALOR DINHEIRO 188,51
VALOR TOTAL 188,51



LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP.14048-900 FONE (16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
21/07/2017 10:44:54 CCF:098229 COO:099438
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 231 #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | | | 1 | UN | X 15,50 | T07,00% | 15,50 |
| 002 | | 231 #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | | | 1 | UN | X 15,50 | T07,00% | 15,50 |
| 003 | 7894900701609 | #2202.10.00#REFRI COCA COLA Z | | | | | |
| | | | 1 | UN | X 5,90 | F1 | 5,90 |

TOTAL R$ 36,90
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 13,10
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.19 Est:7.06 Fonte:IBPT M2L5I8
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000321881
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

CTPADME6 AJRCKFER TNLPGYGJ CKGCAED6 AHQ8F67QGCJJ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWWQQQIQQY 21/07/2017 10:45:00
FAB:BE05157290000100214 BR

Banco [illegible]

*** Deposito em Conta Corrente ***

Agencia : [illegible] AC [illegible]QUARA
Terminal : [illegible] Id trx : 100121
Nro Aut : [illegible] Caixa : [illegible]
Data : 01/[illegible] Hora : [illegible]
(Horario de [illegible])

[illegible]

[illegible] [illegible]

[illegible]

CLIENTE : [illegible]
AGENCIA [illegible] CONTA [illegible]

DATA 01/[illegible]/2017
NR. DOCUMENTO [illegible]
VALOR DINHEIRO 188,51
VALOR TOTAL 188,51

NR.AUTENTICACAO [illegible]

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

**Rua Jonas Alves Costa, 559 CNPJ:45353315/0001-50**


GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2696

Conta da devolução: 106121-6 Detalhamento: 4

Data da devolução: 01/08/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 188,51**

(cento e oitenta e oito reais e cinquenta e um centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.

Empenho: 2914 Data: 26/06/2017 Valor: **650,00**

Local....: 020410 Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 10.301.0150.2085.0000 Administração da Saúde Pública

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 01/08/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.
NOTA DE EMPENHO N. 02914 DE 26/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/06/2017 VALOR NE: **R$650,00**
DESPESAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA RIBEIRÃO PRETO,BARRETOS E S AO JOSE DO RIO PRETO PARA LEVAR PACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 07/07/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 10/07/2017 | VANDERLEI BONAFIM | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CUPOM FISC | 11/07/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 058258 | 17/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 14,50 | 14,50 |
| CCF 011466 | 17/07/2017 | BADIN & GALERA LTDA ME | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 097971 | 19/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI E CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 29,70 | 29,70 |
| CUPOM FISC | 19/07/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 058397 | 20/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI E CIA L | ALIMENTAÇÃO | 1 | 31,90 | 31,90 |
| CCF 098229 | 21/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI E CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 36,90 | 36,90 |
| CUPOM FISC | 25/07/2017 | ANDRE BORGES DA SILVA M | REFEIÇÃO | 1 | 38,00 | 38,00 |
| CCF 058540 | 26/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 37,00 | 37,00 |
| CCF 058576 | 27/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 35,50 | 35,50 |
| CCF 058670 | 31/07/2017 | LUIZ PAULO BIAGINI & CIA L | REFEIÇÃO | 1 | 47,99 | 47,99 |
| **TOTAL** | | | | | | **461,49** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$188,51**

DATA: 01/08/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
27/07/2017 11:33:42 CCF:058576 COO:059522

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 104 | #2106.90.90#MARMITEX GRANDE C | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 002 | 104 | #2106.90.90#MARMITEX GRANDE C | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 003 | 7896490400276 | #2202.10.00#REFRI JABUTI DE M | | | | | |
| | 1UN X 4,50 | | | | F1 | | 4,50 |

TOTAL R$ 35,50
Cartão Crédito 35,50
VR. APROX. TRIBUTOS Fed:1.98 Est:6.71 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093672
FICHA [134]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CPNELCRM EODCOGE! GWSMGYEM CRE9JARE 7LOC877S4HJG
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRPIYYYQ 27/07/2017 11:33:47
FAB:BE05157290000087300

BR

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
26/07/2017 11:29:50 CCF:058540 COO:059484

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 231 | #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 002 | 231 | #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 003 | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | | |
| | 1UN X 6,00 | | | | T07,00% | | 6,00 |

TOTAL R$ 37,00
Dinheiro 37,00
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.55 Est:6.66 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093590
FICHA [130]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
CH+AN7GJ KAP7KMNR KRJTGQRY CCR6F3GB D7P7F0GJDEHF
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRPEQTPQ 26/07/2017 11:29:54
FAB:BE05157290000087300

BR

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
17/07/2017 10:08:22 CCF:058258 COO:059189

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | | | | | |
| | 1UN X 3,00 | | | | T07,00% | | 3,00 |
| 002 | 4 | #1905.90.90#SALGADOS ESPECIAI | | | | | |
| | 1UN X 4,00 | | | | T07,00% | | 4,00 |
| 003 | 7898921739016 | #4902.90.00#REVISTAS 1UN N1 | | | | | 1,00 |
| 004 | 7894321722016 | #2202.90.00#TODDYNHO CHOCOLAT | | | | | |
| | 1UN X 3,50 | | | | F1 | | 3,50 |
| 005 | 2 | #1905.90.90#SALGADO FRITO | | | | | |
| | 1UN X 3,00 | | | | T07,00% | | 3,00 |

TOTAL R$ 14,50
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 35,50
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1.38 Est:1.38 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093051
FICHA [132]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
GJOHIHIL GHPBFC8% BWYPKSHT GEHGA8ID 9EPBA32S3RFJ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPRTOYIYI 17/07/2017 10:08:27
FAB:BE05157290000087300

BR

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
31/07/2017 13:18:03 CCF:058670 COO:059622
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | | |
| | 1UN X 14,00 | | | | T07,00% | | 14,00 |
| 002 | 99 | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | | | | | |
| | 1UN X 14,00 | | | | T07,00% | | 14,00 |
| 003 | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | | |
| | 1UN X 6,00 | | | | T07,00% | | 6,00 |
| 004 | 109 | #2106.90.90#SUCO NATURAL 500M | | | | | |
| | 1UN X 6,00 | | | | T07,00% | | 6,00 |
| 005 | 7898921739139 | #4902.90.00#REVISTAS 1UN N1 | | | | | 7,99 |

TOTAL R$ 47,99
Dinheiro 47,99
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.02 Est:8.64 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000093855
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
HLXCCGEL GMN7808+ AVRWLUDJ HGUGA4ED 9JN73F1L8HRL
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQQPTWYTPTP 31/07/2017 13:18:08
FAB:BE05157290000087300

BR

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N°: 7008**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$) | VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1 0888 kg X 34 90
(8 44) 38 00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38 00
02 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVACÕES DO CONTRIBUINTE
[illegible] R$ 1 60 Fed e R$ 6 84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N° 125545
07/07/2017 10 47 05
>17 0709 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0700 8841 49





ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato N° 7171**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome P M JERIQUARA

|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|VLTR R$) | VL ITEM R

001 000002 Refeicao por Quilo 1 0888 kg X 34 90
(8 44) 38 00

**TOTAL R$** **38,00**

Dinheiro 38 00
02 03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVACÕES DO CONTRIBUINTE
[illegible] R$ 1 60 Fed e R$ 6 84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT N° 125545
19/07/2017 12 09 57
>17 0709 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0717 1963 65





**RESTAURANTE E PADARIA ECLIPSE**
VANDERLEI BONAFIN
CNPJ:11.932.965/0001-93 IE:204236323112 IM:100712000603
AV JOSE BAMPA, 1345 JD SOARES
BARRETOS-SP CEP:14784-348 Tel:17-91164749

**Extrato No.004583**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45353315000150

IT.|CODIGO|DESCRICAO MERCADORIA|QTDE.|UN|UNITARIO|TOTAL

001 1 REFEICAO 1UN 38,00 38,00

**TOTAL R$ 38,00**
Dinheiro R$ 38,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:1,60 Est:6,84 Fonte:IBPT M2L5P8
Operador:CAIXA
Caixa:001 Controle:00000032441
BALCAO [31501]

SAT No 000211963
10/07/2017 11:18:02

CHAVE DE CONSULTA
3517 0711 9329 6500 0139 5900 0211 9630 0458 3463 7135



LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP 14048-900 FONE (16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801
19/07/2017 11:58:48 CCF:097971 COO:099177

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 002 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 003 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 004 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 005 | | #2202.10.00#REFRIGERANTE 250M | 112 | 1UN | X 3,00 | F1 | 3,00 |
| 006 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 007 | | #1905.90.90#SALGADO FRITO | 2 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 008 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | 3 | 1UN | X 2,70 | T07,00% | 2,70 |
| 009 | | #1704.90.20#BOMBONIERE | 106 | 1UN | X 6,00 | T07,00% | 6,00 |

TOTAL R$ 29,70
Cartão Débito 29,70
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:4.18 Est:4.31 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000320539
FICHA [49]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
8NMDFDH8 6GSFGK7# DEVNCSDR 8EDC86G8 6ERBBB1N950F
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:00? LJ:0001
QQQQQQQQQWQPIEEWQW 19/07/2017 11:58:58
FAB:BE0515729000001002 14

BR

---

ANDRE BORGE[illegible]A SILVA ME
RUA CORONEL [illegible]NSAO 598
VILA MONTE ALEGRE - BEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 09652239000110 IE 582778111114

**Extrato Nº: 7048**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ Consumidor: 45 353 315/0001-50
Razão Social/Nome: [illegible] M JERIQUARA

[illegible]

0001 00000? Refe[illegible] 1 0888 kg [illegible]
(8 44)

**TOTAL R$** 38,00

Dinheiro [illegible]
02 03 [illegible]02-Consulte o QRCode de [illegible] ICMS a ser recolhido conforme LC [illegible] - Simples
OBSERVAÇÕES DO CONTRIB[illegible]
Trib Aprox: R$ 1,60 Fed e R$ 6,84 [illegible]
Fonte: IBPT SP W7n9E1
Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

CAIXA 125545
11/07/2017 10:43:45
517 0709 6522 3900 0116 5900 0125 5450 [illegible] 8[illegible]8 80

---

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
RUA CAMPUS FACULD MEDICI,S/N CEP:14048-900
MONTE ALEGRE TEL:(16) 3633-3946-RIB. PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
20/07/2017 10:25:07 CCF:058397 COO:059335

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | #1905.90.90#SALGADO ESPETO | 217 | 1UN | X 4,00 | T07,00% | 4,00 |
| 002 | | #2106.90.90#SUCO NATURAL 300M | 110 | 1UN | X 5,00 | T07,00% | 5,00 |
| 003 | | #1905.90.90#PAO DE QUEIJO | 3 | 1UN | X 2,70 | T07,00% | 2,70 |
| 004 | | #1905.90.90#LEITE C/ CAFE | 28 | 1UN | X 3,20 | T07,00% | 3,20 |
| 005 | | #1905.90.90#BOLO CENOURA | 65 | 1UN | X 3,00 | T07,00% | 3,00 |
| 006 | | #2106.90.90#PRATO FEITO CARNE | 49 | 1UN | X 14,00 | T07,00% | 14,00 |

