PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2015 A 31/10/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
04949 \0000	DA	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.14.14	0.01.00	02/10/2015			-305,00
05320 \0000	DA	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	22/10/2015			-2,00
03558 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2015	04130		5.064,25
04063 \0002	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	29/10/2015	04614		0,30
04678 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	06/10/2015	04039		6.279,00
04696 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	14/10/2015	04252		808,89
04724 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.09	0.01.00	22/10/2015	04379		1.441,36
04738 \0001	OR	SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	26/10/2015	04445		1.004,20
04778 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	09/10/2015	04126		150,00
04779 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	09/10/2015	04127		200,00
04780 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	09/10/2015	04131		70,00
04793 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	26/10/2015	04447		240,00
04806 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	20/10/2015	04305		180,06
04808 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	22/10/2015	04346		1.868,94
04825 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	14/10/2015	04265		854,03
04827 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	09/10/2015	04043		5.220,49
04850 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.35	0.01.00	14/10/2015	04264		265,04
04851 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.09	0.01.00	14/10/2015	04263		917,50
04857 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	13/10/2015	04228		2.750,00
04858 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL/	3.3.90.30.35	0.01.00	19/10/2015	04281		262,80
04859 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	19/10/2015	04282		413,20
04860 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	19/10/2015	04283		2.352,00
04862 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.01.00	14/10/2015	04243		2.803,49
04865 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	16/10/2015	04279		1.008,00
04893 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	16/10/2015	04275		326,38
04903 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	20/10/2015	04301		565,30
04990 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	09/10/2015	04085		22.535,21
05051 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.01.00	26/10/2015	04466		2.200,00
05052 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.01.00	26/10/2015	04467		2.200,00
05055 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.05	0.01.00	14/10/2015	04253		1.800,00
05063 \0001	OR	SD	JOANA DARC DE SOUZA URIAS	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2015	04111		350,00
05065 \0001	OR	SD	JOANA DARC DE SOUZA URIAS	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2015	04112		50,00
05073 \0001	OR	SD	DELFINO MARMORES E GRANITOS	3.3.90.30.99	0.01.00	06/10/2015	04027		585,00
05078 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	01/10/2015	03985		1.200,00
05092 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	09/10/2015	04106		30,00
05098 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	06/10/2015	04028		1.291,23
05099 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	06/10/2015	04029		4.178,51
05115 \0001	OR	SD	DANIEL DE SOUZA SZABO	3.3.90.39.99	0.05.13	07/10/2015	04071		340,00
05123 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	06/10/2015	04030		675,00
05134 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	14/10/2015	04245		30,00
05135 \0001	OR	SD	WILSON DONISETE LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00	06/10/2015	04031		400,00
05136 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	05/10/2015	04024		650,00
05138 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.09	0.01.00	20/10/2015	04303		112,55
05139 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.09	0.01.00	20/10/2015	04304		277,58
05143 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.10	0.01.00	22/10/2015	04351		2.221,18
05145 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.10	0.01.00	13/10/2015	04227		2.623,68
05147 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	22/10/2015	04337		99,31
05148 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	22/10/2015	04338		368,43
05152 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	22/10/2015	04342		287,69
05173 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.05	0.01.00	09/10/2015	04105		660,00
05183 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	20/10/2015	04297		72,74
05190 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	08/10/2015	04095		300,00
05240 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00		04235		450,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2015 A 31/10/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						13/10/2015			
05243 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLI	3.3.90.39.50	0.05.13	13/10/2015	04229		250,00
05253 \0001	OR	SD	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPE	3.3.90.39.99	0.01.00	23/10/2015	04382		140,00
05257 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	13/10/2015	04231		198,00
05274 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	20/10/2015	04311		2.983,59
05275 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	13/10/2015	04238		150,00
05276 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	20/10/2015	04315		204,82
05309 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.99	0.05.13	22/10/2015	04334		91,47
05313 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04485		736,54
05317 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04484		1.310,91
05320 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	14/10/2015	04240		150,00
05325 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04483		58,71
05329 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04481		1.439,10
05330 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04480		856,33
05335 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04477		16,00
05336 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	26/10/2015	04476		12,00
05340 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04352		169,50
05341 \0001	OR	SD	ATONS DO BRASIL DISTR. DE PRO	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04347		75,60
05342 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.35	0.05.13	22/10/2015	04335		276,85
05353 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	26/10/2015	04458		36,57
05364 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.05.13	22/10/2015	04354		683,90
05365 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.05.13	22/10/2015	04333		210,00
05367 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04353		59,92
05369 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	16/10/2015	04277		300,00
05370 \0001	OR	SD	IZILDO DE JESUS FERREIRA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/10/2015	04385		2.100,00
05375 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.50	0.05.13	26/10/2015	04468		10.201,95
05376 \0001	OR	SD	ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME	3.3.90.39.50	0.05.13	26/10/2015	04455		2.522,00
05382 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04350		46,50
05383 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04349		74,04
05384 \0001	OR	SD	CAMILA APARECIDA MINARI ME	3.3.90.30.09	0.05.13	22/10/2015	04348		216,50
05403 \0001	OR	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04423		353,74
05404 \0001	OR	SD	AMANDA DE OLIVEIRA SENE	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04424		353,74
05405 \0001	OR	SD	ANTONIO MIRANDA NETO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04425		353,74
05406 \0001	OR	SD	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELL	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04426		353,74
05409 \0001	OR	SD	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04427		353,74
05411 \0001	OR	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04428		353,74
05417 \0001	OR	SD	CLEBER FERNANDES	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04429		353,74
05418 \0001	OR	SD	DILMA MARIA PEREIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04430		353,74
05419 \0001	OR	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04431		353,74
05420 \0001	OR	SD	EDNA ALVES CINTRA BORGES	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04432		353,74
05421 \0001	OR	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04433		353,74
05422 \0001	OR	SD	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04434		353,74
05423 \0001	OR	SD	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04435		353,74
05424 \0001	OR	SD	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARI	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04436		353,74
05425 \0001	OR	SD	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA D	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04437		353,74
05426 \0001	OR	SD	IZABEL MARIA BATISTA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04438		353,74
05427 \0001	OR	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04388		353,74
05428 \0001	OR	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04389		353,74
05429 \0001	OR	SD	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04390		353,74
05430 \0001	OR	SD	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04391		353,74
05431 \0001	OR	SD	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04392		353,74
05432 \0001	OR	SD	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SIL	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04393		353,74
05433 \0001	OR	SD	LUCIANA MARIA DIAS	3.3.90.36.99	0.05.13		04394		353,74

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2015 A 31/10/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						23/10/2015			
05435 \0001	OR	SD	LUCIMAR ELIAS ZAMBATE ALVES	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04395		353,74
05436 \0001	OR	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04396		353,74
05437 \0001	OR	SD	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04397		353,74
05438 \0001	OR	SD	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04398		353,74
05439 \0001	OR	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04399		353,74
05440 \0001	OR	SD	MARIA DO CARMO M. NUNES SATC	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04400		176,87
05441 \0001	OR	SD	MARIA REGINA DIAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04401		353,74
05442 \0001	OR	SD	MARIA ROSA DOS REIS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04402		353,74
05443 \0001	OR	SD	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04403		353,74
05444 \0001	OR	SD	MARLI MARIA DIAS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04404		353,74
05445 \0001	OR	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04405		353,74
05446 \0001	OR	SD	OLIENE MACEDO PIMENTEL RICIEI	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04406		353,74
05447 \0001	OR	SD	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILV.	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04407		353,74
05449 \0001	OR	SD	PAULO FERNANDO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04408		353,74
05450 \0001	OR	SD	REGIS GOMES CARRIJO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04409		353,74
05451 \0001	OR	SD	ROBERTO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04410		176,87
05452 \0001	OR	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04411		353,74
05453 \0001	OR	SD	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04412		353,74
05454 \0001	OR	SD	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEI	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04413		353,74
05455 \0001	OR	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04414		353,74
05456 \0001	OR	SD	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04415		353,74
05457 \0001	OR	SD	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOAR	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04416		353,74
05458 \0001	OR	SD	SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEG	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04417		353,74
05459 \0001	OR	SD	TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVI	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04418		353,74
05460 \0001	OR	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04419		353,74
05461 \0001	OR	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04420		353,74
05462 \0001	OR	SD	WANICE APARECIDA DE LIMA COS	3.3.90.36.99	0.05.13	23/10/2015	04421		353,74
05472 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	23/10/2015	04422		300,00
05486 \0001	OR	SD	ALICE APARECIDA DE ANDRADE	3.3.90.36.99	0.01.00	26/10/2015	04449		300,00
05493 \0001	OR	SD	RECOVER-COMUNIDADE TERAPEU	3.3.90.39.99	0.01.00	26/10/2015	04450		600,00
05548 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/10/2015	04502		73.222,71
05549 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/10/2015	04502		394,00
05550 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/10/2015	04502		6.534,45
05551 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/10/2015	04502		353,94
05553 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/10/2015	04502		4.712,40
05554 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2015	04517		13.571,51
05555 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/10/2015	04517		632,11
05556 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2015	04518		9.355,54
05557 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/10/2015	04518		715,25
05800 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	30/10/2015	04611		164,85
TOTAL GERAL									**234.487,16**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5243

NOTA DE EMPENHO Nº 5243	FICHA: 113	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LTDA — 02.814.761/0001-02 — CÓDIGO: 2710
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de honorarios medicos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2083.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.000,00	77.127,21	250,00	1.622,79

VALOR A SER PAGO R$ **250,00**

duzentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
553

Data e Hora da Emissão	06/10/2015 09:17:09	Competência	6/10/2015	Código de Verificação	149462908
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)9157-6469	e-mail:	eduardo.astha@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO REGIS BERTOLDI, REFERENTE À CONSULTA NO PACIENTE LEANDRO HENRIQUE NEVES BARBOSA.

Valor Aproximado dos Tributos Municipais para Serviços Conforme Lei12.741/2012 R$6,73 (2,69%) Fonte: IBPT.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	1,63	COFINS	7,50	IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	2,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	11,63	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	238,37	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	5,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/10/2015

13/10/2015 12:03:28

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.29
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.001.562-1

FAVORECIDO: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 13/10/2015

==========

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFF.0A5.85F.433.158

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04229

DATA: 02/10/2015 VENCTO:13/10/2015 PAGTO: 13/10/2015

Credor..: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C CNPJ: 02.814.761/0001-02 Cod: 2710
Endereço: RUA PADRE ANCHIETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-740

Discriminação..:
referente pagamento de honorarios medicos.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5493

NOTA DE EMPENHO Nº **5493**	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/10/2015

NOME: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA LTDA ME — 23.109.467/0001-70 — CÓDIGO: 3615

ENDEREÇO: RODOVIA CONDIDO PORTINARI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	222.644,51	600,00	76.755,49

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854084	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 404538385

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
AV. NELSON RIBEIRO, Nº 357 – CENTRO
CEP: 14.450-000 – JERIQUARA – SP
TELEFONE: (16) 3134-1169
E-mail: assistencia@jeriquara.sp.gov.br

RELATÓRIO SOCIAL

1. Identificação:

Cleber Vidal de Oliveira
Rua: Leonino ferreira da Silva, 214

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 2708 -
Livro N.º 004 Folha n.º 018.
Em 23 / 10 / 2015
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870

2. Objetivo:

Tratamento em Clinica de recuperação "AD" .

3. Composição Familiar:

NOME	PARENTESCO	DATA NASC.	RENDA	OCUPAÇÃO
Lauane Silva	Companheira	11/02/1991	-	Do lar
Maria Vitória Silva Oliveira	Filha	21/12/2010	-	Estudante
Conrado Miguel Silva Oliveira	Filho	28/09/2015	-	-

RELATO DE ATENDIMENTO

Conforme atendimento social e acompanhamento realizado pelo Departamento de Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, o usuário mencionado acima, conforme identificação compareceu de forma espontânea no setor para solicitar Tratamento em Clinica de recuperação "AD" .

JUSTIFICATIVA

O usuário acima identificado apresentou no setor necessidade de tratamento em clinica de recuperação devido o seu uso abuso de substância psicoativas "AD".

Sr. Cleber, atualmente se encontra recebendo seguro de dança, R$ 1.143,00 (Um mil cento e quarenta e três reais), 03 parcela de 04 parcela, a genitora é do lar e não perfaz renda.

O mesmo relata que vem se tornando cada vez mais agressivo com sua família devido o uso de substância psicoativas em excesso, afirma que todo o rendimento adquirido esta sendo utilizado para o consumo, deixando toda a sua família desamparada, desprotegida e com inúmeras privações (alimentícia, renda, entre outras.).

Ora, eminente dificuldade apresentada pela família, buscou como alternativa o serviço social do município para superar a questão em tela.

PARECER

Destarte, o serviço social enquanto política pública no âmbito da proteção social entende a desproteção social do usuário, vulnerabilidade e risco social familiar, e se posiciona que é de forma espontânea a busca pelo tratamento, porém compete a política

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
AV. NELSON RIBEIRO, Nº 357 - CENTRO
CEP: 14.450-000 - JERIQUARA - SP
TELEFONE: (16) 3134-1169
E-mail: assistencia@jeriquara.sp.gov.br

de saúde desenvolver no âmbito do tratamento as medidas necessárias de amparo ao usuário; e o setor do serviço social iniciará o acompanhamento de fortalecimento de vínculo familiar na perspectiva de resgate familiar e rupturas existentes.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Jeriquara, 22 de Outubro de 2015.

Fabricio Sarreta
Gestor Mun. de Ass. Social
CRESS nº 43.044

Descarte de solventes ou produtos químicos em lâmpadas fluorescentes: www.cpfltotal.com.br

Pague suas contas e aproveite para recarregar seu celular

Conheça nosso site: www.cpfltotal.com.br

FÁCIL PARA AS CONTAS, PERTO DE VOCÊ.

CPFL TOTAL

Diskpel CNPJ 03.684.434/0002-27 - 27

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.[illegible]

ID 431408 Sequencial Pacote 63368
CPFL_GRB_000000015_01_20150928132057_001.AFP / 06496
2037

COSME DAMIAO DE OLIVEIRA
R LEOLINO FERREIRA DA SILVA, 214
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

82808375

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201509003839919 série C
Data de Emissão 25/09/2015
Data de Apresentação: 30/09/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310071252520

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000239	J06021	712374639

Reservado ao Fisco
EA33.C9DC.8F99.4D4E.7AF5.B378.AB0E.F738

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a redução do adicional de bandeira vermelha de R$ 5,50 para R$ 4,50 a cada 100 kWh a partir de 01/09/2015.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

COSME DAMIAO DE OLIVEIRA
R LEOLINO FERREIRA DA SILVA, 214
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CPF 122.206.108-29
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico

ICMS		
Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
82,31	12,00	9,88
	Valor Total de ICMS	9,88

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	144	0,57159722	82,31

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	712374639	19703155	SET/2015	09/10/2015	84,34

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	SET	144	30
	AGO	169	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/09/2015
Anterior	26/08/2015
Nº de dias	30
Próximo Mês	28/10/2015

COMPOSIÇÃO DO VALOR (R$)

Energia	44,46
Transmissão	2,59
Distribuição	11,22
Encargos	8,88
Tributos	15,16

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 912100166189	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	144	0,17258000	24,85
Consumo Bandeira Verde - TE	144	0,24706000	35,58
Adicional de Bandeira Vermelha			6,72
PIS/PASEP 1,15%			0,94
COFINS 5,27%			4,34
ICMS			9,88
Juros de Mora AGO/2015			0,06
Multa por Atraso Pgto AGO/2015			1,95
Atualização Monetária AGO/2015			0,02
Total Distribuidora			84,34

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
J06021	Ativa	6937	6793	1.00	144		127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	0,48	07/2015	31,41
FIC	3,30	6,60	13,20	1,00		
DMIC	3,03			0,48		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 27/08/2015 - 31/08/2015 - 05 Dias
Vermelha: 01/09/2015 - 25/09/2015 - 25 Dias

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DA RATEIO

AVISO IMPORTANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

CONRADO MIGUEL SILVA OLIVEIRA

MATRÍCULA:

121400 01 55 2015 1 00070 049 0012057 77

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA	MÊS	ANO
Vinte e oito de setembro de dois mil e quinze	28	09	2015

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
10:55	Pedregulho - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Pedregulho - SP	Hospital Santa Casa de Misericórdia	Masculino

FILIAÇÃO
CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA, natural de Ituverava - SP
LAUANE SILVA, natural de Franca - SP

AVÓS
Cosme Damião de Oliveira e Maria José Vidal (Paternos)
Osvaldo Silva e Elisabete de Fatima Monteiro (Maternos)

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Não	* - * - * -

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

MARIA VITÓRIA SILVA OLIVEIRA

Matrícula

123281 01 55 2010 1 00404 124 0144466-79

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA / MÊS / ANO
vinte e um dias do mês de Dezembro do ano de Dois Mil e Dez	21/12/2010

HR. DO NASCIMENTO	MUNICÍPIO DO NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
19:17	FRANCA-SP

MUNICÍPIO DO REGISTRO/UF	LOCAL DO NASCIMENTO	SEXO
Franca/SP - 1º Sub.	NA MATERNIDADE SÃO JOAQUIM	Feminino

FILIAÇÃO

CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA, natural de ITUVERAVA-SP, LAUANE SILVA, natural de FRANCA-SP

AVÓS

Paternos: COSME DAMIÃO DE OLIVEIRA e MARIA JOSÉ VIDAL. Maternos: OSVALDO SILVA e ELISABETE DE FÁTIMA MONTEIRO

GÊMEOS	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Não	Nada Consta - Nada Consta, Nada Consta - Nada Consta

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	Nº DA DNV
vinte e quatro dias do mês de Dezembro do ano de Dois Mil e Dez	30-051165048-7

OBSERVAÇÕES/ AVERBAÇÕES/ IDENTIFICAÇÃO DE GÊMEOS (SE HOUVER)

LIVRO: A-404, FOLHA: 124, TERMO: 144466

Nada Consta

ISENTA DE EMOLUMENTOS

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Franca-SP, 24 de dezembro de 2010.

Fernando Alves Rossato - Escrevente

REGISTRO CIVIL FRANCA-SP 1º SUBDISTRITO

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas do 1º Subdistrito da Sede

Nalide Gatto Martins
ESCRIVÃ

Município e Comarca de Franca - Estado de São Paulo

Rua Libero Badaró, nº 1604 - Centro - CEP 14400-570 - Franca/SP
Tel./Fax:(16) 3722-2833 - e-mail: recivilcentro@netsite.com.br

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

1026M-AA 076121

1026M-76001-78000-1010

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL REGIONAL

Número 60372 Série 00271-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

Mostre ao seu novo empregador as páginas que o certam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" contrariam para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

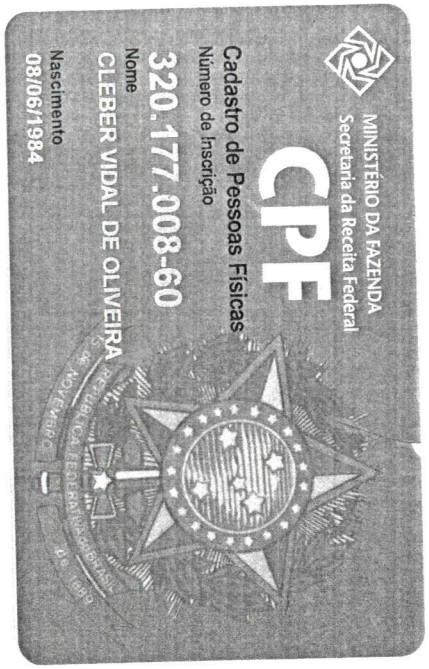
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 073483 Série 00300-SP

ASSINATURA DO PORTADOR


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

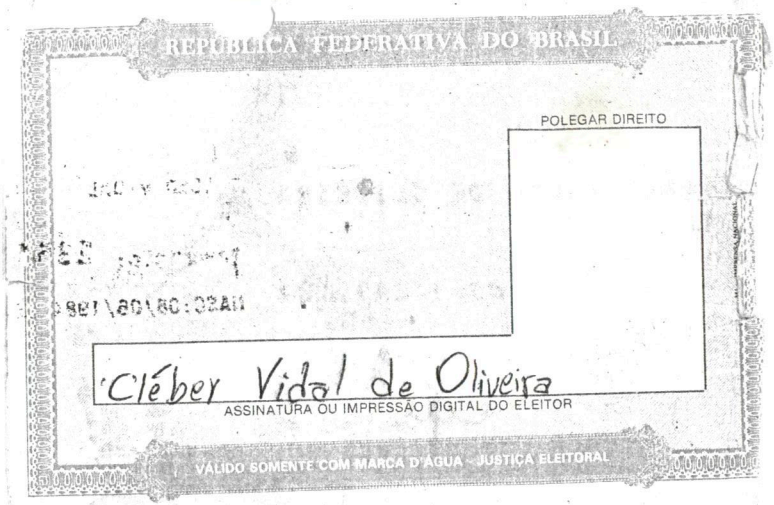
320.177.008-60

Nome

CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA

Nascimento

08/06/1984


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Cléber Vidal de Oliveira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1042-1

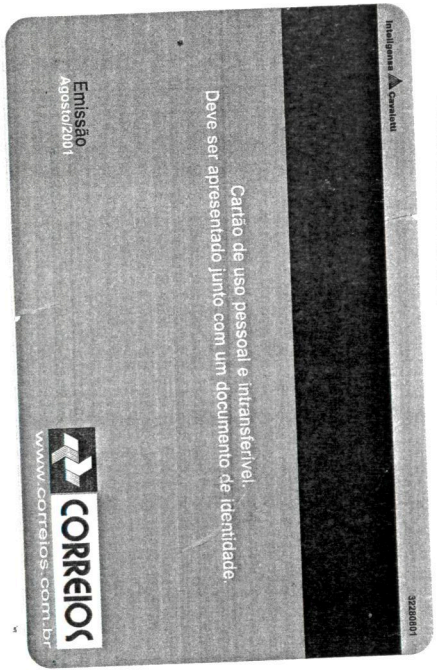
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Cléber Vidal de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


Inteligência Corretiett

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão

Agosto/2001

CORREIOS

www.correios.com.br

32280801


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA

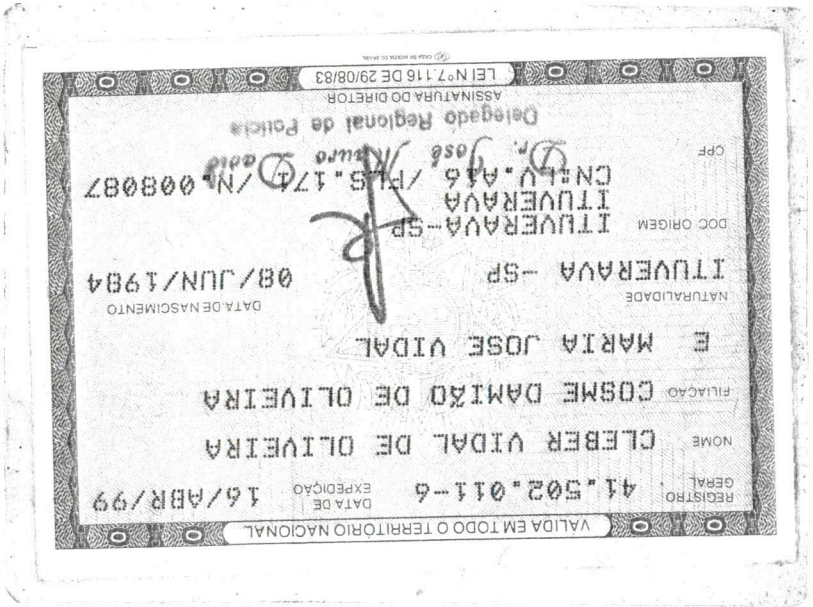
NOME DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V	ZONA	SEÇÃO
08/06/1984	236472490124		155	0004

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
ITERIOUARA/SP	30/03/2000

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 41.502.011-6

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/ABR/99

NOME CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO COSME DAMIÃO DE OLIVEIRA

E MARIA JOSE VIDAL

NATURALIDADE ITUVERAVA -SP

DATA DE NASCIMENTO 08/JUN/1984

DOC ORIGEM ITUVERAVA-SP

ITUVERAVA

CN=LV.A46 /FLS.174 /N. 008087

CPF

Delegado Regional de Polícia

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8720-5

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Cleber Vidal de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

3645-086032

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 41.502.011-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/AGO/2012

NOME CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO COSME DAMIÃO DE OLIVEIRA

E MARIA JOSE VIDAL

NATURALIDADE ITUVERAVA -SP DATA DE NASCIMENTO 08/JUN/1984

DOC ORIGEM ITUVERAVA-SP
ITUVERAVA
CN:LV.A16 /FLS.171 /N.008087

CPF 320177008/60

206 Delegado Divisionário
Roberto Ferreira da Polícia IIRGD.SSP/SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

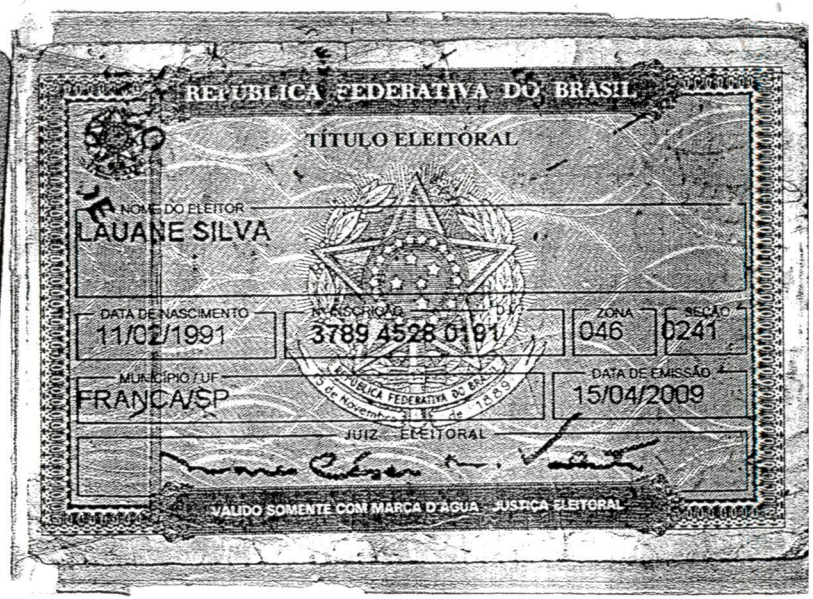

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
405.820.858-96

Nome
LAUANE SILVA

Nascimento
11/02/1991


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
LAUANE SILVA

DATA DE NASCIMENTO
11/02/1991

INSCRIÇÃO
3789 4528 0191

ZONA
046

SEÇÃO
0241

MUNICÍPIO / UF
FRANCA/SP

DATA DE EMISSÃO
15/04/2009

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1034-8
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04450

DATA: 20/10/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: RECOVER-COMUNIDADE TERAPEUTICA L' CNPJ: 23.109.467/0001-70 Cod: 3615
Endereço: RODOVIA CONDIDO PORTINARI
Cidade..: FRANCA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE CLEBER VIDAL DE OLIVEIRA.