TOTAL R$ 31,90
Dinheiro 31,90
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.53 Est:4.96 Fonte:I
BPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:003 Controle:0000[illegible]93291
FICHA [116]

OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
FMQGLJDM IFL3DHKG ÜNKQJVH0 FAHDIEDE BCL388ÜGGIKN
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
QQQQQQQQQPRUUQERU 20/07/2017 10:25:13
FAB:BE05157290 0000087300

BR

---

# RESTAURANTE SABOR DO SUL

BADIN & CALEIRA LTDA - ME
RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA,2850 CENTRO
SÃO JOSE DO RIO PRETO SP FONE:(17)3231-6944
CNPJ: 10.881.234/0001-49
IE: 647.559.161.113
17/07/2017 12:29:15V CCF:011466 COO:015558
CNPJ/CPF consumidor: 45353315000150
NOME: CAIO
END.: ,

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD. | UN. | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0000000388004 | COMIDA POR KILO 1 KG | 027 | | | 02T12,00% | 30,00 |

TOTAL R$ 30,00
CARTAO 30,00
Trib aprox R$:1,60 Fed e 6,84 Est
Fonte: IBPT 9d13a6
Vendedor: 0001 - REPRESENTANTE Caixa: 001

[illegible]
c1PkP1TmGXI(0=VqHBMRR2JGAckhou9JPPWA3C=C2(AG?gFH+[illegible]
SWEDA IF ST200
ECF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 001 LJ: 001
&Y0*OOM$ 17/07/2017 12:29:19V
FAB: SW0312000000033290

LUIZ PAULO BIAGINI E CIA LTDA-EPP
RUA CAMPUS FACULDADE DE MEDICINA S/N
MONTE ALEGRE CEP:14048-900 FONE:(16)3633-3946
RIBEIRAO PRETO-SP
CNPJ:59.260.257/0001-25
IE:582.118.041.110
IM:92025801

21/07/2017 10:44:54 CCF:098229 COO:099438
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

## CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | | 231 #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 002 | | 231 #2106.90.90#PRATO MASSA COMPL | | | | | |
| | 1UN X 15,50 | | | | T07,00% | | 15,50 |
| 003 | 7894900701609 | #2202.10.00#REFRI COCA COLA Z | | | | | |
| | 1UN X 5,90 | | | | F1 | | 5,90 |

TOTAL R$ 36,90
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 13,10
VR. APROX. TRIBUTOS - Fed:2.19 Est:7.06 Fonte:IBPT M2L5P8
Operador:CAIXA 1
Caixa:004 Controle:0000321881
OBRIGADO VOLTE SEMPRE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE

CTPADME6 AJRCKFER TNLPGYGJ CKGGAED6 AHQ8F67QGCJJ
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQQWWQQQIQQY 21/07/2017 10:45:00
FAB:BE05157290000100214 BR

ANDRE BORGES DA SILVA ME
RUA CORONEL CAMISAO 598
VILA MONTE ALEGRE - RIBEIRAO PRETO -
14051-050
CNPJ 096[illegible]90000110 582779111114

Extrato N°: 7240
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF / CNPJ Comprador 45 35[illegible]01-50
Razão Social [illegible] P M JR[illegible] -ANA

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UNIT(R$)|ST|VL ITEM(R$)

001|00002|Refeicao por Quilo 1 0888 [illegible] 34 90
(8 44) 38 00

**TOTAL R$ 38,00**

Dinheiro 38 00

[illegible]03 03 02-Consulte o QRCode deste extrato através do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib Aprox R$ 1 60 Fed e R$ 6 84 Est
Fonte IBPT SP W7m9E1
Operador ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO
www gdoor com br

SAT Nº 125545
25/07/2017 10 51 53
517 0709 6522 3900 0110 5900 0125 5450 0724 0880 06-

# Governo Municipal de Jeriquara

**ESTADO DE SÃO PAULO**

CNPJ 45.353.315/0001-50

GOVERNO DO MUNICÍPIO
Jeriquara
"[illegible]NTOS PODEMOS MAIS - 2017/ 2020"

Empenho AD Fic

Data 20/06/2017 Venc.

Credor IDALTO LIPORONI ALVES

Valor **RR$ 400,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 20/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **400,00 (Quatrocentos reais)** CPF 071.372.988-00 o qual será realizado em nome de **Idalton Liporoni Alves,** ocupante do cargo de motorista da saúde escolar e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAÚDE PARA ASSUNTOS DA ADMINISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 20/06/2017

**Idalton Liporoni Alves**
CPF: 071.372.988-00

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**

Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2885**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2885** | FICHA: 62 | DATA: 20/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 27/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: IDALTO LIPORONI ALVES — 071.372.988-00 — CÓDIGO: 2424
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **400,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 60 | Agricultura |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 20.601.0315.2035.0000 | Manutenção da Agricultura |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 1.540,00 | 400,00 | 3.060,00 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/06/2017

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 27/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | Transf | |
| | | | |

B: 104
A: 4894
C/C 21032.4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.20
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREFEITURA M DE J CONTA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 29-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PREFEITURA M DE J CONTA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 21.032-4

FAVORECIDO: IDALTO LIPORONI ALVES
CPF/CNPJ: 071.372.988-00
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 27/06/2017

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: A.B2E.18A.BEA.F9E.D0E

ORDEM DE PAGAMENTO 02498

DATA: 20/06/2017 VENCTO:27/06/2017 PAGTO: 27/06/2017

Credor..: IDALTO LIPORONI ALVES CNPJ: 071.372.988-00 Cod: 2424

Endereço: AV. NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 400,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2885 | / 1 | AD 020160 | 20.601.0315.2035.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 400,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 400,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 400,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 400,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 29-9 | TRANSF | 400,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 400,00 |

Despesa paga em 27/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________

CGC/CPF: __________

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002396
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002285
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002296
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

Extrato No.002308
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

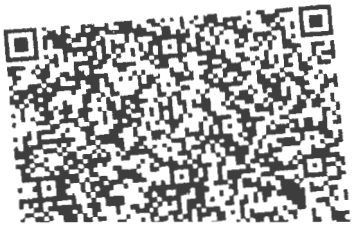
TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7.77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002339**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1364 | DISAFF - DIVERSOS | 1,000 | UN | 35,00 | | | 35,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 11,86
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
28/08/2017 11:39:42

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0233 9356 8001





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002318**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1364 | DISAFF - DIVERSOS | 1,000 | UN | 35,00 | | | 35,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
28/08/2017 11:35:55

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0231 8213 4036





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002371**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1364 | DISAFF - DIVERSOS | 1,000 | UN | 35,00 | | | 35,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
28/08/2017 11:49:15

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0237 1867 3953





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002348**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1364 | DISAFF - DIVERSOS | 1,000 | UN | 35,00 | | | 35,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 35.00 |
| Dinheiro | 35.00 |
| Troco R$ | 0.00 |

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
28/08/2017 11:47:19

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0234 8004 1170





CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002380**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNIVL | UN | R$ | ST | ALÍQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2647 | PEPEITO EN | 1,000 | 35,000 | UN | X | 35,00 | | 35,00 |

Qtde total de itens 35,00
TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000 119.727
[illegible]

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0238 0190 1500

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002360**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNIVL | UN | R$ | ST | ALÍQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2647 | PEPEITO EN | 1,000 | 35,000 | UN | X | 35,00 | | 35,00 |

Qtde total de itens 35,00
TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
[illegible]

3517 0602 5274 4300 0160 5930 0119 7270 0236 0998 8011

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002405**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNIVL | UN | R$ | ST | ALÍQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2647 | PEPEITO EN | 1,000 | 35,000 | UN | X | 35,00 | | 35,00 |

Qtde total de itens 35,00
TOTAL R$ 35.00

Dinheiro 35.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000 119.727
[illegible]

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0240 5159 1087

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 416.248.578.110

**Extrato No.002327**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50

| # | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UNIVL | UN | R$ | ST | ALÍQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2647 | PEPEITO EN | 1,000 | 60,000 | UN | X | 60,00 | | 60,00 |

Qtde total de itens 60,00
TOTAL R$ 60.00

Dinheiro 60.00
Troco R$ 0.00

Valor aproximado dos tributos: R$ 15,54
(conforme Lei Fed 12.741/2012)

SAT No. 000.119.727
[illegible]

3517 0602 5274 4300 0160 5930 0119 7270 0232 7547 0460

LANCHONETE KI [illegible] F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002396**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF | 1 | | | REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** 0.00

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
06/[illegible]7 2017 - 11:19:[illegible]7

3517 0102 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0239 6517 94





LANCHONETE KI D [illegible] F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002308**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF | 001 | | | REFEICOES 1.0000 UN X 35.000 | | | [illegible].00 |

[illegible]s brut[illegible] [illegible].00
**TOTAL R$** 35.00

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** 0.00

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. [illegible]000.119.727**
23/06/2017 11:19:04

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0230 8074 3866





Idalto.

LANCH NE [illegible] KI D. F. L. ME
RUA MARE [illegible] AL DEOD [illegible] 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002285**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | COD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF | 1 | | | REFEI ES 1.0000 UN | | | 35.00 35.00 |

[illegible]ta[illegible] b[illegible]t[illegible] de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** 0.00

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
21/06/2017 - 11:04:18

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0228 5461 1601





LANCH NETE KI D. F. L ME
RUA MARE HAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578 110

**Extrato No.002296**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ d Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] | TD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF 1 | | | REFE ES 1.0000 UN X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$** **35.00**

**Dinheiro** **35.00**
**Troco R$** 0.00

**Valor apro[illegible]mado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
22/06/2017 - 11:08:35

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0229 6784 1157





LANCHONETE K[illegible] F. L. ME
RUA MARECHAL DE [illegible] 1758
CENTR -FRANCA-SP

CNPJ 02.527 443/0001-60 IE 310 248 578 110

**Extrato No.002371**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45 353 315/0001-50**

[illegible] DESC [illegible]UN|VL UN R$ [illegible] ALIQ [illegible] VL ITEM R$

[illegible] REF [illegible] REFEI[illegible]OES [illegible] UN X [illegible] 35.00

[illegible]tal brut[illegible] de itens 35.[illegible]
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
03/07 2[illegible]17 11:41:5[illegible]

3517 0702 5274 4300 0160 5900 0119 7270 [illegible] 3953





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DE[illegible]CRO, 758
ENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527 443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002348**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

# [illegible] DES[illegible] UN|VL UN R$|ST|ALIQ| VL ITEM R$

[illegible] REF001 REFEI[illegible]ES [illegible]0 UN X 35.000 [illegible]

T[illegible]tal brut[illegible] de itens 35.[illegible]
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.74[illegible]**

**SAT No[illegible] 727**
29[illegible] : 04

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0234 8003 1170





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DE[illegible] 1758
CENTRO-FRANCA-SP

[illegible]NPJ 02.527 443/0001-60 IE 310 248 578.110

**Extrato No.002339**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

# [illegible] DES[illegible] VL UN $|ST|ALIQ VL ITEM R$

[illegible] I[illegible]ARE[illegible] I3ARE[illegible] D[illegible]ERS [illegible] UN X [illegible]5.[illegible]
35.00

[illegible]tal b[illegible] de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 11,86**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
[illegible]8/[illegible]2[illegible]1[illegible] - 11:39:42

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0233 9356 8001





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO,1758
ENTR[illegible] FRANCA-SP

CNPJ 02.527.[illegible]1/0001-60 IE 310 248 578.110

**Extrato No [illegible]023[illegible]**
**CUPOM FISCAL [illegible] E[illegible] SAT**

**CPF/CNP[illegible] Consumidor: 45.353.315/0001-50**

# [illegible]|[illegible]P[illegible],UN|VL UN R$|ST|ALIQ| VL ITEM R$

[illegible] REF[illegible] REFEI[illegible]OES 1.000[illegible] UN X 35.[illegible] 35.[illegible]

To[illegible]al D[illegible] de [illegible]tens 35.[illegible]
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
26/06 2017 - 11:31:39

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0231 8213 4036





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002360**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | CÓD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF001 | REFEICOES | 1.0000 | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

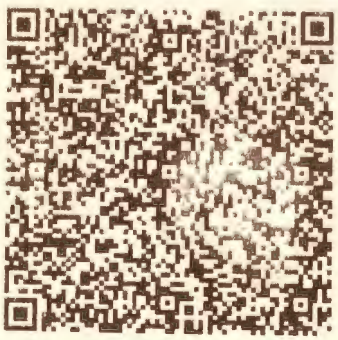
**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
30/06/2017 - 13:48:35

3517 0602 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0236 [illegible] 8011





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.