Valor **600,00**

(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4990

NOTA DE EMPENHO Nº 4990	FICHA: 119	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2015

NOME: INSS
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 105

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 09/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 22.535,21

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	180.563,79	22.535,21	112.901,00

VALOR A SER PAGO R$ 22.535,21

vinte e dois mil, quinhentos e trinta e cinco reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04085

DATA: 21/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 09/2015.

Valor **22.535,21**
(vinte e dois mil, quinhentos e trinta e cinco reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5554

NOTA DE EMPENHO Nº **5554**	FICHA: 106	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.571,51**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
135.000,00	120.486,50	13.571,51	941,99

VALOR A SER PAGO R$ **13.571,51**

treze mil, quinhentos e setenta e um reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5555

NOTA DE EMPENHO Nº **5555**	FICHA: 106	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **632,11**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
135.000,00	134.058,01	632,11	309,88

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

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

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

123

Total a Empenhar	**17.212,57**		
Total de Vencimentos	14.203,62		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	14.229,82		
Total de Descontos	3.220,25		
Total Líquido	11.009,57	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.982,75	26,20	0,00	0,00	2.956,55
Total	2.982,75	26,20	0,00	0,00	2.956,55

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	8
Quantidade de trabalhadores processados	8

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	12.783,51	
021	INSALUBRIDADE 20%	5	43,00	788,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	7,00	632,11	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	68,00	1.431,50	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	22,50	110,59	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.431,50
Total	1.431,50

Base de I.R.R.F.	**14.203,62**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**14.203,62**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	14.203,62

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	14.203,62	14.203,62	14.229,82	3.220,25	11.009,57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04517

DATA: 20/10/2015 VENCTO:30/10/2015 PAGTO: 30/10/2015

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do Mês 10/2015.

Valor **14.203,62**

(quatorze mil, duzentos e três reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5556

NOTA DE EMPENHO Nº **5556**	FICHA: 127	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA OR - Ordinario	
SOMA	**9.355,54**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	102.068,30	9.355,54	185.576,16

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5557

NOTA DE EMPENHO Nº **5557**	FICHA: 127	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**715,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	111.423,84	715,25	184.860,91

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

123

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Total a Empenhar	**12.211,87**		
Total de Vencimentos	10.070,79		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.096,99		
Total de Descontos	3.265,33		
Total Líquido	6.831,66	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.114,88	26,20	0,00	0,00	2.088,68
Total	2.114,88	26,20	0,00	0,00	2.088,68

Funcionários

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

Proventos

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

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.404,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	918,26	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	76,71	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	918,26
Total	918,26

Base de I.R.R.F.	**10.070,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.070,79**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.070,79

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	276,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	361,69	703,01

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	247,29	766,71

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.070,79	10.070,79	10.096,99	3.265,33	6.831,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04518

DATA: 20/10/2015 VENCTO:30/10/2015 PAGTO: 30/10/2015

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do Mês 10/2015.

Valor **10.070,79**

(dez mil e setenta reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5548

NOTA DE EMPENHO Nº **5548**	FICHA: 118	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **73.222,71**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	781.802,98	73.222,71	82.974,31

VALOR A SER PAGO R$ **73.222,71**

setenta e três mil, duzentos e vinte e dois reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.122-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5549

NOTA DE EMPENHO Nº **5549**	FICHA: 118	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**394,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	855.025,69	394,00	82.580,31

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

trezentos e noventa e quatro reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5550

NOTA DE EMPENHO Nº **5550**	FICHA: 118	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.534,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	855.419,69	6.534,45	76.045,86

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5551

NOTA DE EMPENHO Nº **5551**	FICHA: 118	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,94**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	861.954,14	353,94	75.691,92

VALOR A SER PAGO R$ **353,94**

trezentos e cinquenta e três reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5553

NOTA DE EMPENHO Nº **5553**	FICHA: 120	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.712,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	47.004,03	4.712,40	43.283,57

VALOR A SER PAGO R$ **4.712,40**

quatro mil, setecentos e doze reais e quarenta centavos * * *

Resumo Contábil

26/10/2015 09:13:35

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública 115

Total a Empenhar	**103.270,32**		
Total de Vencimentos	80.505,10		
Salário Família	157,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.712,40		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	85.374,70		
Total de Descontos	18.440,45		
Total Líquido	66.934,25	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.497,97	157,20	0,00	0,00	13.340,77
35 COMISSIONADOS	4.397,65	0,00	0,00	0,00	4.397,65
Total	17.895,62	157,20	0,00	0,00	17.738,42

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.368,00	65.797,49	
002	HS. EXTRAS 50%	13	525,00	4.712,40	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	
006	ADICIONAL NOTURNO	11	565,00	3.553,82	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.178,33	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	157,20	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	353,94	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.248,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.460,44	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	385,00	6.739,26	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	152,50	1.991,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.034,21
35 - COMISSIONADOS	705,05
Total	6.739,26

Base de I.R.R.F.	**85.217,50**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**85.217,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	64.276,25
35 - COMISSIONADOS	20.941,25

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	137,77
P	002	HS. EXTRAS 50%	35.00H	224,19					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	45.00	252,21					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.530,78	1.530,78	1.530,78	137,77	1.393,01

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	10.00H	64,05	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,96
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.510,77	1.510,77	1.510,77	421,17	1.089,60

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

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

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.156,47	D	919	PREVIDENCIA	11.00	424,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	385,49	D	920	IRRF SALARIO	15.00	160,97
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00					

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

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	107,37
P	002	HS. EXTRAS 50%	10.00H	57,99					
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	338,31					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.342,19	1.342,19	1.342,19	107,37	1.234,82

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

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	840,46	63,04	777,42

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

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

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6580-1	LUCIMAR ELIAS ZAMBATE ALVES	01/03/2007	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	257,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	323,72	504,77

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	717,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	198,56
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	276,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,13
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.515,74	2.515,74	2.515,74	842,62	1.673,12

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.061,83	D	919	PREVIDENCIA	9.00	127,41
P	908	1/3 FERIAS	30 D	353,94					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.415,77	1.415,77	1.415,77	127,41	1.288,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	40.00H	256,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,60
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	196,17					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.506,77	1.506,77	1.506,77	389,60	1.117,17

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	002	HS. EXTRAS 50%	10.00H	64,05	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,96
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.510,77	1.510,77	1.510,77	274,14	1.236,63

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	107,76
P	002	HS. EXTRAS 50%	40.00H	231,98					
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	169,15					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.347,02	1.347,02	1.347,02	107,76	1.239,26

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	472,63					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	10.00	75,48					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.913,54	1.913,54	1.913,54	172,21	1.741,33

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

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

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

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	227,45
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,06

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,29	788,29	788,29	290,51	497,78

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	134,52
P	006	ADICIONAL NOTURNO	10.00	56,04					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.494,75	1.494,75	1.494,75	493,26	1.001,49

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

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

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

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

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

Data Pagamento: 14/10/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	180,05	D	919	PREVIDENCIA	11.00 268,34
P	006	ADICIONAL NOTURNO	45.00	461,37				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.439,47	2.439,47	2.439,47	769,82	1.669,65

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

P	001	VENCIMENTO	18.00D	914,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00 73,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	914,10	914,10	914,10	73,12	840,98

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 219,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00 66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	286,12	542,37

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

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

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

Total Unidade: 46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	85.217,50	85.217,50	85.374,70	18.440,45	66.934,25

ORDEM DE PAGAMENTO 04502

DATA: 20/10/2015 VENCTO:30/10/2015 PAGTO: 30/10/2015

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do Mês 10/2015.

Valor **85.217,50**

(oitenta e cinco mil, duzentos e dezessete reais e cinquenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 04502

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5099

NOTA DE EMPENHO Nº 5099	FICHA: 121	DATA: 24/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708. 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 4.178,51

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.000,00	45.049,15	4.178,51	1.772,34

VALOR A SER PAGO R$ 4.178,51

quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854035	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 283374178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04029

DATA: 24/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PA RA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASIC A CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **4.178,51**

(quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4678

NOTA DE EMPENHO Nº 4678	FICHA: 123	DATA: 01/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL 0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/09/2015

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.279,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	424.117,26	6.279,00	69.603,74

VALOR A SER PAGO R$ **6.279,00**

seis mil, duzentos e setenta e nove reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01640/15	01/09/2015	03/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	1.000	0,32	MANUT DA ADMINISTR	320,00
615.001.081	CITRATO DE POTASSIO 215GR+500 XAROPE DE GROSELI	UN	3	15,00	MANUT DA ADMINISTR	45,00
15.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	300	0,20	MANUT DA ADMINISTR	60,00
615.001.021	CURCUMA LONGA 500MG	CAP	500	0,49	MANUT DA ADMINISTR	245,00
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	1.845	0,95	MANUT DA ADMINISTR	1.752,75
615.001.038	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	150	0,25	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.439.001	LANZOPRAZOL 30MG	UN	1.500	0,25	MANUT DA ADMINISTR	375,00
615.001.044	MELOXICAM 7,5+DIPIRONA 500+RANITIDINA 150+AMITRIP	CAP	3.000	0,80	MANUT DA ADMINISTR	2.400,00
615.001.082	MELOXICAM 15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	UN	360	2,10	MANUT DA ADMINISTR	756,00
615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG	CAP	200	0,45	MANUT DA ADMINISTR	90,00
009.383.001	PILL FOOD	UN	180	0,25	MANUT DA ADMINISTR	45,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	90	0,75	MANUT DA ADMINISTR	67,50
615.001.071	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	SCH	65	0,85	MANUT DA ADMINISTR	55,25
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
	TOTAL PEDIDO					6.279,00

Reserva(s):
Empenho(s):

bs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.101 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.101
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0907 9158 6300 0138 5500 1000 0001 0110 0200 0080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão presencial n°012/2015 Processo n°020/2015)		135150549541254 - 03/09/2015 15:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	03/09/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.279,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.279,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,3200	320,00					
14	citrato de potassio 215gr + 500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	3,0000	15,0000	45,00					
15	cimicifuga 20mg	30039099	0101	5102	un	300,0000	0,2000	60,00					
21	curcuma longa 500mg	30039099	0101	5102	un	500,0000	0,4900	245,00					
28	diosmina 450mg + hesperidina 50mg	30039099	0101	5102	un	1.845,0000	0,9500	1.752,75					
38	ginkgo biloba 80mg	30039099	0101	5102	un	150,0000	0,2500	37,50					
40	lanzoprazol 30mg	30039099	0101	5102	un	1.500,0000	0,2500	375,00					
44	meloxicam 7,5mg+ dipirona 500mg+ranitidina 150mg+amitriptilina 12,5mg	30039099	0101	5102	un	3.000,0000	0,8000	2.400,00					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	360,0000	2,1000	756,00					
58	pantoprazol 20mg	30039099	0101	5102	un	200,0000	0,4500	90,00					
61	pill food	30039099	0101	5102	un	180,0000	0,2500	45,00					
72	sulfato de glucosamina 1,5g	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,7500	67,50					
71	sulfato de glucosamina 1,5g + condroitina 1,2g	30039099	0101	5102	un	65,0000	0,8500	55,25					
79	vitamina d3 10000 ui 20ml	30039099	0101	5102	un	2,0000	15,0000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que c se refere esta Nota Fis rfeita ordem. 03 09 15

GOVERNO

Emissão de comprovantes

06/10/2015 14:24:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.24.57
6949306949          SEGUNDA VIA               0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                6.279,00
DEBITO EM: 06/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB:         0.F4C.4AD.6AC.F5D.BD7
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04039

DATA: 01/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados..

Valor **6.279,00**
(seis mil, duzentos e setenta e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5078

NOTA DE EMPENHO Nº 5078	FICHA: 124	DATA: 24/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/10/2015

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO REFERENTE AO MES 09/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 1.200,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	68.916,27	1.200,00	91.083,73

VALOR A SER PAGO R$ 1.200,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
OC: 68020-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

01/10/2015 11:16:00

```
01/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:15:51
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                   01/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.068.220
VALOR TOTAL                               1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          68.220-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.ECB.158.2CB.9D0.72C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03985

DATA: 24/09/2015 VENCTO:01/10/2015 PAGTO: 01/10/2015

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 08/2015.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3558

NOTA DE EMPENHO Nº 3558	FICHA: 123	DATA: 13/07/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/07/2015

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.064,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	352.862,98	5.064,25	142.072,77

VALOR A SER PAGO R$ **5.064,25**

cinco mil e sessenta e quatro reais e vinte e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 146-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/07/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01324/15	13/07/2015	13/07/2015

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.481.001	BETAMETASONA+CETOCONAZOL CREME	UN	6	5,99	MANUT DA ADMINISTR	35,94
615.002.087	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 12COMP	CX	5	9,35	MANUT DA ADMINISTR	46,75
.002.089	BUDESONIDA 32MCG NASAL	UN	6	12,35	MANUT DA ADMINISTR	74,10
615.002.094	CAFEINA+ERGOTAMINA+METOCLOPR+PARACETAMOL 12	CX	10	10,50	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.482.001	CAFEINA+ERGOTAMINA+DIPIR+PIRIDOX+TIAM.20COMP	UN	6	10,50	MANUT DA ADMINISTR	63,00
009.484.001	CARMELOSE SODICA 15ML COL.	UN	6	14,85	MANUT DA ADMINISTR	89,10
009.146.013	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	UN	7	8,10	MANUT DA ADMINISTR	56,70
009.404.003	CETOPROFENO 100MG	UN	12	7,58	MANUT DA ADMINISTR	90,96
009.486.001	CIANOCOBALAMINA+DEXAM.+PIRIDOXINA 3 DOSES	UN	8	8,99	MANUT DA ADMINISTR	71,92
009.001.306	CILOSTAZOL 50MG 30CP	CX	10	8,90	MANUT DA ADMINISTR	89,00
009.087.047	CLORIDRATO DE TROMANTADINA GTS	UN	3	26,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
615.002.188	CODEINA 30 + PARACETAMOL 500MG 12COMP	CX	3	8,64	MANUT DA ADMINISTR	25,92
615.002.200	DEXAMETASONA+DIPIRONA SODICA + HIDROXOCOBALAI	CX	5	22,20	MANUT DA ADMINISTR	111,00
615.002.217	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA GOTAS	FRASC	6	5,39	MANUT DA ADMINISTR	32,34
009.000.370	DIMENIDRATO PERIDOXIMA COMP	COMP	10	4,13	MANUT DA ADMINISTR	41,30
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	8	15,40	MANUT DA ADMINISTR	123,20
615.002.289	FEXOFENADINA PED.6MG/ML 150ML	FRASC	10	36,42	MANUT DA ADMINISTR	364,20
615.002.297	FLUTICASONA 120DOSES	UN	3	35,07	MANUT DA ADMINISTR	105,21
615.002.298	FLUTICASONA+SALMETEROL SPRAY 25+125MCG	UN	1	64,95	MANUT DA ADMINISTR	64,95
.044.006	GLIC.MAGNESIO+CL.DE PIRIDOXINA 30 COMP	UN	3	34,82	MANUT DA ADMINISTR	104,46
009.044.007	GLIC.FERRICO+CIAN+DEXP+NICOT+TIAM+RIBOF45 COMP	UN	6	20,15	MANUT DA ADMINISTR	120,90
009.044.008	GLIMEPRIDA+CL.METFORMINA 4/100MG 30 COMP	UN	2	39,89	MANUT DA ADMINISTR	79,78
009.461.001	HIDROXIQUINOLINA+TRIETANOLAMINA 8ML	UN	5	8,03	MANUT DA ADMINISTR	40,15
009.462.001	INSULINA GLARGININA 100UI/ML REFIL 3ML	UN	5	75,75	MANUT DA ADMINISTR	378,75
009.384.002	LAC.CALCIO+F.CALCIO+CIANOC+COLEC+SULF.ZINCO	UN	6	14,49	MANUT DA ADMINISTR	86,94
009.000.290	LEVODROPROPIZINA XAROPE	FR	6	16,83	MANUT DA ADMINISTR	100,98
615.002.369	LISADO BACTERIANO7MG 30COMP	CX	1	134,85	MANUT DA ADMINISTR	134,85
009.463.001	MELILOTUS OFFICINALIS	UN	200	1,80	MANUT DA ADMINISTR	360,00
009.464.001	METILFENIDATO 20MG 30 COMP.	UN	3	128,49	MANUT DA ADMINISTR	385,47
009.515.001	MONDAFINILA 200MG COMP	UN	2	145,28	MANUT DA ADMINISTR	290,56
009.419.001	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG C/30CP	UN	5	16,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
615.002.431	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML	CX	16	19,98	MANUT DA ADMINISTR	319,68
009.469.001	PROGESTERONA 200MG 14 COMP.	UN	5	34,90	MANUT DA ADMINISTR	174,50
009.470.001	PROPATILNITRATO 50 COMP.	UN	10	17,31	MANUT DA ADMINISTR	173,10
009.472.001	RIVAROXABANA 20MG 28 COMP.	UN	2	181,99	MANUT DA ADMINISTR	363,98
615.002.572	TRAZODONA 50MG 60COMP	CX	4	50,39	MANUT DA ADMINISTR	201,56
TOTAL PEDIDO						5.064,25

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/07/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01324/15	13/07/2015	13/07/2015

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Reserva(s):
penho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.254
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.254
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0707 1570 5300 0160 5500 1000 0002 5410 0092 0512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135150425999881 13/07/2015 13:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	13/07/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	13/07/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP	13:16:49

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
254	5.064,25	0,00	5.064,25

CULO DO IMPOSTO

É DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.064,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.064,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
406				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21864	BETAMETASONA+CETOCONAZOL CREME 30G	30049099	000	5405	UN	6,00	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	BRONFENIRAMINA+ FENILEFRINA 120ML	30049099	000	5405	UN	5,00	9,35	46,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	BUDESONIDA 32 MCG NASAL	30049099	000	5405	UN	6,00	12,35	74,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CAFEINA+ ERGOTAMINA+ METOCLO.+PARACET. 12 COMP.	30049099	000	5405	UN	10,00	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CAFEINA+ERGOT.+DIPIR.+PIRIDOX+TIAMINA 250MG 20CPS	30049099	000	5405	UN	6,00	10,50	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CARMELOSE SODICA 15ML COLIRIO	30049099	000	5405	UN	6,00	14,85	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	30049099	000	5405	UN	7,00	8,10	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CETOPROFENO 100MG COMP.	30049099	000	5405	UN	12,00	7,58	90,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CIANOCOBAL.+ DEXAMETASONA.+ PIRIDOXINA 3 DOSES	30049099	000	5405	UN	8,00	8,99	71,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CILOSTAZOL 50MG C/ 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	10,00	8,90	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CL. DE TROMANTADINA GOTAS	30049099	000	5405	UN	3,00	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CODEINA 30 + PARACETAMOL 500MG 12 COMP.	30049099	000	5405	UN	3,00	8,64	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DEXAMET.+ DIPIRONA+HIDROXOCOBALAMINA 3DOSES	30049099	000	5405	UN	5,00	22,20	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DICLO. DE FLUNARIZINA GOTAS	30049099	000	5405	UN	6,00	5,39	32,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	10,00	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	30049099	000	5405	UN	8,00	15,40	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FEXOFENADINA PED. 6MG/ML 150ML	30049099	000	5405	UN	10,00	36,42	364,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FLUTICASONA 120 DOSES	30049099	000	5405	UN	3,00	35,07	105,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FLUTICASONA+SALMETEROL SPRAY 25/125MCG	30049099	000	5405	UN	1,00	64,95	64,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	GLIC. MAGNESIO+CL. DE PIRIDOXINA 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	3,00	34,82	104,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	GLIC.FERRICO+CIAN.+DEXP.+NICOTI+TIAM.+RIBOF45 COMP	30049099	000	5405	UN	6,00	20,15	120,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	GLIMEPRIDA+ CL. METFORMINA 4/1000MG 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	2,00	39,89	79,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	HIDROXIQUINOLINA+ TRIETANOLAMINA 8 ML	30049099	000	5405	UN	5,00	8,03	40,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3 ML	30049099	000	5405	UN	5,00	75,75	378,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	LAC.CALCIO+CAL. DIIDRAT.+CIANO.+COLEC+ZINC.250ML	30049099	000	5405	UN	6,00	14,49	86,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	LEVODROPROPIZINA XPE	30049099	000	5405	UN	6,00	16,83	100,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	LISADO BACTERIANO 7 MG 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	1,00	134,85	134,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MELILOTUS OFFICINALIS COMP.	30049099	000	5405	UN	200,00	1,80	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	METILFENIDATO 20MG 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	3,00	128,49	385,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MONDAFINILA 200MG COMP.	30049099	000	5405	UN	2,00	145,28	290,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30 COMP.	30049099	000	5405	UN	5,00	16,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML	30049099	000	5405	UN	16,00	19,98	319,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PROGESTERONA 200MG 14 CPDS	30049099	000	5405	UN	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PROPATILNITRATO 50 COMP.	30049099	000	5405	UN	10,00	17,31	173,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	RIVAROXABANA 20MG 28 COMP.	30049099	000	5405	UN	2,00	181,99	363,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	TRAZODONA 50MG 60 COMP.	30049099	000	5405	UN	4,00	50,39	201,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox RS 681,13 Federal e 607,71 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC referente ao pregao presencial n 014/2014 processo 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 13/07/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/07/2015 13:23:48

Desenvolvido por Sge Informatica

GOVERNO

Emissão de comprovantes

09/10/2015 14:06:35

09/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:06:09
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.146
VALOR TOTAL 5.064,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA BRAZUL F L ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 146-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AA7.9E8.423.956.4ED

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04130

DATA: 13/07/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.064,25**
(cinco mil e sessenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5190

NOTA DE EMPENHO Nº **5190**	FICHA: 113	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA — 11.716.532/0001-46 — CÓDIGO: 3267
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2083.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.000,00	76.827,21	300,00	1.872,79

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 033
A: 3431
C/C: 13002124-8

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
148

Data e Hora da Emissão	06/10/2015 13:11:06	Competência	6/10/2015	Código de Verificação	884685484
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.716.532/0001-46	Inscrição Municipal	65877	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,2486 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	L.02 Q.82	Telefone:	(16)3722-6285	e-mail:	jrmanechini@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS R$ 300,00

BIANCA MÁSSIMO ROGÉRIO

Data : 08-10

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	6,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

Em, 06 / 10 / 2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/10/2015 15:16:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.16.00
6949306949          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                  300,00
DEBITO EM: 08/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB:         5.B2B.CA0.B9B.279.F01
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04095

DATA: 02/10/2015 VENCTO:08/10/2015 PAGTO: 08/10/2015

Credor..: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267
Endereço: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS.

Valor **300,00**
(trezentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5098

NOTA DE EMPENHO Nº **5098**	FICHA: 121	DATA: 24/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	1.291,23

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.000,00	43.757,92	1.291,23	5.950,85

VALOR A SER PAGO R$ 1.291,23

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854034	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04028

DATA: 24/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4780

NOTA DE EMPENHO Nº 4780	FICHA: 123	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	70,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	435.298,36	70,00	64.631,64

VALOR A SER PAGO R$ **70,00**

setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA
Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01713/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.045.002	POLI OPTO POLI INCOLOR	UN	2	38,00	MANUT DA ADMINISTR	70,00
TOTAL PEDIDO						70,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001102

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001102
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150909630089000144550010000011021922777010

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	10/09/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saida/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	10/09/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	09:50

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo deICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	76,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	6,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Servico	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11641701	POLI OPTO POLI INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	38,00	24,39	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150561693251 Dt. Aut: 10/09/2015 09:49:13
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI***REFERENTE ELZA CECÍLIA DO NASCIMENTO R. DE OLIVEIRA
VAL APROX TRIBUTOS R$24,39 (34,84%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 20 15

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 01 de setembro de 2015

Orçamento

Para : Elza Cecília do Nascimento Rodrigues de Lima

Lentes_____ R$ 70,00

Atenciosamente

Maísa Rodrigues

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 02/09/2015

Orçamento

Para : Elza Cecília do Nascimento

Lentes _____R$ 80,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

ÓTICAS DINIZ

Franca 01/09/2015

Orçamento

Para : Elza Cecília do Nascimento

Lentes _____R$ 85,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			10/10/2015
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3173D10	0000000000752	R$ 70,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento



Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00075.201012 5 65770000007000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					10/10/2015
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 / 6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
10/09/2015	3173D10	DM	N	10/09/2015	000000000075 2
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
01 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		R$ 70,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,16

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 3173

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
09/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:06:10
694906949                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
------------------------------------------------
03399600499200000000700075201012565770000007000
NR. DOCUMENTO                             100.903
DATA DO PAGAMENTO                      09/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                          70,00
VALOR COBRADO                               70,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.B81.684.4AD.ABC.313
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	09/10/2015 13:28:03
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	09/10/2015 14:06:08

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04131

DATA: 09/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **70,00**
(setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4778

NOTA DE EMPENHO Nº **4778**	FICHA: 123	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	434.948,36	150,00	64.901,64

VALOR A SER PAGO R$ **150,00**

cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01711/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.017	TRANSITIONS RESINA TRANSITIONS	UN	1	150,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
TOTAL PEDIDO						150,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001100

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001100
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150909630089000144550010000011001387310480

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-4

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	10/09/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	10/09/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	09:28

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	150,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11990001	TRANSITIONS RESINA TRANSITIONS	90015000	102	5.102	UN	1,00	150,00	48,14	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150561617956 Dt. Aut: 10/09/2015 09:28:04
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI***REFERENTE ELDER BARBOSA LIMA
VAL APROX TRIBUTOS R$48,14 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 2015

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 29 de Agosto de 2015

Orçamento

Para : Elder Barbosa Lima

Lentes_____ R$ 150,00

Atenciosamente

Maísa Rodrigues

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com



Franca 29/09/15

Orçamento

Para : Elder Barbosa Lima

lentes _____R$ 350,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 29/09/15

Orçamento

Para : Elder Barbosa Lima

Armação + lentes _____R$ 320,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			10/10/2015
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3172D10	0000000000736	R$ 150,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | 03399.60049 92000.000007 00073.601015 1 65770000015000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					10/10/2015
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 / 6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
10/09/2015	3172D10	DM	N	10/09/2015	000000000073 6
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		R$ 150,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,35

apos vencimento cobrar multa 2,00

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

09/1(

GOVERNO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
09/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:04:23
694906949                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
------------------------------------------------
03399600499200000000700073601015165770000015000
NR. DOCUMENTO                             100.901
DATA DO PAGAMENTO                      09/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                         150,00
VALOR COBRADO                              150,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.69E.693.BA4.D11.4D2
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	09/10/2015 13:25:21
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	09/10/2015 14:04:22

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04126

DATA: 09/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **150,00**
(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4779

NOTA DE EMPENHO Nº 4779	FICHA: 123	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 200,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	435.098,36	200,00	64.701,64

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01712/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	1	200,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001101

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 001101
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150909630089000144550010000011011919473989

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	10/09/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saida/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	10/09/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	09:33

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	200,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
13127601	PERSONAL PLUS 1 - 1.49-FOTOSSENSIVEL - INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	1,00	200,00	64,18	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150561633182 Dt. Aut: 10/09/2015 09:32:23
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI***REFERENTE MARIA LÁZARA LUZ
VAL APROX TRIBUTOS R$64,18 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 2015

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 24 de Agosto de 2015

Orçamento

Para : Maria Lázara Luz

Lentes _____R$ 200,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS DINIZ

Franca 24/08/2015

Orçamento

Para : Maria Lázara Luz

lentes _____R$ 350,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 24/08/2015

Orçamento

Para : Maria Lazara Luz

Lentes _____R$ 370,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			10/10/2015
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3171D10	0000000000744	R$ 200,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00074.401019 6 65770000020000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					10/10/2015
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 /6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
10/09/2015	3171D10	DM	N	10/09/2015	000000000074 4
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		R$ 200,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,46

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1101

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399600499200000000700074401019665770000020000
NR. DOCUMENTO 100.902
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 8.299.595.D65.AF0.585

Assinada por J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA 09/10/2015 13:25:44
J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO 09/10/2015 14:04:22

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04127

DATA: 09/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4827

NOTA DE EMPENHO Nº 4827	FICHA: 123	DATA: 11/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784

ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.220,49**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	437.417,36	5.220,49	57.362,15

VALOR A SER PAGO R$ **5.220,49**

cinco mil, duzentos e vinte reais e quarenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	Transf	

B: 001
A: 0439.7
C/C: 26313-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

B: 756
A: 3210.7
C/C: 28955-8

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01727/15	11/09/2015	14/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.539.001	DAIVOBET 50 MCG/G+0,5 MG/G GEL CT FR	UN	5	80,37	MANUT DA ADMINISTR	401,85
009.001.529	DIABINESE 250MG CX 30 COMP	UN	6	11,10	MANUT DA ADMINISTR	66,60
009.540.001	FLANCOX 300MG CX 30 COMP	UN	4	28,84	MANUT DA ADMINISTR	115,36
009.109.008	SERETIDE 250+50MCG SPRAY	UN	6	89,50	MANUT DA ADMINISTR	537,00
009.378.001	FORFIG 200MG 20CPR	UN	5	70,75	MANUT DA ADMINISTR	353,75
009.001.938	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	UN	8	99,40	MANUT DA ADMINISTR	795,20
009.001.995	SUCRAFILM 1G C/30COMP MASTIG	UN	5	41,48	MANUT DA ADMINISTR	207,40
009.541.001	DIOSMIN S DU 900+100MG CX 30 SACHES X 5G SB LARAN	UN	10	89,50	MANUT DA ADMINISTR	895,00
009.001.311	KALOBA (PELARGONIUM) GTS 50ML	FR	7	69,31	MANUT DA ADMINISTR	485,17
009.397.001	ALBICON TB PO 20GR	UN	6	11,35	MANUT DA ADMINISTR	68,10
009.420.002	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	UN	8	48,50	MANUT DA ADMINISTR	388,00
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	5	38,96	MANUT DA ADMINISTR	194,80
009.000.791	DIOVAN AMBOFIX 320/10MG 28COMP	CX	6	118,71	MANUT DA ADMINISTR	712,26
TOTAL PEDIDO						5.220,49

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs :

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.585
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.585

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135150568979894 14/09/2015 11:05:16

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150915386761000109550010000005851488919500

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/09/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	14/09/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:34

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.220,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.220,49

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
30658	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 30 g	30043290	0500	5.405	UN	5,0000	80,37000	401,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12347	DIABINESE 250MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	11,10000	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4977	FLANCOX 300MG CX 30 COMP	30039079	0500	5.405	UN	4,0000	28,84000	115,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3232	SERETIDE 250+50MCG SPRAY	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	89,50000	537,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25054	FORFIG 200mg cx 20 cap	30049069	0500	5.405	UN	5,0000	70,75000	353,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8702	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	99,40000	795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SUCRAFILM 1G CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	41,48000	207,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23259	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb laranja	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	89,50000	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	KALOBA SOL ORAL FR 50ML	30049099	0500	5.405	UN	7,0000	69,31000	485,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8432	ALBICON TB 20G	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	11,35000	68,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8872	NIQUITIN 7MG DISPLAY 7 ADES	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	48,50000	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	5,0000	38,96000	194,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13516	DIOVAN AMLO FIX 320+10mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	118,71000	712,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$789,07(15,11o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 5.220,49 -> 0500 - 5.220,49

Reservado ao Fisco

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

Em, 14 / 09 / 2015



Emissão de comprovantes

09/10/2015 15:39:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.34
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 5.220,49
DEBITO EM: 09/10/2015
==========
DOCUMENTO: 100904
AUTENTICACAO SISBB: 1.7E0.5D3.1D9.AAA.158

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04043

DATA: 11/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.220,49**
(cinco mil, duzentos e vinte reais e quarenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4857

NOTA DE EMPENHO Nº 4857	FICHA: 123	DATA: 16/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370

ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	2.750,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	450.641,31	2.750,00	46.608,69

VALOR A SER PAGO R$ **2.750,00**

dois mil, setecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	000116	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01739/15	16/09/2015	17/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.059.005	LANCETA HAEMOLANCE C/200 TKL	CX	25	110,00	MANUT DA ADMINISTR	2.750,00
TOTAL PEDIDO						2.750,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs :

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO	NF-e
	17/09/15	N°: 000.019.413
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	SÉRIE: 1

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.019.413

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0194 1319 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310425248112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150579169412 Data: 17/09/15 Hora: 15:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	17/09/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	17/09/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:37

FATURA

PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR
13-01/01	15/10/15	2.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
03558	LANCETA HAEMOLANCE C/ 200 TKL	90183999	0101	5102	CXA	25	110,0000	2.750,00	864,88			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 369,88 (13,45%) Fed; 495,00 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 78,10,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
DEPOSITO BANCARIO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
OF 406/2015 PREGAO 013/2015 / PROC 021/2015
AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 530-6
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: MICHELL

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17/09/2015

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	17/09/15	N°: 000.019.413 SÉRIE: 1

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.019.413
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0194 1319 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
VENDA DE MERCADORIA			Autorizada -> Protocolo: 135150579169412 Data: 17/09/15 Hora: 15:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
310425248112		08.791.248/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	17/09/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	17/09/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:37

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
19413-01/01	15/10/15	2.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
03558	LANCETA HAEMOLANCE C/ 200 TKL	90183999	0101	5102	CXA	25	110,0000	2.750,00	864,88			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 369,88 (13,45%) Fed; 495,00 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 78,10, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI DEPOSITO BANCARIO CAIXA ECONOMICA FEDERAL OF 406/2015 PREGAO 013/2015 / PROC 021/2015 AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 530-6 Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MICHELL	

Beneficiário

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

Comprovante de Entrega

Pagador

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388

Data do Processamento	Número do Documento	Espécie Moeda
23/09/2015	19413-01/01	R$

Local de Pagamento

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

Agência / Código do Beneficiário	304287000000153-7
Nosso Número	9200007131-7
Valor do Documento	2.750,00
Vencimento	15/10/2015

Data

Assinatura

CAIXA | **104-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

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

Vencimento	15/10/2015

Beneficiário

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

Agência / Código do Beneficiário	304287000000153-7
Nosso Número	9200007131-7
(=) Valor do Documento	2.750,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/09/2015	19413-01/01	DM	S	23/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 9,08 e multa de R$ 55,00

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

Pagador

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | 10499.20000 07131.304284 70000.001530 3 65820000275000

Local de Pagamento

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

Vencimento	15/10/2015

Beneficiário

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

Agência / Código do Beneficiário	304287000000153-7
Nosso Número	9200007131-7
(=) Valor do Documento	2.750,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/09/2015	19413-01/01	DM	S	23/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 9,08 e multa de R$ 55,00

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

Pagador

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA | 104-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20			Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388			Nosso Número: 9200007131-7
Data do Processamento: 23/09/2015	Número do Documento: 19413-01/01	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 2.750,00
Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa			Vencimento: 15/10/2015
Data	Assinatura		

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa					Vencimento: 15/10/2015
Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7
Data do Documento: 17/09/2015	Número do Documento: 19413-01/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: S	Data do Processamento: 23/09/2015	Nosso Número: 9200007131-7
Uso do Banco	Carteira: CR *	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.750,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 9,08 e multa de R$ 55,00

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10499.20000 07131.304284 70000.001530 3 65820000275000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa					Vencimento: 15/10/2015
Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7
Data do Documento: 17/09/2015	Número do Documento: 19413-01/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: S	Data do Processamento: 23/09/2015	Nosso Número: 9200007131-7
Uso do Banco	Carteira: CR *	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.750,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

o vencimento cobrar mora diária de R$ 9,08 e multa de R$ 55,00

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
13/10/2015     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:54:32
694906949                                      0002

      COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10499200000713130428470000001530365820000275000
NR. DOCUMENTO                              101.302
DATA DO PAGAMENTO                       13/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                        2.750,00
VALOR COBRADO                             2.750,00
================================================
NR.AUTENTICACAO              5.262.29A.FD5.3DC.136
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	13/10/2015 11:34:59
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	13/10/2015 11:54:31

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04228

DATA: 16/09/2015 VENCTO:13/10/2015 PAGTO: 13/10/2015

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

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **2.750,00**
(dois mil, setecentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5257

NOTA DE EMPENHO Nº 5257	FICHA: 135	DATA: 05/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **198,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.401,78	198,00	5.400,22

VALOR A SER PAGO R$ **198,00**

cento e noventa e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01845/15	05/10/2015	06/10/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.477.001	HINCOMOX (AMIXILINA) 250MG/5ML 60 ML	FR	90	2,20	MANUT DA ADMINISTR	198,00
TOTAL PEDIDO						198,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 7/10/2015 Pedido: 431717 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 198,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.120.074
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.120.074
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1200 7411 6240 8018

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		135150624313388 07/10/2015 09:22:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	7/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	7/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
499235	06/11/2015	198,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	35,64	0,00	0,00	198,00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			10,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031805	HINCOMOX(AMOXILINA) 250MG/5ML 60ML(H) Lote:027 43043 Qtde:90 Venc:30/6/2017	3004.10.12	500	5102	FR	90,00	2,2000	198,00	0,00	198,00	35,64	0,00	18,00	0,00

Assistência farmacêutica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (198,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contente: Guilherme do Nascimento - Eld. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-1 PROC. Nº 26/2015 OF. Nº 405/2015 **Cliente: 448 Pedido: 431717**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/10/2015



Emissão de comprovantes

13/1(

```
13/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:03:03
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    13/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                198,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.524.78D.48C.5E7.E2A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04231

DATA: 05/10/2015 VENCTO:13/10/2015 PAGTO: 13/10/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **198,00**
(cento e noventa e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5055

NOTA DE EMPENHO Nº 5055	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO 000035/13	MAT / SERV - CONVITE 0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO T.I. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 1.800,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	210.123,58	1.800,00	88.076,42

VALOR A SER PAGO R$ 1.800,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	900052	

B: 304
A: 4894
CIC: 20-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
JCN951WEK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2015 às 08:59:50
Chave de Acesso
1038YGL7M56JHRBGNPNNT1O3A1EO2NTQ

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		0001-08/13	0001-08/13	CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		clestonlopes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de...	0,00 %	0000010000007	9511800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.800,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JCN951WEK**.

Data / / CPF/RG Assinatura

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

Em, 28 / 09 / 2015



Emissão de comprovantes

14/1(

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.24
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: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 20-2

FAVORECIDO: CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886
CPF/CNPJ: 18.643.468/0001-60
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 14/10/2015
==========
DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: A.F0B.E3E.C1D.6AE.494

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04253

DATA: 21/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PAR A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFO RMAÇAO T.I.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4696

NOTA DE EMPENHO Nº 4696	FICHA: 123	DATA: 01/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/09/2015

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543 755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	808,89

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	430.739,60	808,89	68.451,51

VALOR A SER PAGO R$ **808,89**

oitocentos e oito reais e oitenta e nove centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01649/15	01/09/2015	03/09/2015

Fornecedor: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP COD: 3544
Endereço: Nº: CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	4	5,10	MANUT DA ADMINISTR	20,40
009.062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL	5	6,92	MANUT DA ADMINISTR	34,60
36.000.160	CAIXA TERMICA TERMOLAR	UN	1	125,49	MANUT DA ADMINISTR	125,49
036.000.161	COLETOR MATERIAL 13L	UN	20	2,74	MANUT DA ADMINISTR	54,80
009.052.009	COLETOR UNIVERSAL 80ML	UN	50	0,24	MANUT DA ADMINISTR	12,00
036.007.001	COMPRESSA GAZE ESTERIL	PCT	300	0,35	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.271.017	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ LATERAL	PC	200	0,90	MANUT DA ADMINISTR	180,00
009.049.032	LUVA PROCEDIMENTO G C/ 100UN	CX	10	14,46	MANUT DA ADMINISTR	144,60
036.000.162	SCALPE INTRAVENOSO 23G	UN	100	0,60	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.284.008	TUBO PARA COLETA SANGUE CINZA	CX	2	36,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
	TOTAL PEDIDO					808,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 03/09/15	NF-e N°: 000.000.249 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.000.249

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0921 5437 5500 0102 5500 1000 0002 4919 0564 5773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451068185119		21.543.755/0001-02

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150549450306 Data: 03/09/15 Hora: 15:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/09/15
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	03/09/15
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256		ISENTO	14:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9-01/01	01/10/15	808,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	808,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01390	AGUA DESTILADA 5L	28530090	0102	5102	GL	4	5,100	20,40			0,00		0
00697	ALGODAO HIDROFILO 500G	30059090	0102	5102	RL	5	6,92000000	34,60			0,00		0
03725	CAIXA TERMICA TERMOLAR	39231000	0102	5102	UN	1	125,4900	125,49			0,00		0
00817	COLETOR MATERIAL 13L	48191000	0102	5102	UN	20	2,740	54,80			0,00		0
00639	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL	39269040	0102	5102	UN	50	0,240	12,00			0,00		0
02570	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL	30059090	0102	5102	PC	300	0,350	105,00			0,00		0
01889	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LATERAL	90189010	0102	5102	PC	200	0,900	180,00			0,00		0
	LUVA PROCEDIMENTO G C/ 100	40151900	0102	5102	CX	10	14,4600	144,60			0,00		0
00229	SCALPE INTRAVENOSO 23G	90183991	0102	5102	UN	100	0,6000	60,00			0,00		0
00534	TUBO P/ COLETA SANGUE CINZA	90183999	0102	5102	CX	2	36,000	72,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Cond. de Pagamento: 28 DIAS Funcionário: ANA CAROLINA PEREIRA SALLES	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/09/2015

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL 808,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO A.931.6F0.783.732.3B1

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04252

DATA: 01/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **808,89**
(oitocentos e oito reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5063

NOTA DE EMPENHO Nº 5063	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: JOANA DARC DE SOUZA URIAS — 21.242.756/0001-17 — CÓDIGO: 3272

ENDEREÇO: JOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de propaganda volante campanha de vacinaçao. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 01 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	212.123,58	350,00	87.526,42

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854081	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Joana D.S. Urias

CNPJ/CPF: 944-536-878-59

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
G9Q1P1GWU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2015 às 13:51:29

Chave de Acesso
1047ANISFWBI45HV0HOAV09BPXIQK74P

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.242.756/0001-17		0006-10/14	0006-10/14	JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859

Logradouro	Complemento	Bairro
R Jose Corsino da Silva, 123		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	REFERENTE À 14 HORAS DE PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA POLIOMIELITE NOS DIAS 11, 12, 13, 14 E 15/08/2015	R$ 25,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas	0,00 %	0000170000006	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

50

RECEBI(EMOS) DE **JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9Q1P1GWU**.

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

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

Em, 4 /20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04111

DATA: 21/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: JOANA DARC DE SOUZA URIAS CNPJ: 21.242.756/0001-17 Cod: 3272
Endereço: JOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de propaganda volante campanha de vacinaçao.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4825

NOTA DE EMPENHO Nº 4825	FICHA: 123	DATA: 10/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	854,03

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	437.417,36	854,03	61.728,61

VALOR A SER PAGO R$ **854,03**

oitocentos e cinquenta e quatro reais e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01725/15	10/09/2015	10/09/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	4.000	0,0524	MANUT DA ADMINISTR	209,60
009.535.001	MORFINA 10MG/ML SULFATO	AP	20	3,50	MANUT DA ADMINISTR	70,00
.128.016	CETOCONAZOL 20MG/G	TB	15	1,1733	MANUT DA ADMINISTR	17,60
009.116.009	LIDOCAINA 2% C/V 20ML,CLORIDRATO	UN	25	3,56	MANUT DA ADMINISTR	89,00
009.546.001	HIDROCORTISONA 10MG,ACETATO	TB	3	5,21	MANUT DA ADMINISTR	15,63
009.452.002	DEXTRANO 70 1MG E HIPROMELOSE 3MG/ML	FR	5	11,42	MANUT DA ADMINISTR	57,10
009.187.007	ACEBROFILINA 25MG/5ML	FR	20	2,51	MANUT DA ADMINISTR	50,20
009.537.001	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	CP	50	0,058	MANUT DA ADMINISTR	2,90
009.084.009	CLORETO DE SODIO 9MG/ML	FR	4	0,50	MANUT DA ADMINISTR	2,00
009.163.012	LORATADINA 5MG/5ML	FR	100	1,863	MANUT DA ADMINISTR	186,30
009.538.001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	AP	100	0,579	MANUT DA ADMINISTR	57,90
009.326.001	MICONAZOL 20MG/G. NITRATO C/28GR	TB	50	1,242	MANUT DA ADMINISTR	62,10
009.481.004	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO	AP	10	3,37	MANUT DA ADMINISTR	33,70
TOTAL PEDIDO						854,03

Reserva(s):
Empenho(s): 4825-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-351 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0683886 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6838 8613 8388 1970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131151872532837 10/09/2015 16:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/09/15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		10/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:28:25

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0683886/1	12/10/2015	854,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
784,03	94,08	0,00	0,00	854,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,05610	23,000	23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000409	NIMESULIDA 100MG L: 36540 Q: 4.000,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17Trib aprox R$: 39,30 Fonte: IBPT	30049079	000	6108	CP	4.000,00	0,0524	209,60	209,60	25,15	0,00	12,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO *Valor do Medicamento sem isenção do ICMS: 79,55 Valor do ICMS Dispensado: 9,55 *Anexo I, Item 130, do RICMS/02 L: 15054027 Q: 20,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17 *** Portaria 344/98 A1 Trib aprox R$: 18,73 Fonte: IBPT	30049099	040	6108	AP	20,00	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026237	CETOCONAZOL 20MG/G L: G15122 Q: 15,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/17Trib aprox R$: 4,71 Fonte: IBPT	30049077	000	6108	TB	15,00	1,17333	17,60	17,60	2,11	0,00	12,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO L: 15050539 Q: 25,0000 F: 01/05/15 V: 30/05/17Trib aprox R$: 27,37 Fonte: IBPT	30039053	000	6108	FA	25,00	3,56	89,00	89,00	10,68	0,00	12,00	0,00
017546	HIDROCORTISONA 10MG, ACETATO L: 1520248 Q: 3,0000 F: 01/04/15 V: 30/06/18Trib aprox R$: 4,81 Fonte: IBPT	30043290	000	6108	TB	3,00	5,21	15,63	15,63	1,88	0,00	12,00	0,00
018208	DEXTRANO 70 1MG E HIPROMELOSE 3MG/ML L: 15163 Q: 5,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17Trib aprox R$: 15,27 Fonte: IBPT Locsibel	30049099	000	6108	FR	5,00	11,42	57,10	57,10	6,85	0,00	12,00	0,00
020753	ACEBROFILINA 25MG/5ML L: 15G52X Q: 20,0000 F: 01/07/15 V: 31/07/17Trib aprox R$: 15,44 Fonte: IBPT	30044090	000	6108	FR	20,00	2,51	50,20	50,20	6,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com* Pedido: 675194 Pedido Cliente: OF403/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com](Codigo Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 2015

_____

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0683886 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6838 8613 8388 1970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131151872532837 10/09/2015 16:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021673	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG L: 150471A Q: 50 ,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/17 *** Portaria 344/98 A1 Trib aprox R$: 0,78 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	50,00	0,058	2,90	2,90	0,35	0,00	12,00	0,00
021700	CLORETO DE SODIO 9MG/ML L: 22165L Q: 4,0000 F: 01/0 5/15 V: 30/05/17Trib aprox R$: 0,54 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	4,00	0,50	2,00	2,00	0,24	0,00	12,00	0,00
022314	LORATADINA 5MG/5ML L: 150699A Q: 100,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17Trib aprox R$: 49,84 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	100,00	1,863	186,30	186,30	22,36	0,00	12,00	0,00
..1823	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML L: 9064029 Q: 100,0000 F: 01/08/14 V: 31/08/16Trib aprox R$: 15,49 Fonte: IBPT	30049037	000	6108	AP	100,00	0,579	57,90	57,90	6,95	0,00	12,00	0,00
027237	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR L: 163/15 Q: 50,00 00 F: 01/06/15 V: 30/05/17Trib aprox R$: 16,61 Fonte: IBPT	30049061	000	6108	TB	50,00	1,242	62,10	62,10	7,45	0,00	12,00	0,00
027285	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO L: 1506447 9 Q: 10,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17Trib aprox R$: 10,36 Fonte: IBPT	30043999	000	6108	AP	10,00	3,37	33,70	33,70	4,04	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/10/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
854,03		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000502610	0683886/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/10/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
854,03	17115370000502610

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00502.610181 1 65790000085403

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **12/10/2015**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/09/2015	0683886/01	DM	N	10/09/2015

NOSSO NÚMERO: **17115370000502610**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **854,03**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 17,08)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/10/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00502.610181 1 65790000085403

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **12/10/2015**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/09/2015	0683886/01	DM	N	10/09/2015

NOSSO NÚMERO: **17115370000502610**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **854,03**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 17,08)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/10/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/08/2015 a 23/09/2015

Certificação Número: 2015082501101703753797

Informação obtida em 25/08/2015, às 15:02:27.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: **222C.DA86.F711.EEAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2015
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 854,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.11C.B32.83E.036.4BC

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04265

DATA: 10/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **854,03**
(oitocentos e cinquenta e quatro reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4850

NOTA DE EMPENHO Nº 4850	FICHA: 123	DATA: 15/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME 13.046.855/0001-03 CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 010 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 265,04

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	449.458,77	265,04	50.276,19

VALOR A SER PAGO R$ 265,04

duzentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01737/15	15/09/2015	16/09/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME COD: 3543
Endereço: Nº: CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.063.009	ALMOTOLIA PLAST.AMBAR 500ML BICO PRETO	UN	6	1,59	MANUT DA ADMINISTR	9,54
009.047.011	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14	UN	10	1,92	MANUT DA ADMINISTR	19,20
5.000.055	TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100	CX	3	42,50	MANUT DA ADMINISTR	127,50
009.071.010	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 UN	CX	1	17,00	MANUT DA ADMINISTR	17,00
035.000.086	TALA FACIL EM ESPUMA 63X9 M	UN	5	9,36	MANUT DA ADMINISTR	46,80
035.000.087	TALA FACIL EM ESPUMA 53X8 P	UN	5	9,00	MANUT DA ADMINISTR	45,00
TOTAL PEDIDO						265,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/09/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 265,04

NF-e
Nº: 36300 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI
Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.300
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0363.0010.0403.2742

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

DADOS DA NF-e

135150576637769 - 16/09/2015 17:33:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	16/09/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:36:38

FATURA/DUPLICATAS

07/10/2015 - 265,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265,04	47,71	0,00	0,00	265,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Camila Aparecida Minari-ME	0				13.046.855/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2320	MIRASSOL	SP	451.039.440.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11118 39233000	ALMOTOLIA PLAST. AMBAR 500ML BICO RETO (11118) Lote: S.LOTE - 01/03/24 Qtde: 6.00 Tributo aproximado: R$: 1,64 Federal R$: 1,72 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	FR	6,0000	1,5900	0,0000 0,0000 %	9,54	9,54	1,72 0,00	0,00	18,00	0,00
14449 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 BALAO 30CC Lote: 20140310 - 31/03/19 Qtde: 10.00 Tributo aproximado: R$: 1,19 Federal R$: 2,30 Estadual Fonte: IBPT	700 5102	UN	10,0000	1,9200	0,0000 0,0000 %	19,20	19,20	3,46 0,00	0,00	18,00	0,00
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 525/15 - 30/09/16 Qtde: 3.00 Tributo aproximado: R$: 17,15 Federal R$: 22,95 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	CX	3,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00
15875 90189029	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 UND. Lote: 1407A - 01/07/19 Qtde: 1.00 Tributo aproximado: R$: 4,66 Federal R$: 2,04 Estadual Fonte: IBPT	200 5102	CX	1,0000	17,0000	0,0000 0,0000 %	17,00	17,00	3,06 0,00	0,00	18,00	0,00
16305 90211020	TALA FACIL EM ESPUMA 63X9 (M) Lote: 021/15 - 28/02/18 Qtde: 5.00 Tributo aproximado: R$: 1,97 Federal Fonte: IBPT	000 5102	UN	5,0000	9,3600	0,0000 0,0000 %	46,80	46,80	8,42 0,00	0,00	18,00	0,00
16304 90211020	TALA FACIL EM ESPUMA 53X8 (P) Lote: 022/15 - 28/02/18 Qtde: 5.00 Tributo aproximado: R$: 1,89 Federal Fonte: IBPT	000 5102	UN	5,0000	9,0000	0,0000 0,0000 %	45,00	45,00	8,10 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / *** ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, NRO 100 BAIRRO: CENTRO CIDADE: JERIQUARA-SP *** / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 395/2015 PREGAO 17/2015 PROCESSO 027/2015 / / Pedidos de Venda: 33374 Tributo aproximado R$: 28,50 Federal R$: 29,01 Estadual Fonte: IBPT /	Recebi(emos) o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/09/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente CAMILA APARECIDA MINARI			Ag./Cod. Cedente 3003.02.35851
Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA			Nosso Número 15/226053-4
Vencimento 07/10/2015	N. do Documento 36300/1NFE	Espécie R$	Valor do Documento 265,04

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

SICREDI 748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						Vencimento 07/10/2015
Cedente CAMILA APARECIDA MINARI						Agência / Código Cedente 3003.02.35851
Data do Documento 16/09/2015	No. do Documento 36300/1NFE		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/09/2015	Nosso Número 15/226053-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 265,04

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

SICREDI 748-X 74891.11521 26053.430034 02358.511034 5 65740000026504

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						Vencimento 07/10/2015
Cedente CAMILA APARECIDA MINARI						Agência / Código Cedente 3003.02.35851
Data do Documento 16/09/2015	No. do Documento 36300/1NFE		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/09/2015	Nosso Número 15/226053-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 265,04

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,34
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

nº nota
000 036 . 300

( ) 1/09/15

NE 4850

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226053-4
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
07/10/2015	36300/1NFE	R$	265,04

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 07/10/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/09/2015	36300/1NFE	DM	NÃO	16/09/2015

Nosso Número: 15/226053-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 265,04

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,34.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11521 26053.430034 02358.511034 5 65740000026504

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 07/10/201

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.358

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/09/2015	36300/1NFE	DM	NÃO	16/09/2015

Nosso Número: 15/226053

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 265,

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,34.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensaç

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 265,04

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA APARECIDA MINARI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.06F.68B.3CE.973.B49

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04264

DATA: 15/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543

Endereço: CEP:

Cidade..:

Discriminação..:

Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **265,04**

(duzentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5092

NOTA DE EMPENHO Nº 5092	FICHA: 125	DATA: 24/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015	

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de lavada de veiculo PLACA-FCE-9450. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**30,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	212.622,28	30,00	87.347,72

VALOR A SER PAGO R$ **30,00**

trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854039	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Enes Pereira da Cunha

NOME:
CNPJ/CPF: 41.502.307-8

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
EMZV1FEQQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2015 às 10:41:04

Chave de Acesso
1044Y5O8U5WJB7WU08ZFQGMVXIGW6E7B

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data Emissão do RPS**	**Competência**
				09/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SETOR VIGILANCIA SANITARIA, LAVADA ESTRADA PLACA FCE- 9450 R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 30,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços R$ 30,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Em, ___/___/20___

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04106

DATA: 24/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de lavada de veiculo PLACA-FCE-9450.