**Extrato No.002327**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF | REFE | DES | 1.0000 UN X 25.00 | | 25.0 |
| | REF | EFEIC | ES | 1.0000 UN X 35.000 | | 35.0 |

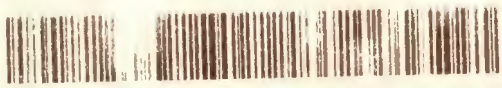
Total br de ens 60.00
**TOTAL R$ 60.00**

**Dinheiro 60.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 15.54**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

SAT No. 000.11
06/2017 - 11

3517 0602 5274 4 0160 5900 0119 7270 0232 7547 0460





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527.443/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002380**
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | CÓD | DES | QTD | UN | VL UN R$ | ST | ALIQ | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | REF00 | REFEIC ES | 1.0000 | UN | X 35.000 | | | 35.00 |

Total bruto de itens 35.00
**TOTAL R$ 35.00**

**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
04/07/2017 - 11:50:16

3517 0702 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0238 0190 1500





LANCHONETE KI D. F. L. ME
RUA MARECHAL DEODORO, 1758
CENTRO-FRANCA-SP

CNPJ 02.527 [illegible]2/0001-60 IE 310.248.578.110

**Extrato No.002405**
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

**CPF/CNPJ do Consumidor: 45.353.315/0001-50**

| # | [illegible] | DES | [illegible] | UN | VL UN R$ | [illegible] | IQ | [illegible] | L ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | REF | REFEICOES | 1. | UN | X 35.000 | | | | 5.00 |

To al br t de itens 35
**TOTAL R$ 35.00**

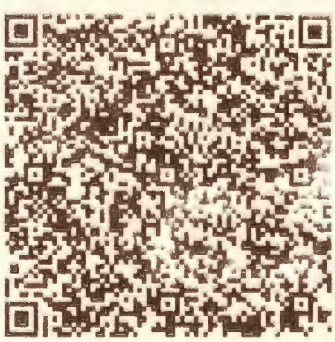
**Dinheiro 35.00**
**Troco R$ 0.00**

**Valor aproximado dos tributos: R$ 7,77**
**(conforme Lei Fed 12.741/2012)**

**SAT No. 000.119.727**
07/07 [illegible] 17 - 10:22:00

3517 0702 5274 4300 0160 5900 0119 7270 0240 5159 1087





## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020160 Agricultura
SERVIDOR RESPONSÁVEL: IDALTO LIPORONI ALVES
NOTA DE EMPENHO N. 02885 DE 20/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 27/06/2017 VALOR NE: **R$400,00**
DESPESAS GASTAS COM REEFIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGENS PARA FRANCA PARA LEVAR P ACIENTES EM CONSULTAS MEDICAS.

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 21/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 22/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 23/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 26/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 27/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 28/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 29/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 30/06/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 03/07/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REEFIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 04/07/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 06/07/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 07/07/2017 | LANCHONETE KI.D.F.L.ME | REFEIÇÃO | 1 | 15,00 | 15,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **400,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 10/07/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 02/06/2017 Venc.

Credor JULIANA SARRETA LUCINDO

Valor **RR$ 2.000,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 02/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **2.000,00 (Dois mil reais)** CPF 322.526.558-60 o qual será realizado em nome de **Juliana Sarreta Lucindo,** ocupante do cargo de secretaria da saúde e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 02/06/2017

**Juliana Sarreta Lucindo**
CPF: 322.526.558-60

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, 09 / 05 / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2669**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2669 | FICHA 121 | DATA 02/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO DISPENSA | DOCUMENTO | VENCIMENTO 09/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: JULIANA SARRETA LUCINDO — 322.526.558-60 — CÓDIGO: 1421
ENDEREÇO: JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **2.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 22.780,84 | 2.000,00 | 5.219,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** 2.000,00

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2600-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

```
09/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:58:19
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                    09/06/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.600
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA SARRETA LUCINDO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:            2.600-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.F08.AFE.EAE.99D.44D
```

Transação efetuada com sucesso por JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02183

DATA: 02/06/2017 VENCTO:09/06/2017 PAGTO: 09/06/2017
Credor..: JULIANA SARRETA LUCINDO CNPJ: 322.526.558-60 Cod: 1421
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . . **R$ 2.000,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2669 | / 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 2.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 2.000,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 2.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 2.000,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 2.000,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 2.000,00 |

Despesa paga em 09/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FATIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:11560
13/06/2017 12:20:56 CCF:711168 COO:815039
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:PREFEITURA MUNICIPAL DE JERICU
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 001 | #2710192#COMB. GASOLINA C COMUM | | | | | |
| 27,45L | X | 3,899 | | F1 | | | |
| ac.último | | | +0,01 | | | | 107,03G |
| TOTAL R$ | | | | | | | 107,03 |
| CARTAO DE DEBIT | | | | | | | 107,03 |

MD-5:FF8B285924E0F31D62A24FA16641503C
#CF:B0R EI0321473,110 EF0321500,560 V27,450
Trib aprox R$: 14,40 Federal e 19,27 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
Código:[030] IE/RG: I]
Aplicativo:MD-5:e8010a9b90e41895de3827 0b3 f7569a

RDREDOP9 VBVAGMDZ QNVVIMZI CCMEAFN5 N3N810APDFLO
REMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIWUDIIYYTO 13/06/2017 12:21:03
FAB:BE09131010001124888 2 BR

FGW COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA ME
SCN QUADRA 5 BLOCO A LOJA 110W TERREO
BRASILIA SHOPPING - ASA NORTE BRASILIA-DF
CNPJ:10.599.057/0002-43
IE:07.548.186/002-02
IM:07.548.186/002-02
12/06/2017 22:12:32 CCF:204334 COO:216047
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQU

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 57003 | APERITIVO DE FILE | 1Un | T1 | | | 18,00G |
| 2 | 51002 | BOX 2 | 1Un | T1 | | | 39,00G |
| TOTAL R$ | | | | | | | 57,00 |
| VISA ELECTRON | | | | | | | 57,00 |

T1=01T12,00%
Mesa 3
Val Aprox Tributos:R$10,09(11,60%) Fonte:IBPT
Movimento_Mesa_V6.1.8.F.11.31.1 (M)
Aplicativo:Movimento_Pat V6.1.10.3
www.3iminformatica.com.br
ITQKQRC EFZNHHGX B9ZQMAXF TGKRG... BCTECDOTA3RO
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQEWOWUEKOE 12/06/2017 22:12:47
FAB:BE09101010001120336 9 BR

JK COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 18424753000190 - IE: 105727180
IM: 36709
BR 040 Nº2
SETOR NORTE CRISTALINA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| Código | Descrição | Quant. | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| Cest | | | | |
| 992658 | 250 AGUA 500ML SEM GAS DIVERSA | 3,000 | 2,500 | 7,500 |

| | |
|---|---|
| Qtd Total de Itens: | 1,000 |
| Valor Total R$: | 7,500 |
| Forma de Pagamento | Valor Pago |
| CARTAO CREDITO | 7,500 |
| Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) | 0,000 |

MD5 :DE4F8AC3328E39E61353A089E55C1E14 Codigo de Identificacao da Pre-venda (PV): 0000966831
EMISSAO NORMAL
Número: 13249 Série: 3 Emissão: 12/06/2017 10:07:56
Consulte pela chave de acesso em
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/jsp/ConsultaDANFENFCe.jsf
CHAVE DE ACESSO
52170618424753000190650030000132491985180152

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 45353315000150

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 152170746876363 12/06/2017 10:09:00

JK RESENDE COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
*** POSTO JK ***
ROD BR 050 KM 289 S/N TREVO LOTEAMENTO JK
CATALÃO - GOIAS
CNPJ:20.013.376/0001-80
IE:10.090.972-8
IM:18005001
13/06/2017 13:11:41 CCF:649419 COO:702284

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$) | ST | VL ITEM(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 271 | SELF SERVICE ALMOCO 0,485KGx59,90 | | | | T1 | 29,05G |
| 2 | 7894900010015 | COCA COLA LATA 350 ML | 1UN | F1 | | | 5,50G |
| 3 | 271 | SELF SERVICE ALMOCO 0,47KGx59,90 | | | | T1 | 28,15G |
| 004 | 7898303140053 | AGUA MINERAL GOYA PET 500 ML S EM GAS | | | | | |
| | 1UN X 4,00 | | | F1 | | | 4,00G |
| 5 | 271 | SELF SERVICE ALMOCO 0,19KGx59,90 | | | | T1 | 11,38G |
| 6 | 7894900011609 | COCA COLA 600 ML | 1UN | F1 | | | 6,00G |
| 7 | 271 | SELF SERVICE ALMOCO 0,365KGx59,90 | | | | T1 | 21,86G |
| 8 | 8410525146435 | BALAS FINI TUBES MORANGO 80G | 1UN | T3 | 7,00G | | |
| TOTAL R$ | | | | | | | 112,94 |
| Pos | | | | | | | 112,94 |

T1=01T07,00% T3=03T17,00%
532abe6dcc7b3e8459f3659bef521d60
Tributos: R$46,73 (41,38%) Fonte: IBPT
Nro. Doc: 04130617131146
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
[illegible] - GO
DOCs: 45353315000150
Operador: MARIA GRACELI
Aplicativo: aa777ce770d7d09e630bc70f8af8d145

G8N4JTJC T9L9BNCW VF!$FIV6 98L2BEHA 96E96E9HHBTO
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQWTIIIEQUYO 13/06/2017 13:13:43
FAB:BE09111010001122937 0 BR

**EMPORIO ANTARES LTDA**
ROD. BR-050, S/N KM 173,45 BL 01 - PQ. HILEIA
CEP:38055-010 - TEL:(34)3326-9800 - UBERABA-MG
CNPJ:01.510.281/0001-05
IE:001.068546-0002
12/06/2017 06:19:38 CCF:221106 COO:310098