Valor 30,00
(trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4893

NOTA DE EMPENHO Nº 4893	FICHA: 123	DATA: 18/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL 0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 326,38

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	457.480,80	326.38	42.192,82

VALOR A SER PAGO R$ 326,38

trezentos e vinte e seis reais e trinta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01762/15	18/09/2015	21/09/2015

Fornecedor: AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.031.011	MARGARINA COM SAL 500G	UN	30	3,19	MANUT DA ADMINISTR.	95,70
007.016.040	SUCO TROPICAL DE GOIABA 500ML	UN	28	4,60	MANUT DA ADMINISTR.	128,80
007.030.015	LEITE INTEGRAL 1L	UN	36	2,83	MANUT DA ADMINISTR.	101,88
TOTAL PEDIDO						326,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 21/09/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 326,38
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.612
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.612
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0952 9754 8900 0110 5500 1000 0006 1210 0069 9565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150586738563 - 21/09/2015 17:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	21/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

AGAMENTO Á VISTA / Num.: 000612 / V. Orig.: 326,38 / V. Desc.: / V. Liq.: 326,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	326,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891080400087	MARGARINA DELICIA COM SAL 500G	15171000	000	5102	UN	30,0000	3,1900	95,7000	0,00	0,00		0,00	
7896215300119	SUCO TROPICAL DE GOIABA 500 ML	20093100	030	5102	VD	28,0000	4,6000	128,8000	0,00	0,00		0,00	
7896283800221	LEITE UHT INTEGRAL 1 LITRO	04011010	030	5102	FR	36,0000	2,8300	101,8800	0,00	0,00		0,00	

Saída

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 79,32(24,30%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 022/2015	

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

16/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:30:04
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 16/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 326,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.111.38F.EFD.585.6BD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04275

DATA: 18/09/2015 VENCTO:16/10/2015 PAGTO: 16/10/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **326,38**
(trezentos e vinte e seis reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4865

NOTA DE EMPENHO Nº **4865**	FICHA: 123	DATA: 18/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 00003 1/15	PREGÃO PRESENCIAL	0021/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537

ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.008,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	459.222,80	1.008,00	39.769,20

VALOR A SER PAGO R$ **1.008,00**

um mil e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01747/15	18/09/2015	18/09/2015

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	62,5	8,00	MANUT DA ADMINISTR	500,00
039.154.002	ROSCA	KG	10	10,95	MANUT DA ADMINISTR	109,50
007.000.137	BROA DE FUBA	KG	5	16,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
007.013.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	18,50	MANUT DA ADMINISTR	92,50
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	21,00	MANUT DA ADMINISTR	105,00
007.037.013	BOLO DE COCO COM COBERTURA	KG	10	12,10	MANUT DA ADMINISTR	121,00
TOTAL PEDIDO						1.008,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.900 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.900
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0009 0010 0000 5606

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	135150581878267 - 18/09/2015 14:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		18/09/2015
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:55

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	62,5000	8,0000	500,00					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	10,0000	10,9500	109,50					
038	BROA DE FUBÁ	19053100	0102	5102	KG	5,0000	16,0000	80,00					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,5000	92,50					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	21,0000	105,00					
050	BOLO DE COCO COM COBERTURA	19053100	0102	5102	KG	10,0000	12,1000	121,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 09 / 2015

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 021/2015 PROCESSO 031/2015	

16/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:30:04
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 1.008,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E44.C82.8C1.9BE.AB8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04279

DATA: 18/09/2015 VENCTO:16/10/2015 PAGTO: 16/10/2015

Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

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

Valor **1.008,00**
(um mil e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5135

NOTA DE EMPENHO Nº 5135	FICHA: 124	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: WILSON DONISETE LUCINDO — 076.973.938-59 — CÓDIGO: 1808
ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PREENCHIMENTO S DE DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇAO SOBRE ORÇAMENTO PUBLICO DE SAUDE.SIOPS 4 BIMESTRE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — SOMA	400,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	68.916,27	400,00	90.683,73

VALOR A SER PAGO R$ 400,00

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854037	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Wilson D. Lucindo
CNPJ/CPF: 076.973.938-59

RPA (RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO) e RPCI (RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL)	Nº DO RECIBO	COMPETÊNCIA
	4	08/2015

DADOS CADASTRAIS DA CONTRATANTE

NOME DA EMPRESA :-	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ Nº:- 45.353.315/0001-50	ENDEREÇO :- RUA JONAS ALVES COSTA			Nº:-	500
BAIRRO:- CENTRO	CEP:- 14.450-000	CIDADE:- JERIQUARA		UF:-	SP

DADOS CADASTRAIS DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME	WILSON DONISETE LUCINDO						
ENDEREÇO	Rua Alf. Manoel Joaquim				Nº	1300	
COMPLEMENTO			BAIRRO	CENTRO	CEP	14.570-000	
MUNICÍPIO/UF	Buritizal SP		DEPÓSITO BANCO	SICOOB	BCO Nº	756	
TELEFONE Nº	(16)37511241	FAX Nº	AG. Nº	3210	C/C Nº	4712-0	
CELULAR Nº	(16)99997-7862		CPF Nº	076.973.938-59			
PIS/PASEP Nº	121.7681025-4		RG Nº / ÓRGÃO EMISSOR/UF	11.203.629 SSP			
INSC. INSS Nº			INSC.PREF. MUNICÍPAL Nº				

DEMONSTRATIVO DO SERVIÇO PRESTADO

PARCELAS

1	Valor do Serviço Prestado	R$	400,00
2		R$	
3		R$	
4		R$	
5		R$	
6		R$	
7		R$	
	TOTAL	R$	400,00

DESCONTOS

1	INSS	11,00%	R$	
2	IRRF		R$	
3	IRRF (FRETE 10% OU 60%)		R$	
4	IMPOSTO MUNICIPAL "ISS"	%	R$	
5	SEST/SENAT	%	R$	
6			R$	
	TOTAL		R$	
	LIQUIDO A RECEBER		R$	400,00

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de **R$ 400,00**

(QUATROCENTOS REAIS *-*-*-*-*-*-**-*-*-**-*-*-*-*-*-**-*-*-*-*-*-**-*-*-**-**-*-*-*-*-*-*-**-*-**-**-*-**-**-*-*-*-*-*-*-*-*-***-*-*-*-*)

pela prestação de serviços de **ASSESSORIA NO PREENCHIMENTO DADOS- Siops 4º Bimestre/2015.**

Complementação dos serviços prestados

conforme demonstrativo do serviço prestado acima:-

DEMONSTRATIVO (CONTRIBUIÇÕES NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS) — **COMPETÊNCIA:- 08/2015**

EMPRESA	CNPJ Nº	DATA	VLR.SERVIÇO	INSS	IRRF	ISS	OUTROS	LIQUIDO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL	45323698/0001-14	11/08/2015	6.019,38	513,01	477,51		353,68	4.675,18
(programa de uso gratuito)		TOTAL =>	6.019,38	513,01	477,51		353,68	4.675,18
(Cálcular desconto do inss sobre o frete, valor do serviço x 20% x 11%)			CUSTO DA EMPRESA COM INSS SOBRE ESTE RECIBO R$					80,00

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

LOCAL	DATA
Jeriquara,SP,	29/07/2015

ASSINATURA

MP Nº 83, de 12/12/02, DOU 13/12/02 - IN Nº 87, de 27/03/03, DOU de 28/03/03 - Lei 10.666 de 08/05/03 -Aplicavel a partir de 01/04/2003

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04031

DATA: 29/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

Credor..: WILSON DONISETE LUCINDO CNPJ: 076.973.938-59 Cod: 1868

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE PREENCHIMENTO S DE DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇAO SOB RE ORÇAMENTO PUBLICO DE SAUDE.SIOPS 4 BIMESTRE.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4862

NOTA DE EMPENHO Nº 4862	FICHA: 123	DATA: 17/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000044/14	PREGÃO PRESENCIAL	0035/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	2.803,49

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.16 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE EXPEDIENTE Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	456.419,31	2.803,49	40.777,20

VALOR A SER PAGO R$ **2.803,49**

dois mil, oitocentos e três reais e quarenta e nove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01744/15	17/09/2015	18/09/2015

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R. Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.011.107	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR AZUL ESBRITA MEDIA	CX	20	18,11	MANUT DA ADMINISTR	362,20
016.011.108	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR PRETA ESCRITA MEDI	CX	20	18,11	MANUT DA ADMINISTR	362,20
6.011.109	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR VERMELHA ESCRITA I	CX	20	18,11	MANUT DA ADMINISTR	362,20
602.001.060	LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERI	CX	30	21,50	MANUT DA ADMINISTR	645,00
	CAIXA COM 144 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: VOYAGE OU DE MELHOR QUALIDADE.					
016.047.141	PASTA POLIONDA C/05 UN	PCT	5	12,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
015.045.259	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M DE GRAMATU	CX	11	91,99	MANUT DA ADMINISTR	1.011,89
	TOTAL PEDIDO					2.803,49

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.281 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.281
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0906 1301 4600 0138 5500 1000 0002 8115 0017 1095

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		**135150585175749 - 21/09/2015 10:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.803,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.803,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
039	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR AZUL, ESCRITA MÉDIA, CAIXA COM 50 UNIDADES	96081010	0102	5403	CX	20,0000	18,1100	362,20					
040	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR PRETA, ESCRITA MÉDIA, CAIXA COM 50 UNIDADES	96081010	0102	5403	CX	20,0000	18,1100	362,20					
041	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR VERMELHA, ESCRITA MÉDIA, CAIXA COM 50 UNIDADES	96081010	0102	5403	CX	20,0000	18,1100	362,20					
060	LÁPIS COM CORPO EM MADEIRA, NA COR PRETA ENVERNIZADA, NO FORMATO REDONDO, CAIXA COM 144 UNIDADES	96091000	0102	5403	CX	30,0000	21,5000	645,00					
	PASTA POLIONDA, PACOTE COM 5 UNIDADES	42021210	0102	5403	PCT	5,0000	12,0000	60,00					
006	PAPEL SULFITE DE PAPELARIA COM 75 G/M - TAMANHO A4	48053000	0102	5403	CX	11,0000	91,9900	1.011,89					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE PREGAO PRESENCIAL 035/2014 - PROCESSO 044/2014	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/09/2015

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL 2.803,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 197-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.DFA.8A6.F25.3E5.F4C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04243

DATA: 17/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **2.803,49**
(dois mil, oitocentos e três reais e quarenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4860

NOTA DE EMPENHO Nº 4860	FICHA: 123	DATA: 17/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL 0016/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de fraldas geriatricas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 2.352,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	454.067,31	2.352,00	43.680,69

VALOR A SER PAGO R$ 2.352,00

dois mil, trezentos e cinquenta e dois reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01742/15	17/09/2015	17/09/2015

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA
Endereço: AV 28 A
RIO CLARO

Nº: 645

COD: 3541
CNPJ: 04.063.331/0001-21

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	600	1,88	MANUT DA ADMINISTR	1.128,00
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	600	2,04	MANUT DA ADMINISTR	1.224,00
TOTAL PEDIDO						2.352,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs :

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			**NF-e**
EMISSÃO. 015	DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA		
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 2.352,00	**Nº: 36454 SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.

AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0904.0633.3100.0121.5500.1000.0364.5410.0942.5336

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

DADOS DA NF-e
135150579432037 - 17/09/2015 16:39:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	17/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	17/09/2015
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP	ISENTO		16:33:53

FATURA/DUPLICATAS

.0/2015 - 2352,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
976 48184010	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M Marca: BIOFRAL	060 5403	UN	600,0000	1,8800	0,0000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2520 48184010	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G Marca: BIOFRAL	060 5403	UN	600,0000	2,0400	0,0000	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 16/15 PROCESSO 26/15 OF 393/15 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 29920	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/09/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa **033-7**

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURG[illegible]NIAO LTDA.			342 63 50872 2	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			000 0000343 9	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
17/10/2015	36454/1NFE	R$	2.352,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Santander Banespa **033-7**

Local Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						17/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
17/09/2015	36454/1NFE	DM CI	N	17/09/2015		0000000343978
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	2.352,00
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Santander Banespa **033-7** 03399.35082 72200.000007 34397.801027 1 65840000235200

Local Pagamento						Vencimento
PA[illegible]VEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						17/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
7/09/2015	36454/1NFE	DM CI	N	17/09/2015		0000000343978
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	2.352,00
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
19/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:31
694906949                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
------------------------------------------------
03399350827220000000734397801027165840000235200
NR. DOCUMENTO                            101.903
DATA DO PAGAMENTO                     19/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                      2.352,00
VALOR COBRADO                           2.352,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.F1B.86B.CC1.A89.2A1
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	19/10/2015 14:53:34
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	19/10/2015 15:00:29

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04283

DATA: 17/09/2015 VENCTO:19/10/2015 PAGTO: 19/10/2015

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de fraldas geriatricas.

Valor **2.352,00**
(dois mil, trezentos e cinquenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4859

NOTA DE EMPENHO Nº 4859	FICHA: 123	DATA 17/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.003.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541

ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 413,20

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2005.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	453.654,11	413,20	45.932,69

VALOR A SER PAGO R$ **413,20**

quatrocentos e treze reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01741/15	17/09/2015	17/09/2015

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA COD: 3541
Endereço: AV 28 A Nº: 645 CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.165	CAIXA COLETORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS GL/07L1	UN	1	15,70	MANUT DA ADMINISTR	15,70
036.000.166	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 FENESTRADO ESTERIL	UN	5	6,16	MANUT DA ADMINISTR	30,80
036.000.167	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 ESTERIL	UN	5	5,20	MANUT DA ADMINISTR	26,00
003.551.001	CURATIVO BLOOD STOP C/500	RL	3	9,50	MANUT DA ADMINISTR	28,50
035.000.088	DETERGENTE ENZINATICO GALAO	GL	1	199,00	MANUT DA ADMINISTR	199,00
023.044.008	LENÇOL 2.10X0.90 PP20 COM ELASTICO	UN	40	0,88	MANUT DA ADMINISTR	35,20
036.000.168	MALETA PARA 1° SOCORROS	UN	2	39,00	MANUT DA ADMINISTR	78,00
TOTAL PEDIDO						413,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 17/09/2015 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 413,20

NF-e
Nº: 36453 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.453
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0904.0633.3100.0121.5500.1000.0364.5310.0942.5320

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

DADOS DA NF-e
135150579432036 - 17/09/2015 16:39:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5403 VENDA DE MER		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	17/09/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP	ISENTO	16:33:18

FATURA/DUPLICATAS

10/2015 - 413,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
363,19	65,37	0,00	0,00	413,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12978 39269040	CAIXA COLETORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS GL/07 LT Marca: DESCARPACK Tributo aproximado: R$: 1,44 Federal R$: 2,83 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	UN	1,0000	15,7000	0,0000	15,70	15,70	2,83	0,00	18,00	0,00
14255 30059020	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 FENESTRADO ESTERIL Marca: BEST FABRIL Tributo aproximado: R$: 4,14 Federal Fonte: IBPT	000 5102	UN	5,0000	6,1600	0,0000	30,80	30,80	5,54	0,00	18,00	0,00
12908 30059020	CAMPO CIRURGICO 40X40 PP30 ESTERIL Marca: BEST FABRIL Tributo aproximado: R$: 3,50 Federal Fonte: IBPT	000 5102	UN	5,0000	5,2000	0,0000	26,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
13920 090	CURATIVO BLOOD STOP C/500 Marca: BLOOD STOP Tributo aproximado: R$: 3,83 Federal Fonte: IBPT	060 5403	ROL	3,0000	9,5000	0,0000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18321 34011110	DETERGENTE ENZIMATICO GALAO MEGAZYME BP Marca: COSMODERMA Tributo aproximado: R$: 36,24 Federal R$: 35,82 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	GL	1,0000	199,0000	0,0000	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00
17944 63079010	LENCOL 2.10X0.90 PP20 COM ELASTICO Marca: HNDESC Tributo aproximado: R$: 1,48 Federal R$: 6,34 Estadual Fonte: IBPT	020 5102	UN	40,0000	0,8800	0,0000	35,20	13,69	2,46	0,00	18,00	0,00
1148 39239001	MALETA PARA 1o SOCORROS Marca: MULTIBOX	000 5102	UN	2,0000	39,0000	0,0000	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 1/SET 2015 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 29966 Tributo aproximado R$: 50,63 Federal R$: 44,98 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/09/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.			342 63 50872 2	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			000 0000343 9	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
17/10/2015	36453/1NFE	R$	413,20	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Santander Banespa 033-7

Local Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						17/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
17/09/2015	36453/1NFE	DM CI	N	17/09/2015		0000000343960
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	413,20

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Santander Banespa 033-7 03399.35082 72200.000007 34396.001025 8 65840000041320

Local Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						17/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.						342 63 50872 2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
17/09/2015	36453/1NFE	DM CI	N	17/09/2015		0000000343960
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	102	R$		x	=	413,20

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
19/10/2015     -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:00:30
694906949                                      0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
------------------------------------------------
03399350827220000000734396001025865840000041320
NR. DOCUMENTO                              101.902
DATA DO PAGAMENTO                       19/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                         413,20
VALOR COBRADO                              413,20
================================================
NR.AUTENTICACAO              B.A12.46E.F5E.FE6.AF5
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	19/10/2015 14:52:32
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	19/10/2015 15:00:29

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04282

DATA: 17/09/2015 VENCTO:19/10/2015 PAGTO: 19/10/2015

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **413,20**
(quatrocentos e treze reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4858

NOTA DE EMPENHO Nº **4858**	FICHA: 123	DATA: 16/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OP - Ordinario — **SOMA**	**262,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	453.391,31	262,80	46.345,89

VALOR A SER PAGO R$ **262,80**

duzentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01740/15	16/09/2015	17/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.018	AGULHA DESC 20X5,5 MM	UN	300	0,04	MANUT DA ADMINISTR	12,00
009.057.032	AGULHA DESC. 25X7,0	UN	400	0,04	MANUT DA ADMINISTR	16,00
616.001.055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	15	2,38	MANUT DA ADMINISTR	35,70
036.000.163	PINCA KELLY CURVA 16CM/ABC	UN	2	14,80	MANUT DA ADMINISTR	29,60
036.000.164	PINCA KELLY RETA 16CM	UN	2	14,80	MANUT DA ADMINISTR	29,60
036.000.152	PINCA ANAT DENTE DE RATO 14CM	UN	2	10,60	MANUT DA ADMINISTR	21,20
616.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM	UN	2	5,45	MANUT DA ADMINISTR	10,90
616.001.108	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM	UN	2	7,40	MANUT DA ADMINISTR	14,80
616.001.109	PINÇA CHERON 24CM	UN	1	27,00	MANUT DA ADMINISTR	27,00
009.051.027	SERINGA DESC.20ML S/AG	PCT	200	0,25	MANUT DA ADMINISTR	50,00
009.057.033	AGULHA DESC. 25X8,0	UN	400	0,04	MANUT DA ADMINISTR	16,00
TOTAL PEDIDO						262,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-480-RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.046.007**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3515 0956 0814 8200 0106 5500 1000 0460 0710 0100 0960

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150579366303 17/09/2015 16:24:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)		45.353.315/0001-50		17/09/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

17/10/2015	262,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,80	41,67	0,00	0,00	262,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	Volumes			7,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12029 O#	AGULHA DESC20 X 5,5 /SR	90183219	400	5102	UN	300		0,0400		12,00	12,00	1,44	12,0000
1290 #	AGULHA DESC25 X 07/EMBRAMAC	90183212	200	5102	UN	400		0,0400		16,00	16,00	1,92	12,0000
12031 S#	AGULHA DESC25 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	400		0,0400		16,00	16,00	1,92	12,0000
3240 #	ESPARADRAPO 5,0 X 4,5/MISSNER	30051090	000	5102	RL	15		2,3800		35,70	35,70	6,43	18,0000
2437 R#	PINCA KELLY CURVA 16CM/ABC	90189099	000	5102	UN	2		14,8000		29,60	29,60	5,33	18,0000
2436 O#	PINCA KELLY RETA 16CM REF 233/ABC	90189099	500	5102	UN	2		14,8000		29,60	29,60	5,33	18,0000
2284 #	PINCA ANATOMICA DENTE RATO 14CM REF 177/ABC	90189029	500	5102	UN	2		10,6000		21,20	21,20	3,82	18,0000
11744 O#	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 12CM REF 170/ABC	90189029	500	5102	UN	2		5,4500		10,90	10,90	1,96	18,0000
2675 #	PINCA ANATOMICA DENTE RATO 16CM REF 178/ABC	90189099	500	5102	UN	2		7,4000		14,80	14,80	2,66	18,0000
258 #	PINCA CHERON 24CM /ABC/REF 196	90189099	000	5102	UN	1		27,0000		27,00	27,00	4,86	18,0000
11368 O#	SERINGA DESC 20ML S/AG BICO SLIP/SR	90183119	400	5102	UN	200		0,2500		50,00	50,00	6,00	12,0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos R$ 63,48 (24,16%) Fonte: IBPT Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:100096 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 OF 401/2015	NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/09/2015

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**17/09/2015**	**17/10/2015**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P100096/46007-01**	Nosso Número: 11604639801	Valor do Documento: **262,80**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.463989 01000.003002 5 65840000026280**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **17/10/2015**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **17/09/2015**	No. do documento **P100096/46007-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **17/09/2015**	Cart./Nosso Número **09/11604639801-8**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **262,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,88 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP

45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



19/10/2015 15:00:29

GOVERNO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
19/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:30
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792827069116046398901000003002565840000026280
NR. DOCUMENTO                            101.901
DATA DO PAGAMENTO                     19/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                        262,80
VALOR COBRADO                             262,80
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.522.2B5.DC8.445.ACA
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	19/10/2015 14:51:02
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	19/10/2015 15:00:29

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04281

DATA: 16/09/2015 VENCTO:19/10/2015 PAGTO: 19/10/2015

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545

Endereço: CEP:

Cidade..:

Discriminação..:

Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **262,80**

(duzentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5173

NOTA DE EMPENHO Nº 5173	FICHA: 125	DATA: 01/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-20 — CÓDIGO: 2884
ENDEREÇO: R JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SAUDE, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PROGRAMA SIS NO MES DE SETEMBRO 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	217.042,71	660,00	82.297,29

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854038	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

ADILSON TORMENA

NOME:

CNPJ/CPF:

RG. 10525014

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000112

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 05 / OUTUBRO /20 15

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Endereço RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559

Cidade JERIQUARA Est. SP CEP

CNPJ 45353315/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DA SAÚDE TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA S/S, SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE SETEMBRO 2015	660,00
	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/10/2015	
	TOTAL R$	660,00

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TL. DE 000.101 À 000.120x3 - AIDF 6131 - 07/15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04105

DATA: 01/10/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: ADILSON TORMENA CNPJ: 17.468.672/0001-29 Cod: 2884
Endereço: R JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SAUDE, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PROGRAMA SIS NO MES DE SETEMBRO 2015.

Valor **660,00**

(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5139

NOTA DE EMPENHO Nº 5139	FICHA: 123	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3643

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	277,58

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	462.586,81	277,58	37.135,61

VALOR A SER PAGO R$ **277,58**

duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01804/15	29/09/2015	29/09/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME COD: 3543
Endereço: Nº: CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
015.002.394	METILFENIDATO 10MG 30COMP	CX	4	32,495	MANUT DA ADMINISTR	129,98
009.215.005	PREDNISOLONA 3MG/ML FR 100ML	FR	30	4,92	MANUT DA ADMINISTR	147,60
TOTAL PEDIDO						277,58

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/09/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 277,58

NF-e
Nº: 36694 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI
Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0366.9410.0404.7289

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

DADOS DA NF-e
135150606344154 - 29/09/2015 17:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	29/09/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO		17:39:52

FATURA/DUPLICATAS
20/10/2015 - 277,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	277,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15979 30049069	(-) METILFENIDATO 10 MG C/ 30 CPS. (RITALINA) (A3) Lote: 1521971 - 30/06/16 Qtde: 4.00 PMC: 32.73 Lista: A3 Tributo aproximado: R$: 17,48 Federal Fonte: IBPT	560 5405	CX	4,0000	32,4950	0,0000 0,0000 %	129,98	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3936 30043999	(+) PREDNISOLONA 3 MG/ML FR. 100 ML Lote: 15G93C - 31/07/17 Qtde: 30.00 PMC: 20.35 Tributo aproximado: R$: 19,85 Federal R$: 10,33 Estadual Fonte: IBPT	560 5405	FR	30,0000	4,9200	0,0000 0,0000 %	147,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 412/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 277.58 / Pedidos de Venda: 33856 Tributo aproximado R$: 37,33 Federal R$: 10,33 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/09/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Nº Nota 36.694
missal med.

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226382-7
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/10/2015	36694/1NFE	R$	277,58

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/10/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	36694/1NFE	DM	NÃO	29/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Nosso Número: 15/226382-7

Valor do Documento: 277,58

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11521 26382.730039 02358.511018 9 65870000027758

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/10/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	36694/1NFE	DM	NÃO	29/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Nosso Número: 15/226382-7

Valor do Documento: 277,58

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,36
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
20/10/2015     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:53:57
694906949                                      0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          106.121-6
================================================
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891115212638273003902358511018965870000027758
NR. DOCUMENTO                              102.003
DATA DO PAGAMENTO                       20/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                         277,58
VALOR COBRADO                              277,58
================================================
NR.AUTENTICACAO              8.C62.3FD.1F0.E28.DD4
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/10/2015 11:32:29
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	20/10/2015 11:53:56

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04304

DATA: 29/09/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **277,58**
(duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5138

NOTA DE EMPENHO Nº 5138	FICHA: 123	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-CERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**112,55**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	462.474,26	112,55	37.413,19

VALOR A SER PAGO R$ 112,55

cento e doze reais e cinquenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01803/15	29/09/2015	29/09/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME
Endereço:

Nº:

COD: 3543
CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	12	2,7791	MANUT DA ADMINISTR	33,3492
009.043.016	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FCO	40	1,98	MANUT DA ADMINISTR	79,20
	TOTAL PEDIDO					112,55

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Carreira de Souza
Almoxarife

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI

Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.693
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0366.9310.0404.7273

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

DADOS DA NF-e

135150606344151 - 29/09/2015 17:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	29/09/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:39:27

FATURA/DUPLICATAS

20/10/2015 - 112,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,35	6,00	0,00	0,00	112,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
4942 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4942) Lote: 15092469 - 30/09/17 Qtde: 12.00 Tributo aproximado: R$: 1,40 Federal Fonte: IBPT	000 5102	FR	12,0000	2,7791	0,0000 0,0000 %	33,35	33,35	6,00 0,00	0,00	18,00	0,00
8002 30049099	( ) SORO GLICOSADO 5% 250 ML BOLSA S.F. Lote: 144915 - 31/07/17 Qtde: 40.00 PMC: 4.11 Tributo aproximado: R$: 10,65 Federal R$: 9,50 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	FR	40,0000	1,9800	0,0000 0,0000 %	79,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 395/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 112.55 / Pedidos de Venda: 33668 Tributo aproximado R$: 12,05 Federal R$: 9,50 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/09/2015

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226381-9	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
20/10/2015	36693/1NFE	R$	112,55	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					20/10/2015
Cedente					Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/09/2015	36693/1NFE	DM	NÃO	29/09/2015	15/226381-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	112,55

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 26381.930036 02358.511067 3 65870000011255

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					20/10/2015
Cedente					Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/09/2015	36693/1NFE	DM	NÃO	29/09/2015	15/226381-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	112,55

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,15
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

GOVERNO

20/10/2015 11:53:56

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
20/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:53:57
694906949                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891115212638193003602358511067365870000011255
NR. DOCUMENTO                            102.002
DATA DO PAGAMENTO                     20/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                       112,55
VALOR COBRADO                            112,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.9FF.577.4BD.2AC.EF3
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/10/2015 11:32:00
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	20/10/2015 11:53:56

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04303

DATA: 29/09/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **112,55**

(cento e doze reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4903

NOTA DE EMPENHO Nº 4903	FICHA: 123	DATA: 18/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113

ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 3.0 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**565,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	457.807,18	565,30	41.627,52

VALOR A SER PAGO R$ 565,30

quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01766/15	18/09/2015	18/09/2015

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.441	ÓLEO MINERAL	UN	3	1,9333	MANUT DA ADMINISTR	5,80
009.243.007	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	CP	3.000	0,18	MANUT DA ADMINISTR	540,00
6 002.137	CINARIZINA 25 MG	COMP	300	0,065	MANUT DA ADMINISTR	19,50
TOTAL PEDIDO						565,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs :

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOCIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0687227 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6872 2713 6231 5822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131151881512371 18/09/2015 07:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		21/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		08:10:05

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0687227/1	20/10/2015	565,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,30	67,84	0,00	0,00	565,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00318	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022014	OLEO MINERAL L: 150931A Q 3,0000 F: 01/07/15 V: 31/07/17Trib aprox R$: 1,55 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	3,00	1,93333	5,80	5,80	0,70	0,00	12,00	0,00
027139	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG.DIPI L: 146058 Q 3.000,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17Trib aprox R$: 101,25 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	3.000,00	0,18	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
027321	CINARIZINA 25MG L: B15D0029 Q 300,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/18Trib aprox R$: 3,66 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	300,00	0,065	19,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

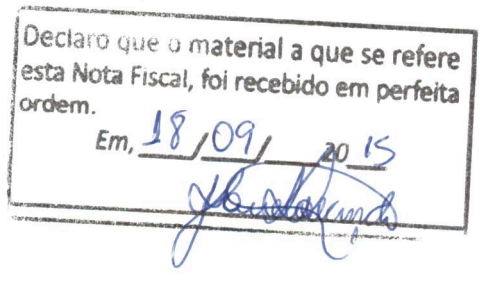
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com* Pedido: 675194 Pedido Cliente: OF403/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: RODO TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com](Código Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 18/09/2015



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
565,30		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000506058	0687227/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
565,30	17115370000506058

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00506.058189 1 65870000056530

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/10/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/09/2015	0687227/01	DM	N	18/09/2015	17115370000506058

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			565,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 11,30)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00506.058189 1 65870000056530

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/10/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/09/2015	0687227/01	DM	N	18/09/2015	17115370000506058

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			565,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 11,30)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/09/2015 a 12/10/2015

Certificação Número: 2015091305034906616267

Informação obtida em 14/09/2015, às 08:09:04.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: **222C.DA86.F711.EEAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



20/10/2015 11:52:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
20/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:52:18
694906949                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153700900506058189165870000056530
NR. DOCUMENTO                             102.001
NOSSO NUMERO                    17115370000506058
CONVENIO                                 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO                5119/00006406
DATA DE VENCIMENTO                     20/10/2015
DATA DO PAGAMENTO                      20/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO                         565,30
VALOR COBRADO                              565,30
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.900.6CA.4B6.BBF.A27
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/10/2015 11:30:47
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	20/10/2015 11:52:17

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04301

DATA: 18/09/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **565,30**
(quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5145

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
5145	123	29/09/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	13/10/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO 2670
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR. - Ordinario — SOMA	2.623,68

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	466.425,87	2.623,68	30.950,45

VALOR A SER PAGO R$ 2.623,68

dois mil, seiscentos e vinte e três reais e sessenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01810/15	29/09/2015	29/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.027	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100	CX	6	32,05	MANUT DA ADMINISTR	192,30
010.000.137	LIMA TIPO KERR 1 SERIE 21 MM 6UNI	CX	7	36,99	MANUT DA ADMINISTR	258,93
046.020	LIMA TIPO KERR N.25 21MM 6UND	UN	5	53,99	MANUT DA ADMINISTR	269,95
009.049.070	LUVA PARA CARPULE-JACAREZINHO KIT C/3	UN	3	45,59	MANUT DA ADMINISTR	136,77
010.021.009	SUGADOR DESCARTAVEL 20 UND CIRUR.ESTERIL	UN	10	36,65	MANUT DA ADMINISTR	366,50
010.052.008	VERNIZ FLURETADO KIT C/10ML	UN	2	20,50	MANUT DA ADMINISTR	41,00
010.004.006	FILME PERIAPICAL E-SPEED C/150	CX	2	169,59	MANUT DA ADMINISTR	339,18
010.009.046	CURETA DE GRACEY 7/8 ICE	UN	4	45,84	MANUT DA ADMINISTR	183,36
010.000.236	IONOMERO DE VIDRO R VITREMER PO 9G COR A3 3M	UN	1	335,69	MANUT DA ADMINISTR	335,69
010.009.127	BROCA DIAMANT 3118F 3 SERIE	UN	40	5,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
010.009.106	BROCA DIAMANT 1016 1 SERIE FAVA	UN	20	5,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
010.009.112	BROCA DIAMANT 3168FF 3 SERIE KG	UN	40	5,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
TOTAL PEDIDO						2.623,68

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 29/09/15	NF-e N°: 000.019.575 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.019.575
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0195 7519 0564 5778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150605804256 Data: 29/09/15 Hora: 15:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/09/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	29/09/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:39

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
75-01/01	02/10/15	2.623,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA			SP	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
01716	AGULHA GENGIVAL EX.CURTA 30G C/100 INJEX	90183211	0500	5405	CXA	6	32,0500	192,30	35,64			0,00		0
04228	LIMA TIPO KERR 1 SERIE 21MM 6UNID SYBRON ENDO	90184920	0101	5102	CXA	7	36,99	258,93	61,13			0,00		0
04124	LIMA TIPO KERR N. 25 21MM 6UNID MAILLEFER	90184920	0101	5102	UND	5	53,9900	269,95	63,73			0,00		0
03849	LUVA PARA CARPULE-JACAREZINHO KIT C/3	90173090	0101	5102	UND	3	45,5900	136,77	22,15			0,00		0
02019	SUGADOR DESCARTAVEL 20 UND CIRUR ESTERIL INDUS	90183929	0101	5102	UND	10	36,6500	366,50	59,37			0,00		0
03823	VERNIZ FLUORETADO KIT C/ 10ML (FLUORNIZ) SSWHI	32089029	0500	5405	UND	2	20,5000	41,00	14,10			0,00		0
04229	FILME PERIAPICAL E-SPEED C/150 CARESTREAM	37011021	0101	5102	CXA	2	169,59	339,18	106,67			0,00		0
04290	CURETA GRACEY N 7-8 CARBONO NEUMAR	90184999	0101	5102	UND	4	45,84	183,36	57,90			0,00		0
3	IONOMERO DE VIDRO R - VITREMER PO 9G COR A3 3M	30064011	0101	5102	UND	1	335,6900	335,69	14,10			0,00		0
01649	BROCA DIAMANT 3118F 3SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	40	5,0000	200,00	47,22			0,00		0
01643	BROCA DIAMANT 1016 1SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	20	5,0000	100,00	23,61			0,00		0
01634	BROCA DIAMANT 3168F 3SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	40	5,0000	200,00	47,22			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 244,48 (9,32%) Fed; 308,36 (11,75%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 67,89,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
BOLETO BANCARIO
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: MICHELL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29 / 09 / 2015

CAIXA | 104-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20
Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Nosso Número: 9200007169-4

Data do Processamento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
29/09/2015	19575-01/01	R$	2.623,68

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

Vencimento: 02/10/2015

Data	Assinatura

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

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

Vencimento: 02/10/2015

Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20
Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	19575-01/01	DM	S	29/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Nosso Número: 9200007169-4
(=) Valor do Documento: 2.623,68

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 8,66 e multa de R$ 52,47

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10499.20000 07169.304289 70000.001530 7 65690000262368

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

Vencimento: 02/10/2015

Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20
Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	19575-01/01	DM	S	29/09/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Nosso Número: 9200007169-4
(=) Valor do Documento: 2.623,68

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 8,66 e multa de R$ 52,47

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes

13/10/2015 11:54:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 2.623,68
DEBITO EM: 13/10/2015
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: F.A63.4AA.138.49E.99D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04227

DATA: 29/09/2015 VENCTO:13/10/2015 PAGTO: 13/10/2015

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

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

Valor **2.623,68**
(dois mil, seiscentos e vinte e três reais e sessenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5365

NOTA DE EMPENHO Nº 5365	FICHA: 114	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **210,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	33.886,24	210,00	40.903,76

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	Transf	

B: 001
A: 111-2
C/C: 34875-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01905/15	13/10/2015	13/10/2015

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.033.005	COMPRESSA GAZE 13 FIOS	PT.	600	0,35	MANUT DA ADMINISTR	210,00
TOTAL PEDIDO						210,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 13/10/15	NF-e N°: 000.000.329 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.000.329
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1021 5437 5500 0102 5500 1000 0003 2919 0564 5776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
VENDA DE MERCADORIA			Autorizada -> Protocolo: 135150635589628 Data: 13/10/15 Hora: 13:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451068185119		21.543.755/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/10/15
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	13/10/15
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP / 16 31341256		ISENTO	12:24

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
329-01/01	10/11/15	210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00627	COMPRESSA DE GAZE 13FIOS	30059090	0102	5102	PC	600	0,350	210,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
pregão presencial 017/2015 processo 027/2015 Cond. de Pagamento: 28 DIAS Funcionário: SORAIA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA Conta Estadual	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13 / 10 / 20 15

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:22
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL 210,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO B.E1D.BD5.CFB.14E.5C8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04333

DATA: 13/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **210,00**
(duzentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5342

NOTA DE EMPENHO Nº 5342	FICHA: 114	DATA: 08/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**276,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	32.925,49	276,85	41.797,66

VALOR A SER PAGO R$ **276,85**

duzentos e setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01897/15	08/10/2015	09/10/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME
Endereço: Nº: COD: 3543 CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.055	TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100	CX	2	42,50	MANUT DA ADMINISTR	85,00
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	12	2,7791	MANUT DA ADMINISTR	33,3492
009.043.017	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML	FCO	40	2,23	MANUT DA ADMINISTR	89,20
009.043.016	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FCO	35	1,98	MANUT DA ADMINISTR	69,30
TOTAL PEDIDO						276,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 276,85	**Nº: 37121 SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI

Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1013.0468.5500.0103.5500.1000.0371.2110.0406.1444

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

DADOS DA NF-e
135150632286881 - 09/10/2015 17:47:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	09/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:48:41

FATURA/DUPLICATAS
30/10/2015 - 276,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
118,35	21,30	0,00	0,00	276,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 525/15 - 30/09/16 Qtde: 2,00 Tributo aproximado: R$: 11,43 Federal R$: 15,30 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	CX	2,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	85,00	85,00	15,30 0,00	0,00	18,00	0,00
4942 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4942) Lote: 15092523 - 30/09/17 Qtde: 12,00 Tributo aproximado: R$: 1,40 Federal Fonte: IBPT	000 5102	FR	12,0000	2,7791	0,0000 0,0000 %	33,35	33,35	6,00 0,00	0,00	18,00	0,00
159 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA S.F Lote: 410509 - 30/09/17 Qtde: 40,00 PMC: 5,80 Tributo aproximado: R$: 12,00 Federal R$: 10,70 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	BL	40,0000	2,2300	0,0000 0,0000 %	89,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15180 30049099	(+) SORO GLICOSADO 5% 250 ML FRASCO S.F. Lote: 402897 - 31/07/17 Qtde: 35,00 PMC: 4,93 Tributo aproximado: R$: 9,32 Federal R$: 8,32 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	FR	35,0000	1,9800	0,0000 0,0000 %	69,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 423/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 191.85 / Pedidos de Venda: 33958 Tributo aproximado R$: 34,15 Federal R$: 34,32 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/10/2015

Conta Estadual

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

nº nota 37.121
mirosdmed

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226699-0
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
30/10/2015	37121/1NFE	R$	276,85

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 30/10/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2015	37121/1NFE	DM	NÃO	09/10/2015

Nosso Número: 15/226699-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 276,85

Instruções

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11521 26699.030032 02358.511018 9 65970000027685

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 30/10/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2015	37121/1NFE	DM	NÃO	09/10/2015

Nosso Número: 15/226699-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 276,85

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,36
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:43
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

==========

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891115212669903003202358511018965970000027685

NR. DOCUMENTO	102.202
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO	276,85
VALOR COBRADO	276,85

==========

NR.AUTENTICACAO F.580.7C0.049.9C0.F72

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04335

DATA: 08/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **276,85**
(duzentos e setenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5276

NOTA DE EMPENHO Nº **5276**	FICHA: 123	DATA: 06/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL	0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **204,82**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	495.291,43	204,82	4.708,57

VALOR A SER PAGO R$ **204,82**

duzentos e quatro reais e oitenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01859/15	06/10/2015	08/10/2015

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

Nº: 387

COD: 3451
CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.007.016	CAFE LA SANTE	PCT	38	5,39	MANUT DA ADMINISTR	204,82
	TOTAL PEDIDO					204,82

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.000.032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1022 0477 5200 0140 5500 1000 0000 3210 0000 0545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135150627222093 08/10/2015 08:12:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/10/2015
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	08:10:09

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	204,82

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**204,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7898510050010	CAFE LA SANTE	09012100	0500	5405	PCT	38	5,39	204,82	0,00	0,00	0

Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO N.022/2015 PROCESSO N.032/2015	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/10/2015

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2015 VALOR TOTAL: 204,82 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.032 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.16
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 204,82
DEBITO EM: 20/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: 4.A91.7F1.9AD.63D.F4A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04315

DATA: 06/10/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

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

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

Valor **204,82**
(duzentos e quatro reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4806

NOTA DE EMPENHO Nº 4806	FICHA: 123	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	180,06

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	435.368,36	180,06	64.451,58

VALOR A SER PAGO R$ 180,06

cento e oitenta reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5113-6
C/C: 4067-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01715/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.122.003	TIRANTE FREIO ESTACION	UN	1	180,06	AMBULANCIA DUCATO	180,06
TOTAL PEDIDO						180,06

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.096.574
SÉRIE 1

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.
BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza
MUNICÍPIO: FRANCA SP
CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800
SITE: www.cofrana.com.br
Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.096.574
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3515 0944 4686 8400 0126 5500 1000 0965 7416 3620 9341

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
DA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135150561968961 10/09/2015 11:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
10041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224			45353315000150	10/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	10/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 31341-256	SP		11:02:14

FATURA

Duplicata Vencimento Valor R$ Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00		180,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00		**180,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 9)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1371548080	TIRANTE FREIO ESTACION... Trib aprox R$ 26.63 Fed 32.41 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	87083090	060	5405	UN	1,00	180,06	180,06	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDEDOR:FRANCINE FERRETO - N.S:0044786 - Num OS:0022173 - Tipo OS:DC - DATA ABERTURA:10/09/2015 - M:111580 - MODELO:FIAT/DUCATO CARGO - PLACA:FTJ5770/SP - CHASSI:93W244F11E2130910 - RENAVAM: - Num Motor terno: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num GT: Data: - Num Dif: Data: - Pot: 7 A3.600RPM - ICMS COBRADO POR SUBSTRIB.CONF PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO EC.52/807/2008.BASE ST: 134,58 VLR ST: 13,73 - 30 DIAS - Email cliente: cota@jeriquara.sp.gov.br - Trib prox R$: 26.63 Fed. 32.41 Est. - Fonte: IBPT/SP 5oi7eW	

Nenhum valor fiscal foi retido pelo emitente

Enviado por e-mail

BANCO BRADESC |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 12/10/2015
Data do Documento: 10/09/2015	Nº do Documento: 0039649-001		Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 10/09/2015	Nosso Número: 09/02353123287-1
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento: 420,06

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0,84 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista

(Lanc:0070966- NF/Cupom: 0039649/0096574)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESC |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: RANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 12/10/2015
Data do Documento: 10/09/2015	Nº do Documento: 0039649-001		Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 10/09/2015	Nosso Número: 09/02353123287-1
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento: 420,06

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0,84 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0070966- NF/Cupom: 0039649/0096574)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESC |237-2| 23793.38508 90235.312320 87000.235306 3 65790000042006

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento: 12/10/2015
Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ: 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1
Data do Documento: 10/09/2015	Nº do Documento: 0039649-001		Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 10/09/2015	Nosso Número: 09/02353123287-1
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	X Valor	(=) Valor do Documento: 420,06