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD UN | VL UNIT( R$) | ST | | VL ITEM( R$) |
| 001 447 | | CAPPUCCINO TRADICIONAL | | |
| 1UN | 7,00 | 06T08,40% | | 7,00G |
| 002 116 | | PAO DE QUEIJO 116 | | |
| 1UN | 5,75 | F1 | | 5,75G |
| 003 447 | | CAPPUCCINO TRADICIONAL | | |
| 1UN | 7,00 | 06T08,40% | | 7,00G |
| 004 190 | | PAO SEMOLINA C/MANTEIGA | | |
| 1UN | 4,00 | 01T07,00% | | 4,00G |
| 005 7894900010015 | | REFR. COCA COLA 350ML LT | | |
| 1UN | 5,75 | F1 | | 5,75G |
| 006 33 | | HUMBUGER | | |
| 1UN | 7,50 | F1 | | 7,50G |
| 007 7622300847791 | | TRIDENT MENTA 25,2 14S | | |
| 2UN | 5,34 | 03T18,00% | | 10,68G |
| TOTAL R$ | | | | 47,68 |
| CARTAO DEBITO | | | | 47,68 |

T1=01T07,00% T3=03T18,00% T6=06T08,40%
Consumo da Conta de Clientes 1187 -
SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE CONTA DE CLIENTES
MINAS LEGAL: 09510281000105 12062017 4768
Trib. aprox.: R$ 3,65 Federal, R$ 7,66 Estadual,
R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG H4T2P7
CNPJ: 45.35.315/0001-50
Aplicativo:MD-5:38EC1C32D0F597F29AE222191018830F5
AutoSystem PAF - 3.2.4.27
CAFAGF7 OACJJO8 GFXR8OSE 2GFA7CN5 J5HBEF5TDOOH
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:011 LJ:0001
QQQQQQQQTUFQUFJFP 12/06/2017 06:20:39
FAB:BE09141010001122559B

BR

**RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA**
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FATIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:115801
12/06/2017 08:25:01 CCF:710484 COO:814149
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:CONSUMIDOR PADRAO
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 001 | | #27101927#COMB. GASOLINA C COMUM | | |
| | 36,421T X 3,899 | | F1 | | 142,00G |
| TOTAL R$ | | | | | 142,00 |
| CARTAO DE DEBIT | | | | | 142,00 |

MD-5:FF86285924E0F31062A24FA16641503C
ECF:B08 EI0319402,B60 EF0314439,090 V36,430
Trib aprox R$: 19,10 Federal e 25,56 Estadual
Fonte: IBPT 5gi7eW
Codigo:[030] IE/RG: []
Aplicativo:MD-5:e8010a9b40e47895de382f0b36f7569a

ECXGPCJ9 WHMECHCW PUWWCUTJ 3RGFLCH5 09EC7891TEJJ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIWUWIWTOOR 12/06/2017 08:25:30
FAB:BE09131010001124888Z

BR

**SAO BERNARDO SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA**
ROD. BR 040 KM 8,75 Q.4 LTES DE C A V
PQ. SAO BERNARDO - VALPARAISO DE GOIAS - GO
CNPJ:01.427.744/0001-50
IE:10.296.663/0
IM:ISENTO
13/06/2017 09:19:15 CCF:089181 COO:120844
CNPJ/CPF consumidor:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD UN VL UNIT(R$$) | ST | VL ITEM(R$$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000004 | #0600200#27101259#GASOLINA C COMUM | | | |
| | 36,969LT X 3,49 | | F1 | | 129,02G |
| TOTAL R$$ | | | | | 129,02 |
| Cartao TEF | | | | | 129,02 |

Trib aprox R$17,35 Fed, 36,13 Est e 0,00 Mun
Fonte:IBPT
CNPJ 45353315000150 IE ISENTO CV 55537
Turno 017 Carro KM 0
Media 0,00

S/N, Valparaiso de G-GO
Motorista Telefone
Agradecemos a preferencia, Volte sempre!!!
Aplicativo:Tech Posto Versão: 6.1.20

3AKR1CIG 7KYH9G74 QNPV81XN 28KJE8G8 4JTA474QG9OS
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:006 LJ:0001
QQQQQQQQRWIMEPOPU 13/06/2017 09:19:59
FAB:BE09131010001128385Z

BR

RECEBEMOS DE COCO BAMBU LAGO SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/06/2017 VALOR TOTAL: R$ 211,31 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, SEM NUMERO CENTRO JERIQUARA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.003.568**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**COCO BAMBU LAGO SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**
SCES TRECHO 02 CONJ 36 PARTE C, 0
BRASILIA - 70200-002
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6132245585

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.003.568**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5317 0610 5426 6200 0147 5500 1000 0035 6810 0003 5687**

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** | **353170020698505 - 12/06/2017 13:14:41** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **0751438700197** | | **10.542.662/0001-47** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE JERIQUARA** | | | **45.353.315/0001-50** | **12/06/2017** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **R JONAS ALVES COSTA, SEM NUMERO** | **CENTRO** | | **14450-000** | **12/06/2017** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **JERIQUARA** | **SP** | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **192,10** | **23,05** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0,12** | **211,31** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,58** | **211,31** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(9) Sem Frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O.CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DESPESA COM ATENDIMENTO | 21069090 | 041 | 5102 | UN | 1,0000 | 19,2100 | 19,21 | 0, 00 | 0, 00 | 0,00 | 0, 00 | |
| 2 | DESPESA COM REFEICAO | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 1,0000 | 192,1000 | 192,10 | 192,10 | 23,05 | 0,00 | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| :: ECF Ref.: modelo: 2D ECF:3 COO:107928.<br>Inf. Contribuinte: DOC: 50448-Fantasia: 415-JERIQUARA GABINETE PREFEITO - | |

RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FATIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:115601
13/06/2017 12:20:56 CCF:711168 COO:815039
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:PREFEITURA MUNICIPAL DE JERICU
END.

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 001 ##2710921#COMB. GASOLINA C COMUM
27,45L 3,899 F1
+0,01 107,03
TOTAL R$ 107,03
CARTAO DE DEBIT 107,03
MD-5:FF8B285924E0F31D62A24FA16641503C
#CF:808 EI0321473,110 EF0321500,560 V27,450
Trib aprox R$: 14,40 Federal e 19,27 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
Codigo:[030] IE/RG: []
Aplicativo:MD-5:e8010a9b90e4f895de182f0b3bf7569a

RDREDOP4 V8VA8MDX QNVWIMZI CCMEAFN5 N3N81DAPDFLO
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIWUOIIYYTO 13/06/2017 12:21:03
FAB:BE09131010001124888 2 BR

FGW COMERCIO DE BEBIDAS [illegible]TOS LTDA ME
QUADRA 5 BLOCO A [illegible] TREVO
BRAS SHOPPING ASA [illegible] BRASILIA-DF
CNPJ:10.[illegible].057/0002-[illegible]
IE:07.54[illegible].186/002-[illegible]
IM:07.[illegible]
12/06/[illegible] [illegible].204 COO:2
CNPJ [illegible] 45353315000150
NOME:[illegible] PREFEITURA DE JERICU
[illegible] CUPOM FISCAL
ITEM CÓDIGO [illegible]
1 5700[illegible] [illegible]LE 10n T1 18,00
2 5100[illegible] [illegible] 39,00
TOTAL [illegible] 87,00
VISA [illegible] 87,00
T1=01[illegible]
Mesa
Val [illegible]ributos R$10.[illegible] IBPT
Movimento Mesa V6.1.8 F.11
Aplicativo:Movimento_Paf
www.3lminforma[illegible]
T1OBKQRC EF[illegible]HMGX [illegible] CTEC[illegible]
BEMATECH M[illegible]000 TH FI
VERSÃO:01.[illegible] ECF:001 [illegible]
QQQQQQJQEEWOW[illegible]FROE 12/06/2017 [illegible].47
[illegible]09101010001120336 9

JK COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 18424753000190 - IE: 105727180
IM: 38709
BR 040 102
SETOR NORTE CRISTALINA
DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| Código | Descrição | Quant. | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| Cest | | | | |
| 992656 | 250 AGUA 500ML SEM GAS DIVERSA | 3,000 | 2,500 | 7,500 |

Qtd Total de Itens: 1,000
Valor Total R$: 7,500
Forma de Pagamento Valor Pago
CARTAO CREDITO 7,500
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 0,000
MD5 :DE4F8AC3328E39E81353A089E55C1E14 Codigo de Identificacao da Pre-venda (PV): 0000966831
EMISSAO NORMAL
Numero: 13249 Série: 3 Emissão: 12/06/2017 10:07:56
Consulte pela chave de acesso em
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/jsp/ConsultaDANFENFCe.jsf
CHAVE DE ACESSO
5217061842475300019865003000013249198518015 2
Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 45353315000150

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 152170746876383 12/06/201710:09:00

JK RESENDE COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
***POSTO JK***
ROD BR 050 KM 289 S/N TREVO LOTEAMENTO JK
CATALÃO - GOIAS
CNPJ:20.013.876/0001-80
IE:10.090.972-8
IM:18005001
13/06/2017 13:11:41 CCF:649419 COO:702284

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
1 271 SELF SERVICE ALMOCO 0,485KGx59,90 T1 29,05
2 7894900010015 COCA COLA LATA 350 ML 1UN F1 5,50
3 271 SELF SERVICE ALMOCO 0,47KGx59,90 T1 28,15
004 7898303140058 AGUA MINERAL GOYA PET 500 ML SEM GAS
1UN X 4,00 F1 4,00
5 271 SELF SERVICE ALMOCO 0,19KGx59,90 T1 11,38
6 7894900011609 COCA COLA COLA 600 ML 1UN F1 6,00
7 271 SELF SERVICE ALMOCO 0,365KGx59,90 T1 21,86
8 8410525146435 BALAS FINI TUBES MORANGO 80G 1UN T3 7,00
TOTAL R$ 112,94
Pos 112,94
T1=01T07,00% T3=03T17,00%
582a5e6dcc7b3e8459f3659bef521d60
Tributos: R$46,73 (41,38%) Fonte: IBPT
Nro. Doc: 04130617131146
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
| | - GO
DOCs: 45353315000150 |
Operador: MARIA GRACELI
Aplicativo: aa777ce770d7d09e630bc70f8af8d145

G8N4JIJC I9L9BNCW VF!$FIY6 98L2BEHA 96E96E9HHBTQ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:004 LJ:0001
QQQQQQQQVTIIIEQQYO 13/06/2017 13:13:43
FAB:BE09111010001122937 0 BR



**EMPORIO ANTARES LTDA**
ROD. BR-050, S/N KM 173,45 BL 01 - PQ. HILEIA
CEP:38055-010 - TEL:(34)3326-9800 - UBERABA-MG
CNPJ:07.510.281/0001-05
E:001 068546-0002
12/06/2017 06:19:38 CCF:221106 COO:310098

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | | |
|---|---|---|---|---|
| QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
| 001 | 447 | CAPPUCCINO TRADICIONAL | | |
| | 1UN | X 7,00 | 06T08,40% | 7,00 |
| 002 | 116 | PAO DE QUEIJO 116 | | |
| | 1UN | X 5,75 | F1 | 5,75 |
| 003 | 447 | CAPPUCCINO TRADICIONAL | | |
| | 1UN | X 7,00 | 06T08,40% | 7,00 |
| 004 | 190 | PAO SEMOLINA C/MANTEIGA | | |
| | 1UN | X 4,00 | 01T07,00% | 4,00 |
| 005 | 7894900010015 | REFR. COCA COLA 350ML LT | | |
| | 1UN | X 5,75 | F1 | 5,75 |
| 006 | 33 | HUMBUGER | | |
| | 1UN | X 7,50 | F1 | 7,50 |
| 007 | 7622300847791 | TRIDENT MENTA 25 2 145 | | |
| | 2UN | X 5,34 | 03T18,00% | 0,68 |