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0,84 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0070966- NF/Cupom: 0039649/0096574)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

```
20/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:53:57
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                   20/10/2015
NR. DOCUMENTO                 665.113.000.004.067
VALOR TOTAL                                180,06
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COFRANA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5113-6           CONTA:           4.067-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.F18.AA0.A58.8BB.169
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04305

DATA: 09/09/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **180,06**
(cento e oitenta reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5183

NOTA DE EMPENHO Nº 5183	FICHA: 123	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL	0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CODIGO: 147

ENDERECO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — SOMA	72,74

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10 301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	471.043,92	72,74	28.883,34

VALOR A SER PAGO R$ 72,74

setenta e dois reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
CIC: 10-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01827/15	02/10/2015	05/10/2015

Fornecedor: AURO DE PAULA COSTA-EPP — COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — Nº: — CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.031.011	MARGARINA COM SAL 500G	UN	20	3,19	MANUT DA ADMINISTR	63,80
007.022.010	OLEO DE SOJA 900ML	UN	3	2,98	MANUT DA ADMINISTR	8,94
TOTAL PEDIDO						72,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

EMISSÃO: 05/10/20__ 00:00:00 VALOR TOTAL: 72,74

DESTINATÁRIO: PI "EITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.624

SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.624
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1052 9754 8900 0110 5500 1000 0006 2410 0070 4799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150618250582 - 05/10/2015 09:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		05/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000624 / V. Orig.: 72,74 / V. Desc.: / V. Liq.: 72,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,74	12,10	0,00	0,00	72,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891080400087	MARGARINA DELICIA COM SAL 500G	15171000	000	5102	UN	20,0000	3,1900	63,8000	63,80	11,48		18,00	
7896242200048	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	000	5102	LT	3,0000	2,9800	8,9400	8,94	0,62		7,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 14,62(20,10%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 022/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/10/2015

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

ADM. 2013 / 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua: Jonas Alves Costa, n. º 559 – Centro – Cep:14.450-000. Telefone: (016)3134-8700
CNPJ: 45.353.315/0001-50 – E-mail: licitação@jeriquara.sp.gov.br

Pregão Presencial nº 022/2015 Processo nº 032/2015
Município de Jeriquara – São Paulo,seus respectivos itens que se seguem

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AURO DE PAULA COSTAEPP,
inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Cap. Antonio Joaquim, 292, Centro,Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

Ordem de fornecimento nº: 421 /2015

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
38	Margarina 500g	Delicia	20 UNID	3,19	63,80
47	Óleo de soja Refinado	ABC	3 Unid	2,98	8,94
				TOTAL	72,74

Jeriquara, 28 de Setembro 2015

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

20/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:51:05
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 20/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 72,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8AC.A04.EC5.CE5.C05

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04297

DATA: 02/10/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **72,74**
(setenta e dois reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5274

NOTA DE EMPENHO Nº **5274**	FICHA: 123	DATA: 06/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.983,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	483.932,75	2.983,59	13.083,66

VALOR A SER PAGO R$ **2.983,59**

dois mil, novecentos e oitenta e três reais e cinquenta e nove centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 20003187-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01858/15	06/10/2015	08/10/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.003.001	AVENTAL	UN.	20	28,00	MANUT DA ADMINISTR.	560,00
019.001.010	BOTA DE BORRACHA CANO CURTO	UN	8	22,13	MANUT DA ADMINISTR.	177,04
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	7	19,65	MANUT DA ADMINISTR.	137,55
022.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	37	57,00	MANUT DA ADMINISTR.	2.109,00
TOTAL PEDIDO						2.983,59

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.037
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1022 0477 5200 0140 5500 1000 0000 3710 0000 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135150627423535 08/10/2015 09:17:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/10/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	09:12:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.983,59

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.983,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
554	AVENTAL PLATISPEL	62029900	0500	5405	UNI	20	28,00	560,00	0,00	0,00	0
555	BOTA DE BORRACHA CANO CURTO	64019200	0500	5405	UNI	8	22,13	177,04	0,00	0,00	0
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	7	19,65	137,55	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	37	57,00	2.109,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO N. 029/2015 PROCESSO N. 039/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/10/2015

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/10/2015 VALOR TOTAL: 2.983,59 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.000.037 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Emissão de comprovantes

20/10/2015 12:03:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.16
6949306949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 2.983,59
DEBITO EM: 20/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 9.FD1.6D3.CBB.B7D.481

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04311

DATA: 06/10/2015 VENCTO:20/10/2015 PAGTO: 20/10/2015

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

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

Valor **2.983,59**
(dois mil, novecentos e oitenta e três reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5143

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5143	123	29/09/2015	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	13/10/2015

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-93 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	2.221,18

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.10 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL ODONTOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	463.955,19	2.221,18	33.823,63

VALOR A SER PAGO R$ **2.221,18**

dois mil, duzentos e vinte e um reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 3042
c/c: 1520-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2015

Pedido
01808/15

Data Pedido
29/09/2015

Data Entrega
29/09/2015

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
FRANCA

Nº: 1041

COD: 3072
CNPJ: 12.940.758/0001-99

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.021.003	SUGADOR DESC.	PC	30	3,79	MANUT DA ADMINISTR	113,70
010.001.027	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100	CX	8	28,00	MANUT DA ADMINISTR	224,00
65.004	PASTA PROFILATICA HERJOS MENTA 90G	CX	8	7,23	MANUT DA ADMINISTR	57,84
035.000.036	ACIDO GEL 37%	UN	4	10,73	MANUT DA ADMINISTR	42,92
010.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	3	42,40	MANUT DA ADMINISTR	127,20
010.009.123	PLAX 2L KIT COLGATE	UN	6	39,90	MANUT DA ADMINISTR	239,40
010.000.231	PERIOGARD 250ML COLGATE	UN	15	22,60	MANUT DA ADMINISTR	339,00
010.000.230	KIT ASPIRAÇÃO/IRRIGAÇÃO 1 CANULA E 3 AGULHAS	UN	8	21,45	MANUT DA ADMINISTR	171,60
010.010.007	ESPELHO BUCAL N5 DUPLEX	UN	30	8,87	MANUT DA ADMINISTR	266,10
010.077.001	FLUOR GEL	UN	3	5,41	MANUT DA ADMINISTR	16,23
010.020.002	ALGODAO ROLETE c/100	PT.	20	1,25	MANUT DA ADMINISTR	25,00
010.000.036	CURETA DE GRACEY 5/6 ICE	UN	4	27,17	MANUT DA ADMINISTR	108,68
010.009.124	BROCA CARBIDE FG ESFERICA 4 C/10	CX	5	8,08	MANUT DA ADMINISTR	40,40
010.009.125	BROCA CARBIDE FG ESFERA 6 C/10	CX	8	8,08	MANUT DA ADMINISTR	64,64
010.000.226	LIDOCAINA 3% C/V 1,8ML C/50	CX	7	45,69	MANUT DA ADMINISTR	319,83
010.009.126	BROCA CARBIDE FG ESFERICA 8 C/10	CX	8	8,08	MANUT DA ADMINISTR	64,64
TOTAL PEDIDO						2.221,18

Fatura(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 29/09/15	**NF-e** N°: 000.006.013 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Hospifran
Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Rua Alberto Schirato, 1041. 1° Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.006.013
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0912 9407 5800 0199 5500 1000 0060 1319 0564 5776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135150606076548 Data: 29/09/15 Hora: 16:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/09/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	29/09/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	16:36

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
-01/01	02/10/15	2.221,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.221,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.221,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
001363	SUGADOR DESCARTAVEL 40 UND INJECTA	90183929	0101	5102	PCT	30	3,7900	113,70	18,42			0,00		0
000060	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100 INJEX	90183211	0101	5102	CXA	8	28,0000	224,00	41,51			0,00		0
001650	PASTA PROFILATICA HERJOS MENTA 90G VIGODENT	33069000	0101	5102	CXA	8	7,23	57,84	12,84			0,00		0
001651	ACIDO GEL 37% CONDAC C/3 SERINGAS FGM	28092019	0101	5102	PCT	4	10,73	42,92	1,80			0,00		0
001652	FIO SEDA 3.0 C/24 SHALON	30061090	0101	5102	CXA	3	42,40	127,20	5,34			0,00		0
001439	PLAX 2L KIT COLGATE	33069000	0101	5102	UND	6	39,9000	239,40	53,14			0,00		0
001437	PERIOGARD 250ML COLGATE	90184999	0101	5102	UND	15	22,6000	339,00	107,06			0,00		0
0	KIT ASPIRACAO/ IRRIGACAO- 1 CANULA E 3 AGULHAS	90184999	0101	5102	UND	8	21,4500	171,60	54,19			0,00		0
0	ESPELHO BUCAL PLANO N°5 DUFLEX	90184999	0101	5102	UND	30	8,87	266,10	84,04			0,00		0
001654	FLUOR GEL NEUTRO 200ML DFL	28261990	0101	5102	FRS	3	5,41	16,23	0,68			0,00		0
000827	ALGODAO ROLETE DENTAL C/100 SOFTPLUS	30059090	0500	5403	PCT	20	1,2500	25,00	3,36			0,00		0
001655	CURETA GRACEY N°05-06 CABO OCO	90184999	0101	5102	UND	4	27,17	108,68	34,32			0,00		0
001656	BROCA CARBIDE FG ESFERICA 4 C/10 MICRODENT	90184911	0101	5102	CXA	5	8,08	40,40	9,54			0,00		0
001657	BROCA CARBIDE FG ESFERICA 6 C/10 MICRODENT	90184911	0101	5102	CXA	8	8,08	64,64	15,26			0,00		0
001647	LIDOCAINA 3% C/V 1,8ML C/50(LIDOSTESIM)DENSPLY	30049043	0500	5403	CXA	7	45,6900	319,83	43,02			0,00		0
001658	BROCA CARBIDE FG ESFERICA 8 C/10 MICRODENT	90184911	0101	5102	CXA	8	8,08	64,64	15,26			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 226,02 (10,18%) Fed; 273,76 (12,32%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 34,90, correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI SUBST TRIB CONFORME ART 313 A-Z DO RICMS/SP BOLETO BANCARIO Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MAIRA COUTINHO NAHUZ	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/09/2015

CAIXA | 104-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: BIBIANO & CARVALHO CNPJ: 12.940.758/0001-99	Agência / Código do Beneficiário: 3042/394556-1
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00190	Nosso Número: 24000000000001332-7
Data do Processamento: 29/09/2015 — Número do Documento: 6013-01/01 — Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 2.221,18
Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NAS AGÊNCIAS DA CAIXA FEDERAL	Vencimento: 02/10/2015
Data	Assinatura

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NAS AGÊNCIAS DA CAIXA FEDERAL	Vencimento: 02/10/2015
Beneficiário: BIBIANO & CARVALHO CNPJ: 12.940.758/0001-99	Agência / Código do Beneficiário: 3042/394556-1
Endereço Beneficiário: RUA ALBERTO SCHIRAO 1041 ANDAR 1 FRANCA CEP: 14403-105	
Data do Documento: 29/09/2015 — Número do Documento: 6013-01/01 — Espécie Doc.: DM — Aceite: N — Data do Processamento: 29/09/2015	Nosso Número: 24000000000001332-7
Uso do Banco — Carteira: SR — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: 2.221,18
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto
Após o vencimento cobrar mora diária de 0,3300% e multa de 2,0000%	(-) Outras Deduções / Abatimento
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO	(+) Mora / Multa / Juros
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00190 Alameda JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50 JERIQUARA-SP CEP: 14450-000	
Sacador/Avalista	Código de Baixa

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

CAIXA | 104-0 | 10493.94552 61000.200040 00000.133207 6 65690000222118

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NAS AGÊNCIAS DA CAIXA FEDERAL	Vencimento: 02/10/2015
Beneficiário: BIBIANO & CARVALHO CNPJ: 12.940.758/0001-99	Agência / Código do Beneficiário: 3042/394556-1
Data do Documento: 29/09/2015 — Número do Documento: 6013-01/01 — Espécie Doc.: DM — Aceite: N — Data do Processamento: 29/09/2015	Nosso Número: 24000000000001332-7
Uso do Banco — Carteira: SR — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: 2.221,18
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto
Após o vencimento cobrar mora diária de 0,3300% e multa de 2,0000%	(-) Outras Deduções / Abatimento
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO	(+) Mora / Multa / Juros
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00190 Alameda JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50 JERIQUARA-SP CEP: 14450-000	
Sacador/Avalista	Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br / 16-3018-1380

HOSPIFRAN

ORÇAMENTO

À PREFEITURA DE JERIQUARA/SP,
Franca/SP, 25 de SETEMBRO de 2015
ORÇAMENTO DE PRODUTOS PARA ODONTOLOGIA

PRODUTO	VALOR UNIT.
SUGADOR DESCARTAVEL 40 UND	R$ 3,79
AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100	R$ 28,00
PASTA PROFILATICA HERJOS MENTA 90G	R$ 7,23
ACIDO GEL 37% CONDAC C/3 SERINGAS	R$ 10,73
FIO SEDA 3.0 C/24	R$ 42,40
PLAX 2L KIT	R$ 39,90
PERIOGARD 250ML	R$ 22,60
KIT ASPIRACAO/ IRRIGACAO- 1 CANULA E 3 AGULHAS	R$ 21,45
ESPELHO BUCAL PLANO Nº5	R$ 8,87
FLUOR GEL NEUTRO 200ML	R$ 5,41
ALGODAO ROLETE DENTAL C/100	R$ 1,25
CURETA GRACEY Nº05-06 CABO OCO	R$ 27,17
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 4 C/10	R$ 8,08
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 6 C/10	R$ 8,08
LIDOCAINA 3% C/V 1,8ML C/50(LIDOSTESIM)	R$ 45,69
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 8 C/10	R$ 8,08
AGULHA GENGIVAL EX.CURTA 30G C/100	R$ 33,69
LIMA TIPO KERR 1 SERIE 21MM 6UNID	R$ 38,21
LIMA TIPO KERR N. 25 21MM 6UNID	R$ 57,24
LUVA PARA CARPULE-JACAREZINHO KIT C/3	R$ 46,96
SUGADOR DESCARTAVEL 20 UND CIRUR ESTERIL	R$ 38,27
VERNIZ FLUORETADO KIT C/ 10ML (FLUORNIZ)	R$ 22,51
FILME PERIAPICAL E-SPEED C/150	R$ 172,97
CURETA GRACEY N 7-8 CARBONO	R$ 46,29
IONOMERO DE VIDRO R - VITREMER PO 9G COR A3	R$ 346,39
BROCA DIAMANT 3118F 3SERIE	R$ 6,21
BROCA DIAMANT 1016 1SERIE	R$ 6,21
BROCA DIAMANT 3168F 3SERIE	R$ 6,21

NARA DE CASTRO

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

PREFEITURA MUN. JERIQUARA/SP
PRODUTOS ODONTOLOGICOS

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SUGADOR DESCARTAVEL 40 UND	30	R$ 4,10	R$ 123,00
AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100	8	R$ 31,40	R$ 251,20
PASTA PROFILATICA HERJOS MENTA 90G	8	R$ 9,70	R$ 77,60
ACIDO GEL 37% CONDAC C/3 SERINGAS	4	R$ 11,00	R$ 44,00
FIO SEDA 3.0 C/24	3	R$ 47,23	R$ 141,69
PLAX 2L KIT	6	R$ 43,25	R$ 259,50
PERIOGARD 250ML	15	R$ 26,35	R$ 395,25
KIT ASPIRACAO/ IRRIGACAO- 1 CANULA E 3 AGULHAS	8	R$ 22,36	R$ 178,88
ESPELHO BUCAL PLANO Nº5	30	R$ 9,65	R$ 289,50
FLUOR GEL NEUTRO 200ML	3	R$ 6,35	R$ 19,05
ALGODAO ROLETE DENTAL C/100	20	R$ 2,54	R$ 50,80
CURETA GRACEY Nº05-06 CABO OCO	4	R$ 31,32	R$ 125,28
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 4 C/10	5	R$ 9,87	R$ 49,35
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 6 C/10	8	R$ 9,87	R$ 78,96
LIDOCAINA 3% C/V 1,8ML C/50(LIDOSTESIM)	7	R$ 49,54	R$ 346,78
BROCA CARBIDE FG ESFERICA 8 C/10	8	R$ 9,87	R$ 78,96
AGULHA GENGIVAL EX.CURTA 30G C/100	6	R$ 32,05	R$ 192,30
LIMA TIPO KERR 1 SERIE 21MM 6UNID	7	R$ 36,99	R$ 258,93
LIMA TIPO KERR N. 25 21MM 6UNID	5	R$ 53,99	R$ 269,95
LUVA PARA CARPULE-JACAREZINHO KIT C/3	3	R$ 45,59	R$ 136,77
SUGADOR DESCARTAVEL 20 UND CIRUR ESTERIL	10	R$ 36,65	R$ 366,50
VERNIZ FLUORETADO KIT C/ 10ML (FLUORNIZ)	2	R$ 20,50	R$ 41,00
FILME PERIAPICAL E-SPEED C/150	2	R$ 169,59	R$ 339,18
CURETA GRACEY N 7-8 CARBONO	4	R$ 45,84	R$ 183,36
IONOMERO DE VIDRO R - VITREMER PO 9G COR A3	1	R$ 335,69	R$ 335,69
BROCA DIAMANT 3118F 3SERIE	40	R$ 5,00	R$ 200,00
BROCA DIAMANT 1016 1SERIE	20	R$ 5,00	R$ 100,00
BROCA DIAMANT 3168F 3SERIE	40	R$ 5,00	R$ 200,00

FRANCA/SP 24 DE SETEMBRO DE 2015

MICHELL CARVALHO



Emissão de comprovantes

22/1(

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.50
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: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 1.520-4

FAVORECIDO: BIBIANO E CARVALHO LTDA - ME
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$ 2.221,18
DEBITO EM: 22/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: 0.A87.592.4F4.865.D73

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04351

DATA: 29/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

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

Valor **2.221,18**
(dois mil, duzentos e vinte e um reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5411

NOTA DE EMPENHO Nº 5411	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	34.435,04	353,74	211,22

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	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:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.074
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA A DE SOUZA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.074-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO E.4AD.D7F.94F.8FA.044

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04428

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5418

NOTA DE EMPENHO Nº **5418**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: DILMA MARIA PEREIRA — 216.422.158-30 — CÓDIGO: 3128
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	35.142,52	353,74	18.503,74

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 2616-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.616
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DILMA MARIA PEREIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.616-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E8C.F43.891.5CA.F15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04430

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: DILMA MARIA PEREIRA CNPJ: 216.422.158-30 Cod: 3128

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5419

NOTA DE EMPENHO Nº **5419**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	35.496,26	353,74	18.150,00

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 304
A: 0927
C/C: 20827-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.01
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLATB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 20.827-0

FAVORECIDO: EDMAR ELIAS
CPF/CNPJ: 248.012.078-39
VALOR: R$ 353,74
DEBITO EM: 23/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: E.B33.9C7.285.374.BFB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04431

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5428

NOTA DE EMPENHO Nº **5428**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	38.679,92	353,74	14.966,34

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	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:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.600
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA SARRETA LUCINDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.600-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CC1.AAE.250.928.4BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04389

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: JULIANA SARRETA LUCINDO CNPJ: 322.526.558-60 Cod: 1421
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5425

NOTA DE EMPENHO Nº 5425	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA — 248.892.296-04 — CÓDIGO: 1172
ENDEREÇO: AV PERIMETRAL 731 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	37.618,70	353,74	16.027,56

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 2523-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.523
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANA R DE O DE SOUZA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.523-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO E.C32.331.73A.572.697

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04437

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE S CNPJ: 248.892.296-04 Cod: 117

Endereço: AV PERIMETRAL 731

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5426

NOTA DE EMPENHO Nº **5426**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: IZABEL MARIA BATISTA — 366.352.738-75 — CÓDIGO: 3069

ENDEREÇO: R JOSE R DA SILVA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	37.972,44	353,74	15.673,82

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CC: 5296-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

```
23/10/2015     -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:20:09
694906949            SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    23/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.296
VALOR TOTAL                                353,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABEL MARIA BATISTA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.296-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.6E3.FEF.8AF.E4A.ED5
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04438

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: IZABEL MARIA BATISTA CNPJ: 366.352.738-75 Cod: 3069
Endereço: R JOSE R DA SILVA
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5427

NOTA DE EMPENHO Nº **5427**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	38.326,18	353,74	15.320,08

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	Transf.	

B: 104
A: 0927
Clc: 208 53.0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

GOVERNO

Emissão de comprovantes


```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.21.01
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.088-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLATB
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$                                  353,74
DEBITO EM: 23/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB:        D.2BE.57C.F51.961.873
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04388

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS. CNPJ: 329.682.258-55 Cod: 3156
Endereço: R JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5420

NOTA DE EMPENHO Nº **5420**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: EDNA ALVES CINTRA BORGES

ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA 047.395.618-75 CÓDIGO: 3178

JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	35.850,00	353,74	17.796,26

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 1564-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.001.564
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA ALVES CINTRA BORGES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.564-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO F.919.C80.A00.D74.C9C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04432

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: EDNA ALVES CINTRA BORGES CNPJ: 047.395.618-75 Cod: 3178
Endereço: R JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5421

NOTA DE EMPENHO Nº **5421**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: HELIO PINTO DE CARVALHO — 594.592.638-87 — CÓDIGO: 1301
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	36.203,74	353,74	17.442,52

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CC: 1104-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.001.104
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIO PINTO DE CARVALHO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.104-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 4.871.767.D20.98D.4EB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04433

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: HELIO PINTO DE CARVALHO CNPJ: 594.592.638-87 Cod: 130

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5422

NOTA DE EMPENHO Nº **5422**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ELISANGELA APARECIDA FREITAS — 271.680.788-44 — CÓDIGO: 1277
ENDEREÇO: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	36.557,48	353,74	17.088,78

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

```
23/10/2015    - BANCO DO BRASIL -   14:20:09
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/10/2015
NR. DOCUMENTO               666.949.000.001.777
VALOR TOTAL                                353,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISANGELA A FREITAS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          1.777-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO          0.CD4.31F.E61.9C9.841
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04434

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ELISANGELA APARECIDA FREITAS CNPJ: 271.680.788-44 Cod: 1277
Endereço: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5423

NOTA DE EMPENHO Nº **5423**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO — 149.502.248-08 — CÓDIGO: 3437
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	36.911,22	353,74	16.735,04

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.113
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESMAIRDE DE F DE CASTRO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.113-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO D.909.592.A2D.9B0.5DC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04435

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO CNPJ: 149.502.248-08 Cod: 343

Endereço: R SETE DE SETEMBRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5424

NOTA DE EMPENHO Nº **5424**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA 127.850.808-23 CÓDIGO: 1143
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	37.264,96	353,74	16.381,30

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.848
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEUSA JOAQUINA C BARBOSA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.848-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9EB.88F.E01.840.3E8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04436

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA CNPJ: 127.850.808-23 Cod: 114

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5340

NOTA DE EMPENHO Nº 5340	FICHA: 135	DATA: 08/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **169,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.599,78	169,50	5.230,72

VALOR A SER PAGO R$ **169,50**

cento e sessenta e nove reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01895/15	08/10/2015	09/10/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 — Nº: — CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.428.002	SALBUTAMOL 2MG/5ML SULFATO 120ML	FR	30	0,95	MANUT DA ADMINISTR	28,50
009.000.544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	300	0,08	MANUT DA ADMINISTR	24,00
009.306.001	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	30	1,70	MANUT DA ADMINISTR	51,00
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	3.000	0,022	MANUT DA ADMINISTR	66,00
TOTAL PEDIDO						169,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0695324 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 1067 7291 7800 0491 5500 1000 6953 2410 3164 5394

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131151907306511 09/10/2015 10:30:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
0629965800102		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/10/15
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		13/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		11:07:49

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0695324/1	10/11/2015	169,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169,50	20,34	0,00	0,00	169,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,01132	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020007	SALBUTAMOL 2MG/5ML,SULFATO 120ML L: 15C381 Q: 30,0000 F: 01/03/15 V: 30/09/16Trib aprox R$: 7,62 Fonte: IBPT .	30049039	000	6108	FR	30,00	0,95	28,50	28,50	3,42	0,00	12,00	0,00
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15F52S Q: 300,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17Trib aprox R$: 6,42 Fonte: IBPT .	30049062	000	6108	CP	300,00	0,08	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
022636	CLONAZEPAM 2,5MG/ML L: 0390/15 Q: 30,0000 F: 01/08/15 V: 31/07/17 *** Portaria 344/98 B1 Trib aprox R$: 13,64 Fonte: IBPT .	30049041	000	6108	FR	30,00	1,70	51,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
97	ANLODIPINA 5MG, BESILATO L: 9013234 Q: 3.000,0000 F: 01/12/14 V: 31/12/16Trib aprox R$: 20,30 Fonte: IBPT .	30042051	000	6108	CP	3.000,00	0,022	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 689881 Pedido Cliente: OF433/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 37/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br,nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 5888)

Assistência farmacêutica

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 09 / 10 / 2015

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/11/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
169,50		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000513803	0695324/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/11/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
169,50	17115370000513803

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00513.803189 3 66080000016950

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/11/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/10/2015	0695324/01	DM	N	09/10/2015

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115370000513803

VALOR DO DOCUMENTO: 169,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,39)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/11/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00513.803189 3 66080000016950

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/11/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/10/2015	0695324/01	DM	N	09/10/2015

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115370000513803

VALOR DO DOCUMENTO: 169,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,39)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/11/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:02:13
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 169,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.508.05C.071.678.5C1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04352

DATA: 08/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **169,50**
(cento e sessenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5367

NOTA DE EMPENHO Nº **5367**	FICHA: 135	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **59,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2088.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.599,78	59,92	5.340,30

VALOR A SER PAGO R$ **59,92**

cinquenta e nove reais e noventa e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01907/15	13/10/2015	14/10/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.033	ALPRAZOLAM 1MG 30COMP	CX	10	2,90	MANUT DA ADMINISTR	29,00
009.001.482	TOPIRAMATO 25MG 60CP	CX	4	7,73	MANUT DA ADMINISTR	30,92
TOTAL PEDIDO						59,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 14/10/2015 Pedido: 432432 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 59,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.120.359
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.120.359
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1203 5913 0509 2078

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		135150638422330 14/10/2015 11:03:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	14/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	14/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
499680	13/11/2015	59.92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,92	10,79	0,00	0,00	59,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		59,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054991	ALPRAZOLAM 1MG 30CP(G)(B1)	3004.90.64	100	5102	CX	10,00	2,9000	29,00	0,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
	Lote:M P3730 Qtde: 10 Venc: 31/3/2017													
043929	TOPIRAMATO 25MG 60CP(G)(C1) EMS	3004.90.79	500	5102	CX	4,00	7,7300	30,92	0,00	30,92	5,57	0,00	18,00	0,00
	Lote:768696 Qtde: 4 Venc: 31/7/2017													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (59,92)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Lia - Exd.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-1 PROC. Nº 37/2015 OF. Nº 427/2015

Assistência farmacêutica

Cliente: 448 Pedido: 432432

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14 / 10 / 2015

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:02:13
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 59,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 8.19C.9DE.7AB.65D.FEF

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04353

DATA: 13/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **59,92**
(cinquenta e nove reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5364

NOTA DE EMPENHO Nº 5364	FICHA: 114	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000027/15 PREGÃO PRESENCIAL 0017/15		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP 21.543.755/0001-02 CÓDIGO: 3544
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **683,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	33.202,34	683,90	41.113,76

VALOR A SER PAGO R$ **683,90**

seiscentos e oitenta e três reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01904/15	13/10/2015	13/10/2015

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.033.005	COMPRESSA GAZE 13 FIOS	PT.	300	0,35	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.271.017	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ LATERAL	PC	200	0,90	MANUT DA ADMINISTR	180,00
)9.049.004	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA	CX.	10	13,89	MANUT DA ADMINISTR	138,90
036.000.162	SCALPE INTRAVENOSO 23G	UN	200	0,60	MANUT DA ADMINISTR	120,00
036.000.169	SCALPE INTAVENOSO 25G	UN	200	0,70	MANUT DA ADMINISTR	140,00
	TOTAL PEDIDO					683,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 13/10/15	NF-e N°: 000.000.330 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.000.330
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1021 5437 5500 0102 5500 1000 0003 3019 0564 5777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
VENDA DE MERCADORIA			Autorizada -> Protocolo: 135150635597910 Data: 13/10/15 Hora: 13:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451068185119		21.543.755/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/10/15
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	13/10/15
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256		ISENTO	12:28

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
330-01/01	10/11/15	683,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	683,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	683,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00627	COMPRESSA DE GAZE 13FIOS	30059090	0102	5102	PC	300	0,350	105,00			0,00		0
01889	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LATERAL	90189010	0102	5102	UN	200	0,900	180,00			0,00		0
00593	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0102	5102	CX	10	13,8900	138,90			0,00		0
00229	SCALPE INTRAVENOSO 23G	90183991	0102	5102	UN	200	0,6000	120,00			0,00		0
02063	SCALPE INTRAVENOSO 25G	90183991	0102	5102	UN	200	0,70000	140,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
pregão presencial 017/2015 processo 027/2015 Cond. de Pagamento: 28 DIAS Funcionário: SORAIA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA Conta Estadual	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13/10/2015

```
22/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:58:23
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.289-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/10/2015
NR. DOCUMENTO                660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                683,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         34.875-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.73F.BCC.8F7.389.CE7
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04354

DATA: 13/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **683,90**
(seiscentos e oitenta e três reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5341

NOTA DE EMPENHO Nº **5341**	FICHA: 114	DATA: 08/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA — 09.192.829/0001-08 — CÓDIGO: 3590

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **75,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	33.926,74	75,60	41.073,26

VALOR A SER PAGO R$ **75,60**

setenta e cinco reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 6760-1
Clc: 330-1

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01896/15	08/10/2015	08/10/2015

FornecedorATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA COD: 3590
Endereço: Nº: CNPJ: 09.192.829/0001-08

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.558.001	GLICAZIDA 60MG	UN	360	0,21	MANUT DA ADMINISTR	75,60
TOTAL PEDIDO						75,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/10/2015 VALOR TOTAL: 75,60 DESTINATÁRIO: 000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA - PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, 100 - CENTRO - JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.149
SÉRIE 1

ATONS
HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, LOTE 07, QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.149
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1715 1009 1928 2900 0108 5500 1000 0061 4910 1112 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317150010412953 09/10/2015 16:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
294269665		09.192.829/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
000731 - MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	09/10/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1205	ISENTO	00:00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
6149/A	08/11/2015	75,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
75,60	12,85	0,00	0,00	75,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VRG LINHAS AEREAS S.A.	0-EMITENTE				07.575.651/0032-55
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOAQUIM TEOTONIO SEGURADO, S/N	PALMAS			TO	294102620

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
186	GLICAZIDA 60 MG Lote: 3005346 / Fabr.: 25/05/2015 / Val.: 31/05/2017	SERVIER		3005346	31/05/2017	0,00	30049079	500	6108	CPR	360	0,21	75,60	0,00	75,60	75,60	17	12,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO - JERIQUARA-SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Nota fiscal refere-se ao pedido: 5491
Representante: 000025-DANIELA CAVALLI MASSI
CONFORME TARE 2504/2015, PIS/ CONFINS / OPERACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL (001) / AGENCIA: 6760-1 / CONTA: 530-1. PP/627/2015, PROCESSO: 37/2015, ORDEM DE FORNECIMETO: 432/2015, HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 16:00 HS.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 10 / 2015

Conta Estadual

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.760.000.000.330
VALOR TOTAL 75,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATONS DO B D IMPORTACAO
AGENCIA: 6760-1 CONTA: 330-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289
==========
NR.AUTENTICACAO E.BF7.02C.361.A07.CC1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04347

DATA: 08/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. CNPJ: 09.192.829/0001-08 Cod: 3590
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **75,60**
(setenta e cinco reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5384

NOTA DE EMPENHO Nº 5384	FICHA: 135	DATA: 15/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **216,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.949,74	216,50	4.833,76

VALOR A SER PAGO R$ **216,50**

duzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 0111-2
c/c: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01911/15	15/10/2015	16/10/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME — COD: 3543
Endereço: — Nº: — CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.215.006	PREDNISONA 5 MG C/500 CPR	CX	1	39,00	MANUT DA ADMINISTR	39,00
009.559.001	IMIPRAMINA 25MG C/20X10 CPR	CX	2	40,80	MANUT DA ADMINISTR	81,60
009.548.002	POLIVITAMINICO +POLOMINERAIS C/30 CPR	CX	2	47,95	MANUT DA ADMINISTR	95,90
TOTAL PEDIDO						216,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/10/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 216,50

NF-e
Nº: 37382 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI
Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37.382
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1013.0468.5500.0103.5500.1000.0373.8210.0407.0083

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

DADOS DA NF-e
135150646160159 - 16/10/2015 17:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	16/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	16/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO		18:01:56

FATURA/DUPLICATAS
06/11/2015 - 216,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14966 30043210	(+) PREDNISONA 5 MG C/ 500 CPR. (PREDCORT) Lote: 35895 - 30/04/17 Qtde: 1.00 PMC: 96.00 Tributo aproximado: R$: 5,75 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	1,0000	39,0000	0,0000 0,0000 %	39,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
6024 30049069	(+) IMIPRAMINA 25 MG C/ 20x10 CPR. (IMIPRA) (C1) Lote: 14118387 - 30/11/17 Qtde: 2.00 PMC: 100.00 Lista: C1 Tributo aproximado: R$: 10,98 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	2,0000	40,8000	0,0000 0,0000 %	81,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
10643 30045050	(-) POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS C/ 30 CPR. (MATERNA) Lote: L34648 - 31/10/16 Qtde: 2.00 PMC: 41.32 Tributo aproximado: R$: 12,90 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	2,0000	47,9500	0,0000 0,0000 %	95,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 430/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 216.50 / Pedidos de Venda: 34212 Tributo aproximado R$: 29,12 Federal Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/10/2015

Assistencia farmacêutica

OLIVOWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

22/10/2015 15:02:29

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:02:12
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 216,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA APARECIDA MINARI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO E.7D9.7A8.675.105.4D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04348

DATA: 15/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **216,50**
(duzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5383

NOTA DE EMPENHO Nº 5383	FICHA: 135	DATA: 14/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **74,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2088.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.875,70	74,04	5.050,26

VALOR A SER PAGO R$ **74,04**

setenta e quatro reais e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01910/15	14/10/2015	16/10/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME
Endereço: Nº: COD: 3543
CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.318.002	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR 60ML	FR	10	6,893	MANUT DA ADMINISTR	68,93
5.002.192	CUMARINA 5MG/ML +HEPARINA SÓDICA 50 UI/ML CREME	FRASC	4	1,278	MANUT DA ADMINISTR	5,112
TOTAL PEDIDO						74,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/10/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 74,04

NF-e
Nº: 37381 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI
Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 37.381
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1013.0468.5500.0103.5500.1000.0373.8110.0407.0078

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

DADOS DA NF-e
135150646160157 - 16/10/2015 17:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	16/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	16/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO		18:01:34

FATURA/DUPLICATAS
06/11/2015 - 74,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Camila Aparecida Minari-ME	0				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2320	MIRASSOL			SP	451.039.440.113
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1		0,0000			0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16759 30049069	(+) DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR. 60 ML Lote: 15F24C - 30/06/17 Qtde: 10.00 PMC: 27.96 Tributo aproximado: R$: 9,27 Federal Fonte: IBPT	060 5405	FR	10,0000	6,8930	0,0000 0,0000 %	68,93	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15687 30049059	(+) CUMARINA 5 MG/ML + HEPARINA SODICA 50 UI/ML CREME TB. 240 ML (VENALOT II) Lote: 315294 - 31/05/17 Qtde: 4.00 PMC: 40.50 Tributo aproximado: R$: 0,69 Federal Fonte: IBPT Numero da FCI: AF9D6BCF-2642-488B-A143-18B6BDAF1ECF	060 5405	FR	4.0000	1.2780	0.0000 0,0000 %	5,11	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 412/15 PREGAO 18/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 74.04 / Pedidos de Venda: 34049 Tributo aproximado R$: 9,96 Federal Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16 / 10 / 2015

Assistência farmacêutica

OUTROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:02:13
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 74,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA APARECIDA MINARI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO C.838.AC6.0BD.032.629

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04349

DATA: 14/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **74,04**

(setenta e quatro reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5382

NOTA DE EMPENHO Nº 5382	FICHA: 135	DATA: 14/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **46,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.829,20	46,50	5.124,30

VALOR A SER PAGO R$ **46,50**

quarenta e seis reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01909/15	14/10/2015	15/10/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.084.011	CLORETO DE SODIO 3,5G,CLORETO DE POTASS	UN	100	0,465	MANUT DA ADMINISTR.	46,50
TOTAL PEDIDO						46,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0697019 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 1067 7291 7800 0491 5500 1000 6970 1912 5467 6128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131151913257534 15/10/2015 08:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/10/15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		15/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		08:35:24

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0697019/1	16/11/2015	46,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46,50	5,58	0,00	0,00	46,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00007	4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023379	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS. L. 35211D Q. 100,0000 F. 01/06/15 V. 30/06/17Trib aprox R$: 14,30 Fonte: I BPT.	30039039	000	6108	EN	100,00	0,465	46,50	46,50	5,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 453533150001 50-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 689881 Pedido Cliente: OF433/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 37/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 5888)

assistência farmacêutica

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 15 / 10 / 2015

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
16/11/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
46,50		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000515375	0697019/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
16/11/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
46,50	17115370000515375

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00515.375186 2 66140000004650

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 16/11/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/10/2015	0697019/01	DM	N	15/10/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000515375

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 46,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,93)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/11/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00515.375186 2 66140000004650

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 16/11/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
15/10/2015	0697019/01	DM	N	15/10/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000515375

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 46,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,93)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/11/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/10/2015 a 31/10/2015

Certificação Número: 2015100204250054791276

Informação obtida em 05/10/2015, às 10:35:33.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: **222C.DA86.F711.EEAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:02:13
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 46,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO A.FED.42E.D4F.438.D34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04350

DATA: 14/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **46,50**
(quarenta e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4724

NOTA DE EMPENHO Nº 4724	FICHA: 123	DATA: 04/09/2015	REQUISIÇÃO Nº.

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/09/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765

ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PAGAMENTO DE PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.441,36**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	429.422,86	1.441,36	69.135,78

VALOR A SER PAGO R$ **1.441,36**

um mil, quatrocentos e quarenta e um reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Del Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 001
A: 1849-X
C/C: 16902-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01663/15	04/09/2015	04/09/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	10	50,00	MANUT DA ADMINISTR	500,00
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	9	17,09	MANUT DA ADMINISTR	153,81
009.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	3	23,27	MANUT DA ADMINISTR	69,81
09.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	34	15,19	MANUT DA ADMINISTR	516,46
009.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	16	12,58	MANUT DA ADMINISTR	201,28
TOTAL PEDIDO						1.441,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000206033 SÉRIE 1

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000206033
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0904 1067 3000 0122 5500 1000 2060 3310 0062 6563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135150552642323 04/09/2015 16:00:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	04/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	04/09/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256 / SP		16:00:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000206033	03/10/2015	1.441,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
435,90	78,46	0,00	0,00	1.441,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.441,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	SP	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118		
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
7	CX			43,797	34,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
117735	NUTRISON SOYA LT 800G	21069090	220	5102	UN	10,00	50,0000	500,00	333,35	60,00	0,00	18.00%	0.00%	150394	31/07/2016
1392	APTAMIL AR LT 400G	21069090	220	5102	UN	9,00	17,0900	153,81	102,55	18,46	0,00	18.00%	0.00%	150143	09/02/2017
61568	APTAMIL 3 LT 800G (APTAMIL PREMIUM 3 800G)	19011010	160	5405	UN	3,00	23,2700	69,81	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150131	07/08/2016
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL PREMIUM 1 400G)	19011010	060	5405	UN	34,00	15,1900	516,46	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150272	23/09/2016
71027	APTAMIL 2 LT 400G (APTAMIL PREMIUM 2 400G)	19011010	060	5405	UN	16,00	12,5800	201,28	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150322	12/10/2016

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150552642323
******ORDEM DE COMPRA 402/2015******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
ICMS - BASE DE CALCULO REDUZIDA - ART 39 ANEXO II DO RICMS/2000 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 253297
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 DO RICMS/00
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 09 / 2015

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000206033
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

3515 0904 1067 3000 0122 5500 1000 2060 3310 0062 6563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135150552642323 04/09/2015 16:00:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL DE ITENS: 005

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:17:30
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 661.849.000.016.902
VALOR TOTAL 1.441,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.916.5D1.BDE.BED.882

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04379

DATA: 04/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

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

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

Valor **1.441,36**
(um mil, quatrocentos e quarenta e um reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5147

NOTA DE EMPENHO Nº 5147	FICHA: 125	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	99,31

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	216.287,28	99,31	83.813,41

VALOR A SER PAGO R$ **99,31**

noventa e nove reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dello	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29817 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
99,31	06/10/2015	09/2015

33113285

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03366 00000032322 20 290915

Vencimento 06/10/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	25,40
Ligações para Celular	0,56
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	15,32
TOTAL A PAGAR	**99,31**

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C105474

J501700056411150 8

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

A partir de 11 de outubro de 2015, nas áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 os celulares passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	09/15	4	1742 5749

Total da Fatura	DV	Vencimento
99,31	7	06/10/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000001 993110291172 533134139005 091541510060

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.442.540/09/15-00001/00001
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29818 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
99,31	06/10/2015	09/2015

Reservado ao Fisco: 8E8A.A653.090B.5245.D55C.8706.71A7.A69E

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2015 A 06/10/2015	58,03
Subtotal		**58,03**

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/09/15 A 06/10/15	23,40
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060915 / 180915	1,71
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060915 / 180915	0,29
Subtotal		**25,40**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	66,4 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	66,4 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
005	27/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	09H22M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	03/09/2015	99412-7628	AREA-016	CLARO	12H59M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
Subtotal								**0,56**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
007	24/08/2015	3830-4600	ITUVERAVA	SP	07H29M24	1,0	NORMAL	0,47
008	28/08/2015	3703-0799	FRANCA	SP	12H22M18	1,4	NORMAL	0,66
009	31/08/2015	3026-1415	FRANCA	SP	09H12M06	1,4	DIFERENCIADA	0,66
010	31/08/2015	3707-0700 CVC	FRANCA	SP	15H55M30	8,9	DIFERENCIADA	4,23
011	31/08/2015	3723-2050	FRANCA	SP	09H07M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
012	31/08/2015	3723-2050	FRANCA	SP	09H08M00	3,1	DIFERENCIADA	1,47
013	31/08/2015	3723-9310	FRANCA	SP	09H17M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
014	31/08/2015	3831-2984	GUARA	SP	09H00M36	5,3	DIFERENCIADA	2,51
015	31/08/2015	3729-4297	ITUVERAVA	SP	16H17M42	12,2	DIFERENCIADA CLIMATIZAR	5,79
016	02/09/2015	2172-0250	SAO PAULO	SP	08H11M24	1,0	NORMAL	0,47
017	02/09/2015	2172-0250	SAO PAULO	SP	08H15M06	1,0	NORMAL	0,47
018	09/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	10H29M12	2,4	DIFERENCIADA	1,14
019	09/09/2015	3839-8842	ITUVERAVA	SP	12H54M24	1,7	NORMAL	0,80
020	14/09/2015	3721-5956	FRANCA	SP	10H00M24	5,4	DIFERENCIADA	2,56
021	15/09/2015	3171-1206	PEDREGULHO	SP	11H31M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
022	15/09/2015	3171-1717	PEDREGULHO	SP	11H32M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
023	18/09/2015	3839-8725	ITUVERAVA	SP	10H56M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
024	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,39 CR
025	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							7,87 CR
Subtotal								**15,32**

ICMS: Base de Cálculo:	**73,91**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**18,48**
ISS: Base de Cálculo:	**23,40**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,17**
PIS: Base de Cálculo:	**73,91**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,48**
PIS: Base de Cálculo:	**25,40**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,42**
COFINS: Base de Cálculo:	**73,91**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**2,22**
COFINS: Base de Cálculo:	**25,40**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**1,93**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03200322057
Banco
Conta Corrente
Assinatura

22/10/2015 15:09:02

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.09.03
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000000-1   99311029117-2
                   53313413900-5   09154151006-0
Data do pagamento                     22/10/2015
Valor Total                                99,31
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	22/10/2015 14:07:44
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	22/10/2015 15:09:02

Transação efetuada com sucesso.

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



Emissão de comprovantes

23/1(

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84650000000-1	99311029117-2
	53313413900-5	09154151006-0
Data do pagamento		22/10/2015
Valor Total		99,31

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 6.077.3AD.520.B7F.87C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04337

DATA: 29/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

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

Valor **99,31**
(noventa e nove reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5148

NOTA DE EMPENHO Nº 5148	FICHA: 125	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
CR - Ordinario — SOMA	368,43

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	216.386,59	368,43	83.244,98

VALOR A SER PAGO R$ 368,43

trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e três centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2073 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | **DV** 1 | **NRC** 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

33113287

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03366 00000032324 20 290915

Vencimento
06/10/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	12,10
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	6,54
Ligações para Celular	181,07
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	110,69

TOTAL A PAGAR 368,43

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

UJ501700002024851208

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

A partir de 11 de outubro de 2015, nas áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 os celulares passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	09/15	6	1162 5749

Total da Fatura	DV	Vencimento
368,43	1	06/10/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000030 684310291175 533134120500 091561510065

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/09/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Bertini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2074 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

Reservado ao Fisco: D831.1736.E201.0433.7E78.1EB9.3FDA.261F

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2015 A 06/10/2015	58,03
Subtotal		**58,03**

Outros Serviços

	Descrição	
002	SERVICO DESPERTADOR 13/08 13:31:5500	0,05
003	SERVICO DESPERTADOR 14/08 13:31:3200	0,05
004	SERVICO DESPERTADOR 15/08 13:31:1700	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 17/08 13:31:3800	0,05
006	SERVICO DESPERTADOR 18/08 13:26:0100	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 19/08 13:31:2100	0,05
008	SERVICO DESPERTADOR 20/08 13:26:0400	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 21/08 13:26:0500	0,05
010	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060915 / 180915	1,54
011	SERVICO DESPERTADOR 22/08 13:37:1500	0,05
012	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060915 / 180915	9,01
013	SERVICO DESPERTADOR 24/08 13:26:0900	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 25/08 13:26:1100	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 26/08 13:26:1100	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 27/08 13:37:1500	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 28/08 13:26:1200	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 29/08 13:26:1300	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 31/08 13:31:4900	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 01/09 13:26:1700	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 02/09 13:26:1700	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 03/09 13:37:0600	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 04/09 13:37:2300	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 05/09 13:37:2600	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 07/09 13:37:2700	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 08/09 13:26:2300	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 09/09 13:26:2400	0,05
028	SERVICO DESPERTADOR 10/09 13:26:2600	0,05
029	SERVICO DESPERTADOR 11/09 13:32:0100	0,05
030	SERVICO DESPERTADOR 12/09 13:37:2800	0,05
031	SERVICO DESPERTADOR 14/09 13:31:5900	0,05
032	SERVICO DESPERTADOR 15/09 13:26:3100	0,05
033	SERVICO DESPERTADOR 16/09 13:26:3000	0,05
034	SERVICO DESPERTADOR 17/09 13:26:3100	0,05
Subtotal		**12,10**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	140,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	140,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	60,7 MIN	
035	MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	2,0 MIN	0,21
036	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	58,7 MIN	6,33
Subtotal			**6,54**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	10,0 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	10,0 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
037	20/08/2015	99113-2652	AREA-016	CLARO	14H04M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
038	20/08/2015	99180-5744	AREA-016	CLARO	08H19M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
039	20/08/2015	99189-8353	AREA-016	CLARO	10H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
040	20/08/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H19M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
041	20/08/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	09H03M18	1,3	NORMAL	0,46
042	20/08/2015	99208-9856	AREA-016	CLARO	07H34M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03318379940

Banco

Conta Corrente

Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.445.272/09/15-0000/00006
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2075 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

001	20/08/2015	99208-9856	AREA-016	CLARO	07H53M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	20/08/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	07H36M18	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
003	20/08/2015	99278-3357	AREA-016	CLARO	09H17M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	20/08/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H14M54	6,2	A COBRAR NORMAL	2,21
005	20/08/2015	99306-1314	AREA-016	CLARO	10H30M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
006	20/08/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	10H25M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
007	20/08/2015	99338-6203	AREA-016	CLARO	11H22M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
008	20/08/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	05H45M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
009	20/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	07H42M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
010	20/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H57M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
011	20/08/2015	99414-4854	AREA-016	CLARO	13H31M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
012	20/08/2015	99414-4854	AREA-016	CLARO	13H32M24	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
013	20/08/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	11H36M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
014	20/08/2015	99706-6901	AREA-016	VIVO	15H38M42	1,5	NORMAL	0,58
015	21/08/2015	99113-2652	AREA-016	CLARO	15H26M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,10
016	21/08/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	09H39M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	21/08/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	08H10M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
018	21/08/2015	99170-0902	AREA-016	CLARO	05H00M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
019	21/08/2015	99224-3214	AREA-016	CLARO	15H36M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
020	21/08/2015	99239-3367	AREA-016	CLARO	11H34M42	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
[illegible]	21/08/2015	99259-6683	AREA-016	CLARO	13H47M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
[illegible]	21/08/2015	99259-9136	AREA-016	CLARO	14H26M54	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
023	21/08/2015	99259-9136	AREA-016	CLARO	17H13M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
024	21/08/2015	99321-9111	AREA-016	CLARO	15H34M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
025	21/08/2015	99321-9111	AREA-016	CLARO	17H57M36	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
026	21/08/2015	99359-4470	AREA-016	CLARO	11H32M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
027	21/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	16H18M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	21/08/2015	99381-0986	AREA-016	CLARO	09H05M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
029	21/08/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H40M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
030	21/08/2015	99419-8204	AREA-016	CLARO	07H35M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	21/08/2015	99419-8204	AREA-016	CLARO	08H04M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
032	22/08/2015	99285-5493	AREA-016	CLARO	18H59M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
033	22/08/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	19H32M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
034	24/08/2015	98141-4687	AREA-016	TIM	15H14M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,23
035	24/08/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	09H10M24	1,6	NORMAL	0,57
036	24/08/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	11H54M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	24/08/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H46M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	24/08/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	08H55M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
039	24/08/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	09H14M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
040	24/08/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H38M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
041	24/08/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H38M54	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
042	24/08/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H14M00	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
043	24/08/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	13H10M48	0,5	NORMAL	0,17
044	24/08/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	15H17M30	0,8	NORMAL	0,28
045	24/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H13M30	0,5	NORMAL	0,17
046	24/08/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	12H13M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
047	24/08/2015	99246-6608	AREA-016	CLARO	09H23M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
048	24/08/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H00M54	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
049	24/08/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	12H53M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
050	24/08/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	02H40M00	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,24
051	24/08/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	02H44M54	2,0	A COBRAR REDUZIDA	0,49
052	24/08/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	21H51M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
053	24/08/2015	99324-8162	AREA-016	CLARO	14H09M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
054	24/08/2015	99360-9635	AREA-016	CLARO	06H24M24	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
[illegible]	24/08/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	14H06M18	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
[illegible]	24/08/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	15H38M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
057	25/08/2015	99113-2652	AREA-016	CLARO	14H10M54	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
058	25/08/2015	99113-2652	AREA-016	CLARO	14H13M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
059	25/08/2015	99131-7595	AREA-016	CLARO	16H16M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
060	25/08/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	11H19M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
061	25/08/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	18H35M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
062	25/08/2015	99170-4183	AREA-016	CLARO	18H25M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
063	25/08/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	12H58M06	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
064	25/08/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H12M30	1,3	NORMAL	0,46
065	25/08/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	16H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	25/08/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	16H21M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
067	25/08/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H09M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
068	25/08/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	15H31M18	2,3	A COBRAR NORMAL	0,82
069	25/08/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	06H39M06	2,4	A COBRAR REDUZIDA	0,59
070	25/08/2015	99273-4975	AREA-016	CLARO	11H00M36	3,8	A COBRAR NORMAL	1,35
071	25/08/2015	99274-4744	AREA-016	CLARO	07H11M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
072	25/08/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	09H29M06	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
073	25/08/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	12H41M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
074	25/08/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	13H08M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
075	25/08/2015	99290-0829	AREA-016	CLARO	07H51M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
076	25/08/2015	99290-0829	AREA-016	CLARO	07H54M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
077	25/08/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	09H53M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
078	25/08/2015	99364-7614	AREA-016	CLARO	00H52M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
079	25/08/2015	99725-3076	AREA-016	TIM	08H51M54	3,4	NORMAL	1,35
080	26/08/2015	99139-7597	AREA-016	CLARO	11H26M06	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
081	26/08/2015	99189-8353	AREA-016	CLARO	07H28M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
082	26/08/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	13H27M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
083	26/08/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	11H30M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
084	26/08/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	11H34M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
085	26/08/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	07H30M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
086	26/08/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	14H35M12	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
087	26/08/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	08H42M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
088	26/08/2015	99273-4975	AREA-016	CLARO	06H35M24	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
089	26/08/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	15H06M54	3,2	A COBRAR NORMAL	1,14
090	26/08/2015	99284-0962	AREA-016	CLARO	14H23M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
091	26/08/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H20M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21

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

FSC MISTO Papel FSC® C105474

J501700020248623O8

001	26/08/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H32M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
002	26/08/2015	99364-7614	AREA-016	CLARO	07H09M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
003	26/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	12H35M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
004	26/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	13H10M18	4,5	A COBRAR NORMAL	1,60
005	26/08/2015	99381-0986	AREA-016	CLARO	14H54M48	5,2	A COBRAR NORMAL	1,85
006	26/08/2015	99384-4072	AREA-016	CLARO	17H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
007	26/08/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	06H44M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
008	27/08/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	14H34M12	0,8	NORMAL	0,28
009	27/08/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	07H27M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	27/08/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	11H35M18	5,2	A COBRAR NORMAL	1,85
011	27/08/2015	99171-4732	AREA-016	CLARO	16H04M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
012	27/08/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	06H46M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
013	27/08/2015	99188-9129	AREA-016	CLARO	16H19M18	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
014	27/08/2015	99188-9129	AREA-016	CLARO	16H27M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
015	27/08/2015	99190-1666	AREA-016	CLARO	16H02M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
016	27/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H50M42	0,5	NORMAL	0,17
017	27/08/2015	99238-0769	AREA-016	CLARO	09H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
018	27/08/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	14H51M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	27/08/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	06H42M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
020	27/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	16H25M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
021	27/08/2015	99377-6696	AREA-016	CLARO	06H58M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
022	27/08/2015	99381-0986	AREA-016	CLARO	09H11M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
023	27/08/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	17H31M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
024	27/08/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H31M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	28/08/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	09H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	28/08/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	10H33M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	28/08/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	11H54M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
028	28/08/2015	99118-0450	AREA-016	CLARO	09H02M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
029	28/08/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	06H30M42	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
030	28/08/2015	99131-1483	AREA-016	CLARO	09H31M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
031	28/08/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	09H13M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	28/08/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	09H16M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	28/08/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	12H16M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
034	28/08/2015	99152-2468	AREA-016	CLARO	07H10M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
035	28/08/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H23M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
036	28/08/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	09H22M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
037	28/08/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H28M24	5,4	A COBRAR NORMAL	1,92
038	28/08/2015	99248-9124	AREA-016	CLARO	13H51M36	4,0	A COBRAR NORMAL	1,42
039	28/08/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	14H32M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
040	28/08/2015	99290-0829	AREA-016	CLARO	15H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
041	28/08/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	12H44M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	28/08/2015	99324-8162	AREA-016	CLARO	07H43M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
043	28/08/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	08H32M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	28/08/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	14H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	31/08/2015	98819-2382	AREA-016	OI	13H42M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
046	31/08/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	06H54M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
047	31/08/2015	99173-3463	AREA-016	CLARO	11H50M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
048	31/08/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	08H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
049	31/08/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	10H16M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
050	31/08/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	19H00M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
051	31/08/2015	99238-0769	AREA-016	CLARO	13H34M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
052	31/08/2015	99280-3832	AREA-016	CLARO	14H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