TOTAL R$ 47,68
CARTAO DEBITO 47,68
T1=01T07,00% T3=03T18,00% T6=06T08,40%
Consumo da Conta de Clientes 1187 -
SEM EMISSAO DE CONFERENCIA DE CONTA DE CLIENTES
MINAS LEGAL 09510281000105 120[illegible]2017 4768
Trib. aprox.: R$ 3,65 Federal, [illegible] 7,66 Estadual,
R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG H4T2P7
CNPJ: 45.35[illegible].315/0001-50
Aplicativo:MD-5:8BEC1C32D0F597F29AE2221910183 0F5
AutoSystem PAF 3.2.4.27
[illegible]
EMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:011 LJ:0001
[illegible] 12/06/2017 [illegible]:39
FAB:BE09141[illegible]011225598 BR



**RODOVIA COM.DE COMBUSTÍVEIS E DER. LTDA**
ROD.BR-050 - AVENIDA L-1 - KM 281
B.NSRA.DE FÁTIMA - CATALÃO - GO
CNPJ:17.361.190/0001-75
IE:10.556.190-8
IM:115601
12/06/2017 08:25:01 CCF:710484 COO:814149
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150
NOME:CONSUMIDOR PADRAO
END:

**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 001 | #27101921#COMB. GASOLINA C COMUM | | | | | |
| | 36,42LT X 3,899 | | | | | F1 | 142,00 |

TOTAL R$ 142,00
CARTAO DE DEBIT 142,00
MD-5:FF8B285924E0F31D62A24FA16841503C
#CF:B08 EI0319402,660 EF0319439,090 V36,430
Trib aprox R$: 19,10 Federal e 25,56 Estadual
Fonte: IBPT 5oi7eW
Codigo:[030] IE/RG: []
Aplicativo:MD-5:e8010a9b90e4f895ded82f0b3bf7569a

ECRGPEJ9 WHMECHCW PUWWCUTJ 6RGFLCH5 09EC7891CFJJ
EMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIWUWIWTDDR 12/06/2017 08:25:30
FAB:BE09131010001124888 2 BR



**SAO BERNARDO SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA**
ROD. [illegible] KM 8,75 Q.4 LTES DE C A V
PQ. SAO BERNARDO - VALPARAISO DE GOIAS - GO
CNPJ:01.427.[illegible]44/0001-50
IE:10.296.663/0
IM:ISENTO
12/06/2017 09:14:[illegible] CCF:089181 COO:120844
CNPJ/CPF consumidor:

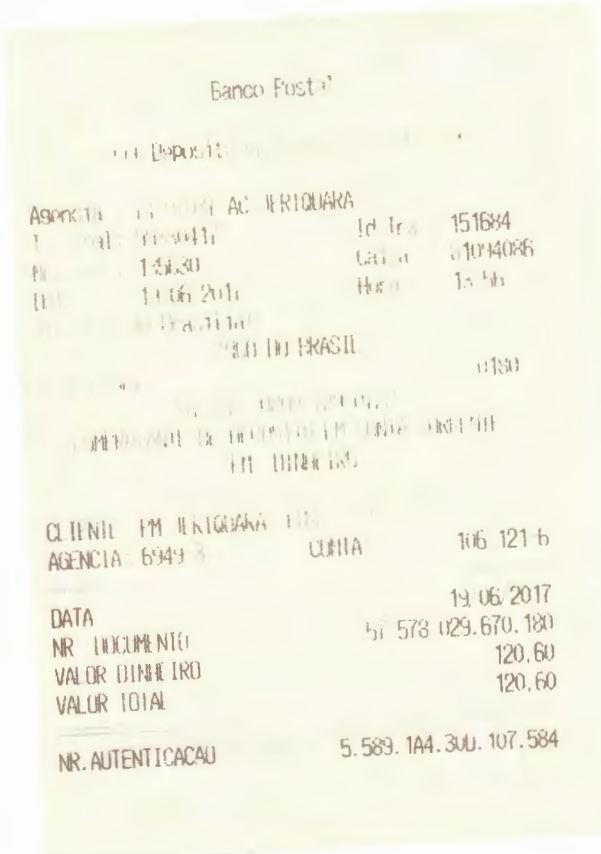
**CUPOM FISCAL**

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT(R$$) | ST | VL ITEM(R$$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000000004 | #0600200#27101259#GASOLINA C COMUN | | | | | |
| | [illegible] | | | | | F1 | 129,02 |

TOTAL R$ 129,02
Cartao TEF 129,02
Trib aprox R$17,35 Fed, 36,13 Est e 0,00 Mun
Fonte:IBPT
CNPJ 4[illegible]150 IE ISENTO CV 55537
[illegible]017 Carro KM 0
Media 0,00

S/N, Valparaiso de Goias
Motorista Telefone
Agradecemos a preferencia. Volte sempre!!!
Aplicativo Tech Pdv Versao: 6.1.20

[illegible]
EMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:[illegible] LJ:0001
[illegible] 13/06/2017 [illegible]:54
FAB:BE09131010001126[illegible]857



Banco Postal

[illegible] Deposito

Agencia [illegible] AC ITIQUARA 151684
[illegible] 14,60 [illegible] 0101140B6
[illegible] 13 06 2017 [illegible] 15:4[illegible]

[illegible] DO BRASIL 0130

[illegible]

CLIENTE [illegible] ITIQUARA [illegible]
AGENCIA 6949 [illegible] CONTA 106 121 6

DATA 19/06/2017
NR DOCUMENTO 57 573 029.670.180
VALOR DINHEIRO 120,60
VALOR TOTAL 120,60

NR.AUTENTICACAO 5.589.1A4.3U0.107.584

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO - HPLUS - ATHOS BULCAO

SHN QUADRA 05 LOTE D, SN - SN - ASA NORTE
70704-050 BRASILIA - DF

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.981
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0605 2173 8400 0627 5500 1000 0729 8110 4396 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 |
|---|---|---|
| PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO ISS | | 353170021050721 14/06/2017 11:01:27 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 07.436758.010-50 | | 05.217.384/0006-27 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE JERIQUARA | | | | 45.353.315/0001-50 | 14/06/2017 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R JONAS ALVES COSTA, 559 | | CENTRO | | 14450-000 | 14/06/2017 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| JERIQUARA | SP | (16) 99223-5700 | | | 11:01:00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0080 | DIARIAS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 300,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0088 | TAXA DE SERVICO | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0089 | ISS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 0743675801 | 345,00 | 315,00 | 15,75 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PROCON 151 End.SCS Quadra 08, Ed. Venancio 2000, Bloco B-60, Sala 240 , Brasilia DF, CEP 70.333-900Impostos de faturamento: ISS 5%, Pis 0,65%, Cofins 3%, 4,8% Irpj e 2,88% Csll Reserva: 501631 UH: 1403 CheckIn: 12-06-2017 17:04:41 CheckOut: 14-06-2017 11:01:11 Adultos: 1 Criancas: 0 Hospede Principal: GUSTAVO HENRIQUE COSTA DATA HORA FECHAMENTO: 14-06-2017 11:01:11 USUARIO: GILLESM | |

UniNFe - NF-e Open Source ( www.uninfe.com.br )



| RECEBEMOS DE H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2017 VALOR TOTAL: 345,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP | | NF-e<br>000.072.981<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO - HPLUS - ATHOS BULCAO**

**SHN QUADRA 05 LOTE D, SN - SN - ASA NORTE**
**70704-050 BRASILIA - DF**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.072.805**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**5317 0605 2173 8400 0627 5500 1000 0728 0512 6814 6701**

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 |
|---|---|
| PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO ISS | **353170020827236 13/06/2017 09:01:20** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 07.436758.010-50 | | 05.217.384/0006-27 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE JERIQUARA | | | **45.353.315/0001-50** | 13/06/2017 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R JONAS ALVES COSTA, 559 | CENTRO | | 14450-000 | **13/06/2017** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JERIQUARA | SP | (16) 99223-5700 | | **09:00:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **345,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0080 | DIARIAS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 300,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0088 | TAXA DE SERVICO | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0089 | ISS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 0743675801 | 345,00 | 345,00 | 17,25 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PROCON 151 End.SCS Quadra 08, Ed. Venancio 2000, Bloco B-60, Sala 240 , Brasilia DF, CEP 70.333-900Impostos de faturamento: ISS 5%, Pis 0.65%, Cofins 3%, 4.8% Irpj e 2.88% Csll Reserva: 501645 UH: 1411 CheckIn: 12-06-2017 17:17:22 CheckOut: 13-06-2017 09:00:50 Adultos: 1 Criancas: 0 Hospede Principal: EDER LUIZ GONCALVES DATA HORA FECHAMENTO: 13-06-2017 09:00:50 USUARIO: ELVISS | |



| RECEBEMOS DE H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2017 VALOR TOTAL: 345,00 DESTINATARIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP | | **NF-e** **000.072.805** **SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO - HPLUS - ATHOS BULCAO

SHN QUADRA 05 LOTE D, SN - SN - ASA NORTE
70704-050 BRASILIA - DF

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.072.806**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**5317 0605 2173 8400 0627 5500 1000 0728 0618 7616 9373**

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 |
|---|---|
| PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO ISS | **353170020827685 13/06/2017 09:03:29** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 07.436758.010-50 | | 05.217.384/0006-27 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE JERIQUARA | | | **45.353.315/0001-50** | 13/06/2017 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R JONAS ALVES COSTA, 559 | CENTRO | | 14450-000 | **13/06/2017** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JERIQUARA | SP | (16) 99223-5700 | | **09:02:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **345,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0080 | DIARIAS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 300,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0088 | TAXA DE SERVICO | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0089 | ISS | 00000000 | | 6933 | UND | 1 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 0743675801 | 345,00 | 345,00 | 17,25 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PROCON 151 End.SCS Quadra 08, Ed. Venancio 2000, Bloco B-60, Sala 240 , Brasilia DF, CEP 70.333-900Impostos de faturamento: ISS 5%, Pis 0.65%, Cofins 3%, 4,8% Irpj e 2.88% Csll Reserva: 501622 UH: 1508 CheckIn: 12-06-2017 16:54:20 CheckOut: 13-06-2017 09:03:00 Adultos: 1 Criancas: 0 Hospede Principal: JULIANA SARRETA LUCINDA DATA HORA FECHAMENTO: 13-06-2017 09:03:00 USUARIO: ELVISS | |



| RECEBEMOS DE H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP ATHOS BULCAO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2017 VALOR TOTAL: 345,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP | | **NF-e 000.072.806 SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

**Rua Jonas Alves Costa, 559 CNPJ:45353315/0001-50**

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2140

Conta da devolução: 106121-6 Detalhamento: 4

Data da devolução: 19/06/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 120,60**

(cento e vinte reais e sessenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: JULIANA SARRETA LUCINDO

Empenho: 2669 Data: 02/06/2017 Valor: **2.000,00**

Local....: 020410 Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 10.301.0150.2085.0000 Administração da Saúde Pública

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 19/06/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: JULIANA SARRETA LUCINDO
NOTA DE EMPENHO N. 02669 DE 02/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 09/06/2017 VALOR NE: **R$2.000,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO,COMBUSTIVEL E HOSPEDAGEM EM VIAGEM PARA BRASILIA/ASSUNTO PROTESES DENTARIA.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 072806 | 13/06/2014 | H PLUS ADMIN.E HOTELARI/ | HOSPEDAGEM | 1 | 345,00 | 345,00 |
| NF 3568 | 12/06/2017 | COCO BAMBU LAGO AZUL S | REFEIÇÃO | 1 | 211,31 | 211,31 |
| CCF 710484 | 12/06/2017 | RODOVIA COM.DE COMB.E I | COMBUSTIVEL | 36,4 | 3,90 | 142,00 |
| CCF 221106 | 12/06/2017 | EMPORIO ANTARES LTDA | ALIMENTAÇÃO | 1 | 47,60 | 47,60 |
| CUPOM FISC | 12/06/2017 | JK COMERCIO E SERV.LTDA | DESPESAS | 1 | 7,50 | 7,50 |
| CCF 204339 | 12/06/2017 | FGW COM.DE BEBIDAS E AL | ALIMENTAÇÃO | 1 | 87,00 | 87,00 |
| CCF 649419 | 13/06/2017 | JK RESENDE COM.DE DERI\ | REFEIÇÃO | 1 | 112,94 | 112,94 |
| CCF 089181 | 13/06/2017 | SAO BERNARDO SERV.AUT( | COMBUSTIVEL | 36,9 | 3,49 | 129,02 |
| NF 72805 | 13/06/2017 | H PLUS ADMIN.E HOTELARI/ | HOSPEDAGEM | 1 | 345,00 | 345,00 |
| CCF 711168 | 13/06/2017 | RODOVIA COM.DE COMBUS | COMBUSTIVEL | 27,4 | 3,90 | 107,03 |
| NF 072981 | 14/06/2017 | H PLUS ADMIN.E HOTELARI/ | HOSPEDAGEM | 1 | 345,00 | 345,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **1.879,40** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$120,60**

DATA: 23/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 06/06/2017 Venc.

Credor KEILA AUGUSTA NOGUEIRA

Valor **RR$ 250,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 06/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **250,00 (Duzentos e cinquenta reais)** CPF 296.006.478-01 o qual será realizado em nome de **Keila Augusta Nogueira,** ocupante do cargo de agente do psf
e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 06/06/2017

**Keila Augusta Nogueira**
CPF: 296.006.478-01

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**
**2719**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2719 | FICHA 121 | DATA 06/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO | VENCIMENTO 12/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA — 296.006.478-01 — CÓDIGO: 1010
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito. | |
| 01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento — **SOMA** | **250,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 24.780,84 | 250,00 | 4.969,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** **250,00**
duzentos e cinquenta reais ****************************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | Transf | |
| | | | |

B: 0001
Ag: 6949-3
C/C 194141-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

12/06/2017 15:02:22

Emissão de comprovantes

12/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:56:37
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2017
NR. DOCUMENTO 176.949.510.194.141
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 510.194.141-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 5.809.F26.0E8.DCE.C12
Creditos a partir de 04/05/2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02242

DATA: 06/06/2017 VENCTO:12/06/2017 PAGTO: 12/06/2017
Credor..: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA CNPJ: 296.006.478-01 Cod: 1010
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 250,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2719 | / 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 250,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 250,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 250,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 250,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . . **R$ 250,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 250,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 250,00 |

Despesa paga em 12/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

ECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE – DRS-VIII
Av. Wilson Sábio de Mello, nº 1833
Fone: (16) 3713-4301 – Fax: (16) 3721-3222
Email – drs8@saude.sp.gov.br
CEP: 14406-781 – FRANCA/SP

Franca, 26 de maio de 2017.

**Ofício Circular n ° 029/2017 - DRS VIII/GAB**
**AR/mrsl**

Senhor (a) Secretário(a),

Considerando a pauta que foi apresenta pelo CEREST-Franca nas reuniões das CIR Alta Anhanguera, Alta Mogiana e Três Colinas no mês de abril, e, considerando dúvidas e questionamentos levantados pelos gestores quanto ao apoio técnico prestado aos municípios pela instituição, vimos pelo presente convidar Vossa Senhoria, o Interlocutor da Saúde do Trabalhador e o Coordenador da Atenção Básica desse município, para participar da Oficina **"A Saúde do Trabalhador e o Papel do CEREST Regional",** que será realizada no dia 13/06/2017 as 09:00 hs., nas dependências deste DRS VIII- Franca, conforme programação anexa, que contará com a presença da Sra. Simone Alves dos Santos, Diretora Técnica da Divisão Técnica de Vigilância Sanitária do Trabalho - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (DVST-CEREST) da SES/SP, segue programação anexa.

Atenciosamente,

**Adriana Ruzene**
**Diretor Técnico de Saúde III**
**DRS VIII - Franca**

**Ofício Circular encaminhado aos Secretários Municipais da Saúde dos 22 municípios do âmbito deste DRS VIII- Franca**




BARBIERI E CONTE LTDA - EPP
RUA DOS PRACINHAS 375
FRANCA - SP CEP: 14403 160

CNPJ:02.565.157/0001 90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
13/06/2017 13:00:04 CCF:009892 COO:010807
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UNIT( R$) | ST | VL ITEM( R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 100 | DESPESAS COM REFEIÇÃO | 1 | Un | | T1 | 248,55G |

TOTAL R$ 248,55
Cartao 248,55
Val Aprox Tributos R$ 76,42(30,75%) Fonte:IBPT
COD:40628 ICX:2437 TRM:6 MASTER
*** + ***
Agradecemos a preferencia.
*** + ***

3IEPAISL JNTG5NE# #3$J7VEU 3HEHABSE BIPBOEBNU2o
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTIUIRQRIU 13/06/2017 13:00:10
FAB:BE05147290000078545 BR

Banco Postal

--- Deposito em Conta Corrente ---

Agencia : 6949-3 AC JERIQUARA
Terminal : [illegible] Id.Trx.. 152911
Nro Aut : [illegible] Caixa : 810940066
Data 27/06/2017 Hora : 09:54
(Horario de Brasilia)
BANCO DO BRASIL
575[illegible]2967 0047
SAC EB: 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: EM JERIQUARA FDS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

| | |
|---|---|
| DATA | 27/06/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 57.578.029.670.047 |
| VALOR DINHEIRO | 1,45 |
| VALOR TOTAL | 1,45 |
| NR.AUTENTICACAO | 4.770.804.528.080.6EC |



BARBIERI E CONTE LTDA - EPP
RUA DOS PRACINHAS 375
FRANCA - SP CEP: 14403 160
NONNO GRILL
CNPJ:02.565.157/0001 90
IE:310.249.565.110
IM:ISENTO
13/06/2017 13:00:04 CCF:009892 COO:010807
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$)
001 100 DESPESAS COM REFEIÇÃO 1 Un T1 248,55G
TOTAL R$ 248,55
Cartao 248,55
Val Aprox Tributos R$ 76,42(30,75%) Fonte:IBPT
COD:40628 ICX:2437 TRM:6 MASTER
*** + ***
Agradecemos a preferencia.
*** + ***
3IEPAISL JNTG5NE# #3$J7VEU 3HEHABSE BIPBOEBNU2o
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQQTIUIRQRIU 13/06/2017 13:00:10
FAB:BE05147290000078545 BR

Banco Postal
--- Deposito em Conta Corrente ---
Agencia : 6949-3 AC JERIQUARA
Terminal : [illegible] Id.Trx.. 152911
Nro Aut : [illegible] Caixa : 810940066
Data 27/06/2017 Hora : 09:54
(Horario de Brasilia)
BANCO DO BRASIL
575[illegible]2967 0047
SAC EB: 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO
CLIENTE: EM JERIQUARA FDS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
DATA 27/06/2017
NR. DOCUMENTO 57.578.029.670.047
VALOR DINHEIRO 1,45
VALOR TOTAL 1,45
NR.AUTENTICACAO 4.770.804.528.080.6EC

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

**Rua Jonas Alves Costa, 559 CNPJ:45353315/0001-50**

GUIA DE RECOLHIMENTO - DEVOLUÇÃO DE ADIANTAMENTO - Ordem de Crédito No.2191

Conta da devolução: 106121-6 Detalhamento: 4

Data da devolução: 27/06/2017 Tipo de documento:

Valor da Devolução **R$ 1,45**

(um real e quarenta e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nome: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA

Empenho: 2719 Data: 06/06/2017 Valor: **250,00**

Local....: 020410 Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 10.301.0150.2085.0000 Administração da Saúde Pública

Natureza.: 3.3.90.14.14 DIÁRIAS NO PAIS

Discriminação: Referente pagamento a servidor/a municipal pa ra fazer face as des- pesas de viagens no int eresse do municipio, e dando quitacao plena pa ra todos os fins e efeito de direito.

Recebi o valor a que se refere a presente guia.

JERIQUARA, 27/06/2017

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA
NOTA DE EMPENHO N. 02719 DE 06/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 12/06/2017 VALOR NE: **R$250,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA EM REUNIÃO NA SECRETARIA DE E STADO DA SAÚDE ¨A SAÚDE DO TRABALHADOR E O PAPEL DO CEREST REGIONAL.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 009892 | 13/06/2017 | BARBIERI E CONTE LTDA EF | REFEIÇÃO | 1 | 248,55 | 248,55 |
| **TOTAL** | | | | | | **248,55** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$1,45**

DATA: 29/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 02/06/2017 Venc.

Credor CLESTON DONIZETE LOPES

Valor **RR$ 499,16**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 02/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **499,16 (Quatrocentos e noventa e nove reais e dezesseis centavos)** CPF 308.167.088-86 o qual será realizado em nome de **Cleston Donizete Lopes,** ocupante do cargo de chefe de gabinete e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA ADMINISTRATIVA PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 02/06/2017

**Cleston Donizete Lopes**
CPF: 308.167.088-86

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2670**

| NOTA DE EMPENHO Nº 2670 | FICHA: 13 | DATA: 02/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO | VENCIMENTO: 09/06/2017 |

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 308.167.088-86 — CÓDIGO: 2773
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>110 GERAL<br>000 GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **499,16** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 01 10 | Chefia do Gabinete |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 04.122.0045.2005.0000 | Coordenação Gabinete do Prefeito |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 16.000,00 | 1.587,27 | 499,16 | 13.913,57 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

quatrocentos e noventa e nove reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 152547-6 | Transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 6081-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

09/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:03:49
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2017
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.081
VALOR TOTAL 499,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLESTON DONIZETE LOPES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.081-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.152.547

NR.AUTENTICACAO 9.39B.830.92E.489.E35

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02181

DATA: 02/06/2017 VENCTO:09/06/2017 PAGTO: 09/06/2017
Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 308.167.088-86 Cod: 2773
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIR
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **499,16**

(quatrocentos e noventa e nove reais e dezesseis centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 499,16**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2670 / 1 | AD | 020110 | 04.122.0045.2005.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 499,16 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 499,16 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 499,16 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 499,16 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 499,16**

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 | 152547-6 | TRANSF | 499,16 |
| TOTAL. . . | | | R$ 499,16 |

Despesa paga em 09/06/2017 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170606u05096699000159

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00021315 | 06/06/2017 12:40:34 | 1N67-WXRD |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.096.699/0001-59** Inscrição Municipal: **3.130.473-7**

Nome/Razão Social: **TAMAR PARK ESTACIONAMENTO S/C LTDA**

Endereço **R BOA VISTA 00075 - CENTRO - CEP: 01014-001**

Município **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CONSUMIDOR**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço **PC da Sé 1 - Sé - CEP: 01001-001**

Município: **São Paulo** UF **SP** E-mail: -----

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Estacionamento

### VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**07811 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

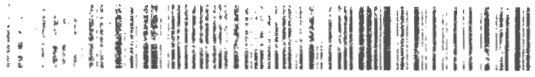
### OUTRAS INFORMAÇÕES

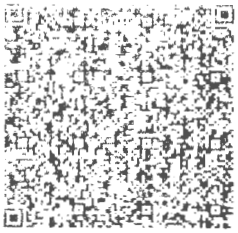
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Extrato No.048964
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

R$ 85,00
50,01

SAT No



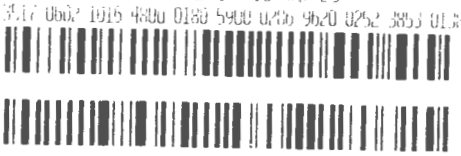


Extrato No. 002523
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

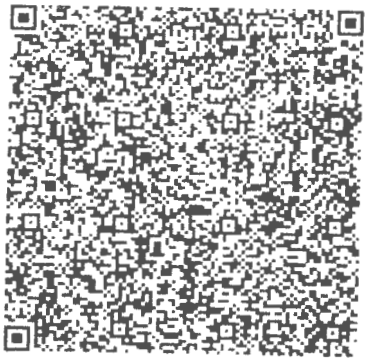
CPF/CNPJ do Consumidor: 45 353.315/0001-50

TOTAL R$ 48,56
Dinheiro 50,00
Troco R$ 1,44

SAT No. 286962
06/06/2017 13:03:29







[illegible] GRILL BOK E RESTAURANTE LTDA EPP
[illegible]IMES DE DEZEMBRO, 0 CEP:01014-020
[illegible]ENTRO SÃO PAULO SP FL:0113105-5769
[illegible]549.9[illegible]0001-26 IE: 115.400.358.116
[illegible]2017 12:52:42 CCF:018072 COO:019129

## CUPOM FISCAL

[illegible] ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UNIT R$ ST VL ITEM R$
[illegible]00000000100 REFEICAO 0,686kg x84,90R$/kg
un X 58,24 T3 3,20% T 58,24)
[illegible]00000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
un X 5,90 F1 T 5,90)
[illegible]00000000100 REFEICAO 0,278kg x84,90R$/kg
un X 23,60 T3 3,20% T 23,60)
[illegible]00000000693 CREME DE PAPAYA COM CASSIS
un X 14,50 T3 3,20% T 14,50)
[illegible]-lemento de item: 003 -23,60
[illegible]-lemento de item: 001 58,24
[illegible]00000001000 BUFFET
un X 62,00 T3 3,20% T 62,00)
[illegible]00000000100 REFEICAO 0,710kg x84,90R$/kg
un X 60,27 T3 3,20% T 60,27)
[illegible]00000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
un X 5,90 F1 T 5,90)

**TOTAL R$ 148,57**

[illegible] 150,00
TROCO R$ 1,43

[illegible] Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
[illegible] Caixa:PDV3

OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

[illegible] Consumidor - 35[illegible]5000150
[illegible] SAT-CF-e 35170605289851000110599000294727006130056[illegible]7300
[illegible] AUTOMAÇÃO MACH 2
[illegible] VERSÃO:01.00.00 ECF:017 LJ:0001
[illegible]ANDERLHF BRUA 06/06/2017 12:54:27
[illegible] 35170589581000000463[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Extrato No.076[illegible]0
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

[illegible] Nº 1[illegible]0 do Consumidor - Caixa:0001 Sa[illegible]

[illegible] ITEM R$
[illegible] 150,00
TOTAL R$ 150,00
Dinheiro 150,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App D
eliniandanota
[illegible] aplicativo disponível nas [illegible] Apple Store
[illegible] 17:29 57,6
[illegible] aplicativo disponível em [illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible] 1.030 [illegible] [illegible]-000 [illegible]-01 BIRO 01
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] 9999999

SAT No.000.243.270
06/06/2017 15:[illegible]:05
3517 0605 2898 5100 0110 5900 0243 2700 7613 0056 7300

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

ROUPOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 100 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ: 14.456.178/0001-16
IE: 115.152.652.119
05/06/2017 06:21:42 CCF:385426 COO:505[illegible]
CPF consumidor:45353315000150

## CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM( R$
1 [illegible]0000347 CAPUCCINO HD TRAD 150H 1UN T1 6,50
2 [illegible]0000113 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75
3 [illegible]0000169 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75
4 [illegible]0000267 CAFE DA MANHA KG 0,16KGx59,90 T1 9,58
5 [illegible]0000347 CAPUCCINO HD TRAD 150H 1UN T1 6,50
6 [illegible]0000113 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75
7 [illegible]4234 TRIDENT ADAMS CANELA 8,5 G 1UN F1 2,60
8 [illegible]2383 TIC TAC TORMENTA 16G 1UN F1 2,60
9 [illegible]4898 TIC TAC FRUTAS 16G 1UN F1 2,60

TOTAL R$ 47,03
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 2,97
VALOR TOTAL R$ 47,03
OPERADOR: TREINAMENTO
FICHA(S): 792,508,758
Tributos R$: 3,33 Federal, 8,15 Estadual e
0,00 Municipal Fonte: IBPT

[illegible]
[illegible] MP-4000 TH FI ECF-IF
[illegible] 01.02 ECF:020 LJ:0001
[illegible] 3QLTQTIWW 06/06/2017 06:22:07
[illegible] 41010001345388

G L M RIBEIRO JORGE LTDA ME

CNPJ: 10[illegible]

Extrato No. 002523

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45 [illegible]315/0001-50

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VLTR R$)* | VL ITEM R$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000005 | Suco Pequeno | 1 | Un | 3,4 | 100,4 | 10 |
| 002 | 0000000000006 | Retirado | 0 | 8100 | Fl | X 54,900 | 44,4[illegible] |

| | |
|---|---|
| TOTAL R$ | 48,56 |
| Dinheiro | 50.00 |
| Troco R$ | 1,94 |

[illegible] a ser recolhido conforme [illegible] Simples Nacional

[illegible] Consulte o QRCode deste extrato através do App DeOlho[illegible]NaNota

OBSERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Trib aprox em R$: 0,0[illegible]0,00 Federal, 0,00 0,00 Estadual, 0,00 0,00 Municipal. 0,00 0,00 Produtos Fonte

SAT No. 286962

06/06/2017 13:03:29

[illegible]

A OPÇÃO GRILL BAR E RESTAURANTE EIRELI EPP
R. TRES DE DEZEMBRO,50 CEP:01014 020
CENTRO SÃO PAULO SP TEL:(11)3105 5769
CNPJ: 07 549.995/0001-28 IE: 115.400.358 116
06/06/2017 12:53:42 CCF:018075 COO:019129

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT R$ ST ALIQ VL ITEM R$
001 0000000000100 REFEICAO 0,686kg x84,90R$/kg
1 un X 58,24 T03 20% T 58,24
002 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5,90 F1 T 5,90
003 0000000000100 REFEICAO 0,278kg x84,90R$/kg
1 un X 23,60 T03 20% T 23,60
004 0000000000693 CREME DE PAPAYA COM CASSIS
1 un X 14,50 T03 20% T 14,50
cancelamento de item: 003 -23,60
cancelamento de item: 001 -58,24
005 0000000001000 BUFFET
1 un X 62,00 T03 20% T 62,00
006 0000000000100 REFEICAO 0,710kg x84,90R$/kg
1 un X 60,27 T03 20% T 60,27
007 0000000000001 REFRIGERANTE EM LATA DIVERSOS
1 un X 5,90 F1 T 5,90
TOTAL R$ 148,57
Dinheiro 150,00
TROCO R$ 1,43

Val Aprox Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte:IBPT
Ope:NEIRIANE Pdv:PDV3
OBRIGADO
PELA PREFERENCIA

CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
001 30C93 1EFE9 8C0014 E6 E6A0F8 988E0 0F2ED 372
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF IF VERSÃO:01.00.00 ECF:017 LJ:0001
AAAAAHAHAADEHF BBJH 06/06/2017 12:54:27
FAB:DR0915BR000000463213

---

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LT
RODOVIA ANHANGUERA, KM 210 + 100 MTS
PIRASSUNUNGA - SP CEP: 13.630-000
CNPJ:09.456.178/0001-16
IE:536.139.652.119
05/06/2017 06:21:42 CCF:385426 COO:50[illegible]
CNPJ/CPF consumidor:45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT( R$) ST VL ITEM R$
1 0000000000347 CAPUCCINO MD TRAD 150M 1UN T1 6,50
2 0000000000118 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75
3 0000000011690 COCA COLA LATA 350ML 1UN F1 5,75
4 0000000000267 CAFE DA MANHA KG 0,16KGx59,90 T1 9,58
5 0000000000347 CAPUCCINO MD TRAD 150M 1UN T1 6,50
6 0000000000118 PAO DE QUEIJO 1UN T1 5,75
7 7895800304235 TRIDENT ADAMS CANELA 8,5 G 1UN F1 2,00
8 0000380052883 TIC TAC TORMENTA 16G 1UN F1 2,60
9 0000078934898 TIC TAC FRUTAS 16G 1UN F1 2,60
TOTAL R$ 47,07
Dinheiro 50,00
TROCO R$ 2,97
T1=01T03,20%
OPERADOR: TREINAMENTO
FICHA(S): 792,508,758
Trib aprox R$: 3,33 Federal, 8,15 Estadual
0,00 Municipal Fonte: IBPT

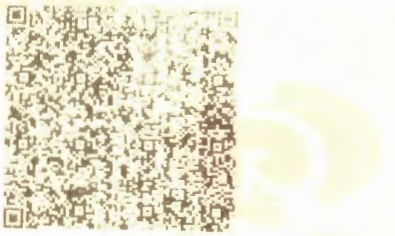
DRRGBITH FBZ99FJW HK=TEUIC 8KD89900 A8R146GD0
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:020 LJ:0001
QQQQQQQQQQUTQTTWW 06/06/2017 06:22:07
FAB:BE09141010001134538B

---

Extrato No 076130
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

001 1 [illegible] x [illegible] 150,00
TOTAL R$ 150,00
Dinheiro 150,00

SAT No 000 242 270
06/06/2017 15:23:05
3517 0605 2898 9100 0110 5900 0242 7700 7611 0056 7300



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 01 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 020110 Chefia do Gabinete
SERVIDOR RESPONSÁVEL: CLESTON DONIZETE LOPES
NOTA DE EMPENHO N. 02670 DE 02/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 09/06/2017 VALOR NE: **R$499,16**
DESPESAS COM REFEIÇÃO E COMBUSTIVEL GASTAS EM VIAGEM PARA SÃO PAULO.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF 018072 | 06/06/2017 | NOVA OPÇÃO GRILL BAR E I | REFEIÇÃO | 1 | 148,57 | 148,57 |
| CCF 385426 | 06/06/2017 | RODOSNACK CORAL LANCH | ALIMENTAÇÃO | 1 | 47,03 | 47,03 |
| CUPOM FISC | 06/06/2017 | RODOSNACK BANDEIRANTE | COMBUSTIVEL | 42,8 | 3,50 | 150,00 |
| CUPOM FISC | 06/06/2017 | POSTO CORAL LTDA | COMBUSTIVEL | 24,3 | 3,50 | 85,00 |
| CUPOM FISC | 06/06/2017 | G L RIBEIRO JORGE LTDA M | REFEIÇÃO | 1 | 48,56 | 48,56 |
| NF 0021315 | 06/06/2017 | TAMAR PARK ESTACIONAMI | ESTACIONAMENTO | 1 | 20,00 | 20,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **499,16** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 19/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade



**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriqua

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 01/06/2017 Venc.

Credor LUIZ CARLOS VALERIO

Valor **RR$ 70,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: _____ / 2017 | Data da Solicitação: 08/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **70,00 (Setenta reais)** CPF 065.390.438-05 o qual será realizado em nome de **Luiz Carlos Valerio,** ocupante do cargo de Motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 01/06/2017

**Luiz Carlos Valério**
CPF: 065.390.438-05

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2636**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2636** | FICHA: 121 | DATA: 01/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 08/06/2017 |
|---|---|---|

NOME: LUIZ CARLOS VALERIO — 065.390.438-05 — CÓDIGO: 1364
ENDEREÇO: — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **70,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 22.710,84 | 70,00 | 7.219,16 |

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

setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | transf | |
| | | | |

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5694-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001257**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM | CÓD. BARRAS | DESCRIÇÃO | QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000000 | REFEIÇÃO 8 | 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001343
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.257**

12/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0125 7121 8444





LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001235**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM | CÓD. BARRAS | DESCRIÇÃO | QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 0000000000000 | REFEIÇÃO 8 | 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001319
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.235**

09/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0123 5603 7821





Luiz Valerio

09/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:58:19
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 | 09/06/2017 |
| NR. DOCUMENTO | 666.949.000.005.694 |
| VALOR TOTAL | 70,00 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ CARLOS VALERIO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.694-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO E.BC9.52E.C08.C4C.7DC

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

## ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02172

DATA: 01/06/2017 VENCTO:09/06/2017 PAGTO: 09/06/2017
Credor..: LUIZ CARLOS VALERIO CNPJ: 065.390.438-05 Cod: 1364
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

**Discriminação..:**

Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

Valor **70,00**

(setenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . . . . **R$ 70,00**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2636 / 1 | | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | R$ 70,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70,00 |
| TOTAL . . . . | | | | | R$ 70,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70,00 |

Despesa Líquida: . . . . . . . **R$ 70,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| 001 | 106121-6 | TRANSF | 70,00 |
| TOTAL. . . | | | R$ 70,00 |

Despesa paga em 09/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: LUIZ CARLOS VALERIO
NOTA DE EMPENHO N. 02636 DE 01/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 09/06/2017 VALOR NE: **R$70,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO EM VIAGEM PARA FRANCA PARA LEVAR PACIENTES EM EM C ONSULTAS MEDICA.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 09/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 12/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **70,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 09/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade

**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

# ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 19/06/2017 Venc.

Credor ALTAIR ELIAS DA SILVA

Valor **RR$ 350,00**

# Governo do Município de Jeriquara

## Estado de São Paulo

## CNPJ 45.353.315/0001-50

Empenho AD Fic

Data 19/06/2017 Venc.

Credor ALTAIR ELIAS DA SILVA

Valor **RR$ 350,00**

# SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

| N.º Solicitação: ____ / 2017 | Data da Solicitação: 19/06/2017 |
|---|---|

**Excelentíssimo Senhor**
**Prefeito Municipal.**

**Assunto: Solicitação de adiantamento de viagem.**

Pelo presente, venho à presença de Vossa Excelência solicitar à concessão de Adiantamento no valor de R$ **350,00 (Trezentos e cinquenta reais)** CPF 002.703.558-12 o qual será realizado em nome de **Altair Elias da Silva,** ocupante do cargo de motorista e conforme Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Para fazer face às despesas de: **VIAGEM NO INTERESSE DESTE MUNICIPIO A SERVIÇO DA PASTA DA SAUDE PARA ASSUNTOS DA ADMNISTRAÇÃO.**

E estou ciente das normas de utilização dos recursos financeiros e da prestação de contas, e considerando estas, assumo a responsabilidade que dentro do período de **30 dias a contar da data deste** prestar contas do mesmo.

Jeriquara / SP, 19/06/2017

**Altair Elias da Silva**
CPF: 002.703.558-12

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

**NOTA DE EMPENHO**

**2860**

| NOTA DE EMPENHO Nº **2860** | FICHA: 121 | DATA: 19/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/06/2017 |

NOME: ALTAIR ELIAS DA SILVA — 002.703.558-12 — CÓDIGO: 1326
ENDEREÇO: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37 — JERIQUARA

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|
| Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fins e efeito de direito.<br><br>01 TESOURO<br>310 SAÚDE-GERAL<br>000 SAÚDE-GERAL | |
| AD - Adiantamento | **SOMA** **350,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | EXECUTIVO |
| 02 04 10 | Fundo Municipal de Saúde |
| 3.3.90.14.14 | DIÁRIAS NO PAIS |
| 10.301.0150.2085.0000 | Administração da Saúde Pública |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 26.016,04 | 350,00 | 3.633,96 |

**VALOR A SER PAGO R$** [redacted]

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/17

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 001 | 106.121-6 | transf. | |
| | | | |

D: 001
A: 6949-3
CIC: 2384-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

```
22/06/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:19:00
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                  22/06/2017
NR. DOCUMENTO                666.949.000.002.384
VALOR TOTAL                              350,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTAIR ELIAS DA SILVA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           2.384-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
=============================================
NR.AUTENTICACAO            2.A8E.A7A.2EF.352.823
```

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017
**ORDEM DE PAGAMENTO**


ORDEM DE PAGAMENTO 02468

DATA: 19/06/2017 VENCTO:22/06/2017 PAGTO: 22/06/2017
Credor..: ALTAIR ELIAS DA SILVA CNPJ: 002.703.558-12 Cod: 1326
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

**Discriminação..:**
Referente pagamento a servidor/a municipal para fazer face as des- pesas de viagens no interesse do municipio, e dando quitacao plena para todos os fin s e efeito de direito.

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

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

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2860 / 1 | 1 | AD 020410 | 10.301.0150.2085.0000 | 3.3.90.14.00 | 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 __/__/____

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 22/06/2017 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ; 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001317**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001404
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.317**

24/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0131 7935 0911

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001311**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001398
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.311**

23/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0131 1230 6880

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001276**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001363
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.276**

17/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0127 6200 2276

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001339**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001427
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.339**

30/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0133 9677 8413

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001328**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001416
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.328**

26/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0132 8090 6970

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001332**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001420
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.332**

29/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0133 2035 9630

...J DE FRANCA LTDA ME
...RDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
NPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001321**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001408
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.321**

25/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0132 1903 1137

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001357**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001447
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.357**

02/06/2017

3517 0605 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0135 7239 0471

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001281**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

oc.....: 45353315000150

ome.....: CONSUMIDOR FINAL

| TM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 01 0000000000000 REFEIÇÃO 7 | | | | |
| 1UN | X | 30,00 | = | 30,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 30,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 30,00= |
| Dinheiro: | 30,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**BSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

perador: ZE MINEIRO
V: 0000001368
alor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
$ 3,60

**SAT No. 000.001.281**

18/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0128 1474 2330

LANCHONETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
RUA DR. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
CNPJ: 05.232.366/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**Extrato No. 001264**

**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

oc.....: 45353315000150

ome.....: CONSUMIDOR FINAL

| TM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 01 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**BSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

perador: ZE MINEIRO
V: 0000001350
alor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
$ 4,20

**SAT No. 000.001.264**

15/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0126 4224 4841

NETE ZE MINEIRO DE FRANCA LTDA ME
R. JULIO CARDOSO, 1746 - CENTRO
FONE: (16)3724-0387
66/0001-00 IE: 310365662112 IM: 111111

**xtrato No. 001270**

**FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

Doc.....: 45353315000150

Nome.....: CONSUMIDOR FINAL

| ITM CÓD. BARRAS DESCRIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| QUANT. | X | V.UNIT | = | V. TOTAL |
| 001 0000000000000 REFEIÇÃO 8 | | | | |
| 1UN | X | 35,00 | = | 35,00+ |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL: | 35,00 |
| Desconto: | 0,00- |
| TOTAL: | 35,00= |
| Dinheiro: | 35,00 |
| TROCO: | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:**

Operador: ZE MINEIRO
NV: 0000001356
Valor Aprox. Total de Tributos (lei 12.741/12):
R$ 4,20

**SAT No. 000.001.270**

16/05/2017

3517 0505 2323 6600 0100 5900 0089 1540 0127 0553 1605

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 04 SAÚDE
UNIDADE: 020410 Fundo Municipal de Saúde
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ALTAIR ELIAS DA SILVA
NOTA DE EMPENHO N. 02860 DE 19/06/2017 PRESTAR CONTA ATÉ
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 22/06/2017 VALOR NE: **R$350,00**
DESPESAS GASTAS COM REFEIÇÃO PARA MOTORISTA EM VIAGEM PARA FRANCA.

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

| Documento | Data | Emitente | Descr Mercadoria/Serviço | Quantidade | Valor Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUPOM FISC | 15/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 16/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 17/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 23/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 24/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 25/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 26/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 29/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 30/05/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| CUPOM FISC | 02/06/2017 | LANCHONETE ZE MINEIRO [ | REFEIÇÃO | 1 | 35,00 | 35,00 |
| **TOTAL** | | | | | | **350,00** |

VALOR DEVOLVIDO SEGUNDO N.E. DE DEVOLUÇÃO **R$0,00**

DATA: 22/06/2017 Assinatura do responsável: _____

CONFERIDO POR: _____ _____
Assinatura do conferente

_____
Visto Contabilidade



**Deferimento:**

Jeriquara / SP, _____ / _____ / 2017.

_____
**Eder Luiz Carvalho Gonçalves**
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

**N.º Adiantamento: _____ / _____**

## ANÁLISE FISCAL E CONTROLADOR INTERNO

Verifica-se que o(s) comprovante(s) e suas respectivas despesas atendem ao objeto do Adiantamento das viagens preconizadas pela Lei Municipal nº 097 de 20/03/1996.

Os comprovantes não contêm rasuras, emendas ou qualquer alteração ou artifícios que venham prejudicar a sua clareza.

Diante do exposto, julgamos pela regularidade da documentação e manifestamos favoravelmente à **aprovação** da presente prestação de contas.

Jeriquara/SP. ____ de _____ de _____ .

**Jaime Aparecido de Almeida**
Controle Interno
(Lei n.º 640 de 06/11/2013 - Decreto n.º 1.016 de 22/02/2013)

**Homologação**: Em vista do parecer supra _____ o adiantamento.