053	31/08/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	16H56M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
054	31/08/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	14H55M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
055	31/08/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	21H30M12	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,32
056	31/08/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	08H35M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
057	31/08/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H24M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
058	31/08/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	08H45M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
059	31/08/2015	99324-8162	AREA-016	CLARO	07H49M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
060	31/08/2015	99331-1342	AREA-016	CLARO	12H48M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
061	31/08/2015	99354-4454	AREA-016	CLARO	10H45M42	3,8	A COBRAR NORMAL	1,35
062	31/08/2015	99365-8856	AREA-016	CLARO	15H01M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
063	31/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H07M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
064	31/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	16H52M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
065	31/08/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	18H42M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
066	31/08/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	10H13M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
067	31/08/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	12H19M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
068	31/08/2015	99402-6033	AREA-016	CLARO	07H25M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	31/08/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H29M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
070	31/08/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H48M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
071	31/08/2015	99463-6117	AREA-016	CLARO	12H20M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
072	01/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	07H22M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
073	01/09/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	09H02M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
074	01/09/2015	99126-1596	AREA-016	CLARO	10H45M12	1,5	NORMAL	0,53
075	01/09/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H19M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
076	01/09/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	12H27M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
077	01/09/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	14H10M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
078	01/09/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	16H14M24	3,5	A COBRAR NORMAL	1,24
079	01/09/2015	99188-8570	AREA-016	CLARO	09H42M18	3,7	A COBRAR NORMAL	1,32
080	01/09/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	09H33M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
081	01/09/2015	99208-9856	AREA-016	CLARO	09H07M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
082	01/09/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H21M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
083	01/09/2015	99227-4394	AREA-016	CLARO	11H23M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	01/09/2015	99231-1817	AREA-016	CLARO	07H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	01/09/2015	99242-0165	AREA-016	CLARO	17H20M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
086	01/09/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	08H44M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
087	01/09/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	13H59M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
088	01/09/2015	99267-0799	AREA-016	CLARO	11H16M12	0,5	NORMAL	0,17
089	01/09/2015	99271-8176	AREA-016	CLARO	11H19M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
090	01/09/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	15H08M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
091	01/09/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	17H09M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
092	01/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	11H32M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
093	01/09/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	06H46M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
094	01/09/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	11H39M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
095	01/09/2015	99324-8162	AREA-016	CLARO	11H47M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
096	01/09/2015	99354-4454	AREA-016	CLARO	17H44M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
097	01/09/2015	99360-9635	AREA-016	CLARO	11H42M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
098	01/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H28M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
099	01/09/2015	99416-7790	AREA-016	CLARO	08H03M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
100	01/09/2015	99725-3076	AREA-016	TIM	13H09M42	1,6	NORMAL	0,63
101	02/09/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	10H00M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
102	02/09/2015	99131-7595	AREA-016	CLARO	10H04M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
103	02/09/2015	99139-7597	AREA-016	CLARO	12H12M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
104	02/09/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	10H44M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
105	02/09/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	18H16M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
106	02/09/2015	99190-9093	AREA-016	CLARO	13H42M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
107	02/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	11H42M30	1,1	NORMAL	0,39
108	02/09/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H26M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
109	02/09/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	17H48M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
110	02/09/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	11H00M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.445.272/09/15-00004/00006
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2077 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

001	02/09/2015	99238-4802	AREA-016	CLARO	04H22M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
002	02/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	09H52M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
003	02/09/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	09H54M24	5,5	A COBRAR NORMAL	1,96
004	02/09/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	14H59M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,10
005	02/09/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	06H32M24	0,9	REDUZIDA	0,22
006	02/09/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	06H45M30	0,6	REDUZIDA	0,14
007	02/09/2015	99300-1537	AREA-016	CLARO	14H09M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	02/09/2015	99312-2594	AREA-016	CLARO	11H18M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	02/09/2015	99354-4573	AREA-016	CLARO	10H14M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
010	02/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	06H59M12	0,9	A COBRAR HOR. MISTO	0,23
011	02/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	07H41M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
012	02/09/2015	99360-9635	AREA-016	CLARO	18H57M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
013	02/09/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	12H03M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
014	03/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	13H46M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
015	03/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	15H46M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
016	03/09/2015	99100-6166	AREA-016	CLARO	07H26M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
017	03/09/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	18H59M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
018	03/09/2015	99136-8274	AREA-016	CLARO	09H58M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	03/09/2015	99136-8274	AREA-016	CLARO	15H59M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
020	03/09/2015	99144-9113	AREA-016	CLARO	12H25M48	1,2	NORMAL	0,42
[illegible]	03/09/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H14M00	4,4	A COBRAR NORMAL	1,57
[illegible]	03/09/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H22M06	3,1	A COBRAR NORMAL	1,10
023	03/09/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	09H43M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	03/09/2015	99175-5922	AREA-016	CLARO	16H05M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	03/09/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	05H32M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
026	03/09/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	11H00M54	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
027	03/09/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H52M06	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
028	03/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	10H42M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
029	03/09/2015	99263-2264	AREA-016	CLARO	11H50M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
030	03/09/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	11H29M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	03/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	09H57M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
032	03/09/2015	99302-8948	AREA-016	CLARO	12H00M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
033	03/09/2015	99303-4501	AREA-016	CLARO	08H45M00	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
034	03/09/2015	99354-6859	AREA-016	CLARO	10H58M24	0,5	NORMAL	0,17
035	03/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	08H26M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
036	03/09/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	13H38M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	03/09/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	07H19M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
038	03/09/2015	99416-7790	AREA-016	CLARO	06H19M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
039	03/09/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	16H17M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
040	04/09/2015	99119-2249	AREA-016	CLARO	06H47M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
041	04/09/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H15M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
042	04/09/2015	99131-2201	AREA-016	CLARO	14H17M24	1,2	NORMAL	0,42
043	04/09/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	19H54M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	04/09/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H23M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	04/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	06H56M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
046	04/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	10H38M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
047	04/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	10H34M12	1,3	NORMAL	0,46
048	04/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	10H46M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
049	04/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	10H51M12	0,5	NORMAL	0,17
050	04/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	11H23M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
051	04/09/2015	99213-2280	AREA-016	CLARO	11H43M42	0,5	NORMAL	0,17
052	04/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H14M00	0,6	NORMAL	0,21
053	04/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H59M48	0,9	NORMAL	0,32
054	04/09/2015	99227-1874	AREA-016	CLARO	07H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
[illegible]	04/09/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	10H45M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
[illegible]	04/09/2015	99238-0769	AREA-016	CLARO	18H25M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
057	04/09/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	07H37M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
058	04/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	08H09M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
059	04/09/2015	99263-8277	AREA-016	CLARO	14H48M06	0,6	NORMAL	0,21
060	04/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	11H08M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
061	04/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	12H01M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	04/09/2015	99398-8434	AREA-016	CLARO	10H04M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
063	04/09/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	16H12M42	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
064	04/09/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	10H01M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
065	06/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	03H54M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
066	06/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	03H59M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
067	06/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	04H35M00	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
068	08/09/2015	99133-5137	AREA-016	CLARO	12H16M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	08/09/2015	99153-1518	AREA-016	CLARO	15H54M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
070	08/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	05H59M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
071	08/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	06H35M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
072	08/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	13H10M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
073	08/09/2015	99160-0611	AREA-016	CLARO	11H20M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
074	08/09/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	16H29M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
075	08/09/2015	99196-7982	AREA-016	CLARO	15H21M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
076	08/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	15H03M06	1,2	NORMAL	0,42
077	08/09/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	12H40M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
078	08/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	12H15M12	1,1	NORMAL	0,39
079	08/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	08H50M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
080	08/09/2015	99282-1562	AREA-016	CLARO	09H00M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
081	08/09/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	16H33M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
082	08/09/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H32M42	2,9	A COBRAR NORMAL	1,03
083	08/09/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	16H18M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	08/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	17H14M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	08/09/2015	99360-9635	AREA-016	CLARO	17H40M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
086	09/09/2015	99115-2368	AREA-016	CLARO	17H20M48	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
087	09/09/2015	99119-2249	AREA-016	CLARO	17H53M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
088	09/09/2015	99139-7597	AREA-016	CLARO	09H36M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
089	09/09/2015	99146-9344	AREA-016	CLARO	15H39M18	0,7	NORMAL	0,24
090	09/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	08H40M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
091	09/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H31M36	0,5	NORMAL	0,17

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

FSC MISTO Papel FSC® C105474

J501700020248634O8

001	09/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H53M12	0,5	NORMAL	0,17
002	09/09/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H58M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
003	09/09/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	13H03M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	09/09/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	18H37M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
005	09/09/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	06H35M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
006	09/09/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	09H10M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
007	09/09/2015	99293-2204	AREA-016	CLARO	08H41M42	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
008	09/09/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	16H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	09/09/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	12H24M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	09/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	11H29M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
011	09/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	16H15M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
012	09/09/2015	99384-5243	AREA-016	CLARO	11H13M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	09/09/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	09H06M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
014	09/09/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	08H34M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
015	09/09/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	07H17M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
016	10/09/2015	99100-6166	AREA-016	CLARO	11H11M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
017	10/09/2015	99104-5339	AREA-016	CLARO	08H07M48	3,3	NORMAL	1,17
018	10/09/2015	99160-0611	AREA-016	CLARO	09H10M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	10/09/2015	99175-5922	AREA-016	CLARO	07H35M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	10/09/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	11H36M30	0,5	NORMAL	0,17
021	10/09/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	13H48M24	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
022	10/09/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	12H03M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
023	10/09/2015	99220-0852	AREA-016	CLARO	11H37M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	10/09/2015	99235-2810	AREA-016	CLARO	10H56M48	1,3	NORMAL	0,46
025	10/09/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H25M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	10/09/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	11H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	10/09/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	11H43M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
028	10/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	12H05M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
029	10/09/2015	99328-4793	AREA-016	CLARO	08H03M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
030	10/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	10H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	10/09/2015	99389-1672	AREA-016	CLARO	05H51M48	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,27
032	10/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H06M36	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,32
033	10/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	07H13M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
034	10/09/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	12H13M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
035	11/09/2015	98163-0224	AREA-016	TIM	14H32M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,51
036	11/09/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	12H43M36	0,7	NORMAL	0,24
037	11/09/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	12H58M12	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
038	11/09/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	13H18M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
039	11/09/2015	99153-1518	AREA-016	CLARO	17H49M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
040	11/09/2015	99164-9843	AREA-016	CLARO	12H12M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
041	11/09/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	08H21M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
042	11/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	09H33M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
043	11/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	17H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	11/09/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	13H04M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	11/09/2015	99220-0852	AREA-016	CLARO	07H19M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
046	11/09/2015	99224-4418	AREA-016	CLARO	07H02M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
047	11/09/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H31M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
048	11/09/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	14H39M24	3,7	A COBRAR NORMAL	1,32
049	11/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	11H46M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
050	11/09/2015	99279-9314	AREA-016	CLARO	10H04M06	4,5	A COBRAR NORMAL	1,60
051	11/09/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H03M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
052	11/09/2015	99283-4231	AREA-016	CLARO	08H40M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
053	11/09/2015	99344-8792	AREA-016	CLARO	06H34M00	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
054	11/09/2015	99344-8792	AREA-016	CLARO	07H13M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
055	11/09/2015	99377-0927	AREA-016	CLARO	07H25M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
056	11/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	14H12M00	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
057	11/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	16H00M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
058	11/09/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	10H47M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
059	11/09/2015	99384-4072	AREA-016	CLARO	11H11M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
060	11/09/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H46M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
061	11/09/2015	99414-5756	AREA-016	CLARO	14H20M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	11/09/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	10H18M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
063	11/09/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	08H17M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	12/09/2015	99131-1483	AREA-016	CLARO	22H59M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
065	14/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	13H53M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	14/09/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H38M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
067	14/09/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H49M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	14/09/2015	99160-0611	AREA-016	CLARO	09H15M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	14/09/2015	99180-6086	AREA-016	CLARO	10H33M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
070	14/09/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	05H43M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
071	14/09/2015	99213-1860	AREA-016	CLARO	09H48M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
072	14/09/2015	99235-2810	AREA-016	CLARO	11H00M18	1,6	NORMAL	0,57
073	14/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	16H30M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
074	14/09/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	16H20M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
075	14/09/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	10H21M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
076	14/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	11H32M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
077	14/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	11H52M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
078	14/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	15H50M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
079	14/09/2015	99283-4231	AREA-016	CLARO	09H47M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
080	14/09/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	10H09M24	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
081	14/09/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	10H24M12	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
082	14/09/2015	99326-9942	AREA-016	CLARO	13H50M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
083	14/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	09H44M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	14/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	16H46M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
085	14/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	07H58M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
086	14/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H08M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
087	14/09/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	07H06M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
088	14/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	14H12M36	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
089	15/09/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	07H06M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
090	15/09/2015	99126-1596	AREA-016	CLARO	16H08M30	0,5	NORMAL	0,17
091	15/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	11H34M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
092	15/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	13H03M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
093	15/09/2015	99170-0628	AREA-016	CLARO	07H48M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
094	15/09/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	08H47M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
095	15/09/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	17H12M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
096	15/09/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	19H37M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
097	15/09/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	20H10M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
098	15/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	07H41M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
099	15/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	07H42M42	2,9	A COBRAR NORMAL	1,03
100	15/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	11H16M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
101	15/09/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	11H19M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
102	15/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	09H07M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
103	15/09/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	16H00M36	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
104	15/09/2015	99326-9942	AREA-016	CLARO	12H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
105	15/09/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	11H55M12	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
106	15/09/2015	99359-0178	AREA-016	CLARO	08H12M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
107	15/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	16H03M42	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
108	15/09/2015	99725-3076	AREA-016	TIM	11H02M00	0,7	NORMAL	0,27
109	16/09/2015	99127-7662	AREA-016	CLARO	10H36M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
110	16/09/2015	99128-4807	AREA-016	CLARO	14H03M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17

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

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

001	16/09/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	10H19M18	1,9	NORMAL	0,67
002	16/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	07H17M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
003	16/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	07H07M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
004	16/09/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	10H09M06	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
005	16/09/2015	99300-1537	AREA-016	CLARO	13H02M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
006	16/09/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	17H28M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
007	16/09/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	05H46M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
008	16/09/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	15H04M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	16/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	14H26M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	16/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	16H10M54	2,3	A COBRAR NORMAL	0,82
011	17/09/2015	99137-5415	AREA-016	CLARO	10H01M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
012	17/09/2015	99146-9344	AREA-016	CLARO	09H57M12	1,7	NORMAL	0,60
013	17/09/2015	99161-8761	AREA-016	CLARO	07H40M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
014	17/09/2015	99175-5922	AREA-016	CLARO	10H00M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
015	17/09/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	11H00M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
016	17/09/2015	99231-1817	AREA-016	CLARO	08H14M48	2,8	A COBRAR NORMAL	0,99
017	17/09/2015	99231-1817	AREA-016	CLARO	16H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
018	17/09/2015	99254-4594	AREA-016	CLARO	10H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	17/09/2015	99278-3357	AREA-016	CLARO	07H33M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	17/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	12H27M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
	17/09/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	17H14M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
	17/09/2015	99321-9111	AREA-016	CLARO	06H24M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
023	17/09/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	07H58M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	17/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	15H36M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
025	17/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H34M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	17/09/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	14H35M00	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
027	18/09/2015	98130-3199	AREA-016	TIM	08H27M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,27
028	18/09/2015	99170-0628	AREA-016	CLARO	12H23M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
029	18/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H39M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
030	18/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	15H12M48	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
031	18/09/2015	99183-5819	AREA-016	CLARO	07H02M54	2,2	NORMAL	0,78
032	18/09/2015	99225-5543	AREA-016	CLARO	09H26M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	18/09/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	08H29M18	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
034	18/09/2015	99237-7225	AREA-016	CLARO	15H21M30	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
035	18/09/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	10H28M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
036	18/09/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H16M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	18/09/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	10H36M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
038	18/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	11H45M54	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
039	18/09/2015	99257-4535	AREA-016	CLARO	06H38M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
040	18/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	09H19M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
041	18/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	17H17M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
042	18/09/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	07H10M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
043	18/09/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	09H04M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
044	18/09/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	09H28M06	6,4	A COBRAR NORMAL	2,28
045	18/09/2015	99340-7686	AREA-016	CLARO	07H26M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
046	18/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	10H46M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
047	18/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H12M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
048	18/09/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H13M36	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
049	18/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	09H42M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
050	18/09/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	15H40M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
051	19/09/2015	99340-7686	AREA-016	CLARO	18H14M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
Subtotal								**181,07**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
	20/08/2015	3708-1004	FRANCA	SP	09H44M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
	20/08/2015	3711-7603	FRANCA	SP	11H55M42	7,0	MISTA	3,05
054	20/08/2015	3713-4336	FRANCA	SP	08H17M30	1,0	NORMAL	0,43
055	20/08/2015	3722-4133	FRANCA	SP	10H46M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
056	20/08/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	12H49M42	4,7	NORMAL	2,05
057	20/08/2015	3171-9000	PEDREGULHO	SP	14H34M30	3,5	DIFERENCIADA	1,52
058	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H03M54	2,5	DIFERENCIADA	1,09
059	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H11M36	3,4	DIFERENCIADA	1,48
060	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H53M48	2,1	DIFERENCIADA	0,91
061	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H49M24	4,8	DIFERENCIADA	2,09
062	21/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	08H54M42	1,2	NORMAL	0,52
063	21/08/2015	3721-2766	FRANCA	SP	10H59M24	3,6	DIFERENCIADA	1,57
064	21/08/2015	3722-2811	FRANCA	SP	15H50M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
065	21/08/2015	3723-0997	FRANCA	SP	10H30M42	5,0	DIFERENCIADA	2,18
066	21/08/2015	3723-9665	FRANCA	SP	10H11M48	4,7	DIFERENCIADA	2,05
067	21/08/2015	3724-3495	FRANCA	SP	16H11M48	6,7	DIFERENCIADA	2,92
068	21/08/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	09H53M00	5,6	DIFERENCIADA	2,44
069	21/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H20M06	3,2	DIFERENCIADA	1,39
070	21/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H10M18	1,8	DIFERENCIADA	0,78
071	24/08/2015	3723-2030	FRANCA	SP	09H45M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
072	24/08/2015	3727-5350	FRANCA	SP	11H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
073	24/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H47M30	1,0	NORMAL	0,47
074	24/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H21M12	1,4	DIFERENCIADA	0,66
075	25/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H42M12	1,9	DIFERENCIADA	0,90
076	25/08/2015	3702-5995	FRANCA	SP	09H17M42	2,9	DIFERENCIADA	1,37
077	25/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
078	25/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H15M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
079	25/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H15M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
080	25/08/2015	3721-5117	FRANCA	SP	09H14M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
081	25/08/2015	3729-3333	ITUVERAVA	SP	15H05M12	4,4	DIFERENCIADA	2,09
082	25/08/2015	4004-2124	R DE JANEIRO	RJ	14H31M48	7,2	DIFERENCIADA	5,98
083	26/08/2015	3235-8015	BAURU	SP	11H22M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
084	26/08/2015	3026-1415	FRANCA	SP	10H25M36	2,8	DIFERENCIADA	1,33
085	26/08/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H01M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
086	26/08/2015	3722-4763	FRANCA	SP	15H29M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
087	27/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47

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

FSC MISTO Papel FSC® C105474

UJ501700020246545 06

201509_06_99_EP_LG_ES1_20150929_AUJ501 - EP-7 - AUJ501 - 30113691 - 7 - 1 - 1 - 0 - 0 - 0

001	27/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H26M24	7,8	DIFERENCIADA	3,70
002	27/08/2015	3711-4000	FRANCA	SP	11H16M24	3,5	DIFERENCIADA	1,66
003	27/08/2015	3711-9400	FRANCA	SP	11H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
004	27/08/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H56M00	1,4	NORMAL	0,66
005	28/08/2015	4003-1000	SAO PAULO	SP	10H57M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
006	28/08/2015	3702-5995	FRANCA	SP	08H25M54	2,1	NORMAL	0,99
007	28/08/2015	4003-8558	RIBEIRAO PRETO	SP	10H59M12	5,6	DIFERENCIADA	2,66
008	28/08/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H42M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
009	28/08/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H27M30	2,3	DIFERENCIADA	1,09
010	31/08/2015	2306-1991	SAO PAULO	SP	11H47M54	2,5	DIFERENCIADA	1,18
011	31/08/2015	3406-1688	FRANCA	SP	13H39M00	1,0	NORMAL	0,47
012	31/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	08H38M12	5,8	NORMAL	2,75
013	31/08/2015	3713-4336	FRANCA	SP	13H16M30	1,5	NORMAL	0,71
014	31/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H51M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
015	31/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H05M42	2,6	DIFERENCIADA	1,23
016	01/09/2015	3831-8900	GUARA	SP	14H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
017	01/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H10M24	1,7	NORMAL	0,80
018	01/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H33M54	1,0	NORMAL	0,47
019	01/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H18M42	1,2	DIFERENCIADA	0,57
020	01/09/2015	3171-1823	PEDREGULHO	SP	18H15M18	1,6	NORMAL	0,76
021	02/09/2015	3711-9415	FRANCA	SP	10H50M24	1,7	DIFERENCIADA	0,80
022	02/09/2015	3013-3746	RIBEIRAO PRETO	SP	10H54M06	1,1	DIFERENCIADA	0,52
023	02/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	07H58M24	5,2	NORMAL	2,47
024	02/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H13M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
025	02/09/2015	3831-8900	GUARA	SP	09H49M30	3,0	DIFERENCIADA	1,42
026	02/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H56M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
027	02/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H27M18	1,0	NORMAL	0,47
028	02/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H31M48	1,6	DIFERENCIADA	0,76
029	02/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H24M00	5,5	NORMAL	2,61
030	03/09/2015	3758-7900	CAMPINAS	SP	12H40M00	7,2	NORMAL	3,42
031	03/09/2015	3409-5502	FRANCA	SP	14H34M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
032	03/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H27M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
033	03/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H09M30	5,9	DIFERENCIADA	2,80
034	03/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H22M42	1,4	NORMAL	0,66
035	04/09/2015	3758-7900	CAMPINAS	SP	11H57M54	1,2	DIFERENCIADA	0,57
036	04/09/2015	3713-4321	FRANCA	SP	15H09M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
037	04/09/2015	3713-4321	FRANCA	SP	15H20M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
038	04/09/2015	3713-4399	FRANCA	SP	10H44M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
039	04/09/2015	3722-0140	FRANCA	SP	15H22M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
040	04/09/2015	3573-7300	LEME	SP	08H36M24	4,5	NORMAL	2,13
041	04/09/2015	3522-5804	R CLARO	SP	11H19M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
042	04/09/2015	3522-5804	R CLARO	SP	11H47M48	7,8	DIFERENCIADA	3,70
043	04/09/2015	3171-1112	PEDREGULHO	SP	16H19M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
044	08/09/2015	3708-1004	FRANCA	SP	09H15M24	7,2	DIFERENCIADA	3,42
045	08/09/2015	3722-5172	FRANCA	SP	11H29M42	1,4	DIFERENCIADA	0,66
046	08/09/2015	3911-6170	RIBEIRAO PRETO	SP	13H00M36	1,0	NORMAL	0,47
047	08/09/2015	3911-6170	RIBEIRAO PRETO	SP	13H03M42	1,0	NORMAL	0,47
048	08/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H19M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
049	08/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H37M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
050	08/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H22M30	5,4	NORMAL	2,56
051	09/09/2015	3705-2362	FRANCA	SP	15H25M54	6,0	DIFERENCIADA	2,85
052	09/09/2015	3711-1929	FRANCA	SP	15H34M24	1,7	DIFERENCIADA	0,80
053	09/09/2015	3711-3133	FRANCA	SP	14H58M24	1,3	DIFERENCIADA	0,61
054	09/09/2015	3625-4481	RIBEIRAO PRETO	SP	11H32M12	1,8	DIFERENCIADA	0,85
055	09/09/2015	3625-4481	RIBEIRAO PRETO	SP	11H37M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
056	09/09/2015	3913-4106	RIBEIRAO PRETO	SP	11H43M36	2,1	DIFERENCIADA	0,99
057	09/09/2015	3533-7000	R CLARO	SP	08H20M48	2,1	NORMAL	0,99
058	09/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H26M24	1,2	DIFERENCIADA	0,57
059	09/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H54M18	1,2	NORMAL	0,57
060	09/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H04M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
061	09/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
062	09/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M00	2,4	DIFERENCIADA	1,14
063	10/09/2015	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	13H05M18	1,0	NORMAL	0,47
064	10/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H20M06	1,0	NORMAL	0,47
065	11/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	12H21M12	2,1	NORMAL	0,99
066	11/09/2015	3703-2244	FRANCA	SP	08H50M30	3,3	NORMAL	1,56
067	11/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H16M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
068	14/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H10M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
069	14/09/2015	3702-5995	FRANCA	SP	10H19M36	1,6	DIFERENCIADA	0,76
070	14/09/2015	3703-0666	FRANCA	SP	15H13M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
071	14/09/2015	3711-6701	FRANCA	SP	15H41M00	6,9	DIFERENCIADA	3,28
072	14/09/2015	3711-7797	FRANCA	SP	15H26M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
073	14/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H37M30	1,1	NORMAL	0,52
074	14/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H52M48	2,8	NORMAL	1,33
075	15/09/2015	3323-1489	BARRETOS	SP	11H39M54	1,2	DIFERENCIADA	0,57
076	15/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	10H37M06	2,8	DIFERENCIADA	1,33
077	15/09/2015	3708-1600	FRANCA	SP	11H30M48	2,2	DIFERENCIADA	1,04
078	15/09/2015	3711-7746	FRANCA	SP	13H07M54	1,4	NORMAL	0,66
079	15/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	10H15M54	1,8	DIFERENCIADA	0,85
080	15/09/2015	3722-2419	FRANCA	SP	09H45M42	2,4	DIFERENCIADA	1,14
081	15/09/2015	3723-9507	FRANCA	SP	09H35M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
082	15/09/2015	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	09H58M24	3,5	DIFERENCIADA	1,66
083	15/09/2015	3977-9000	RIBEIRAO PRETO	SP	11H10M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
084	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H41M36	3,2	NORMAL	1,52
085	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H10M30	1,2	DIFERENCIADA	0,57
086	15/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H00M42	6,5	DIFERENCIADA	3,09
087	16/09/2015	2505-2863	SAO PAULO	SP	08H46M48	1,0	NORMAL	0,47
088	16/09/2015	3025-6315	FRANCA	SP	08H31M18	4,1	NORMAL	1,94
089	16/09/2015	3242-1509	MIRASSOL	SP	10H28M00	4,8	DIFERENCIADA	2,28
090	16/09/2015	3533-7000	R CLARO	SP	10H22M12	1,5	DIFERENCIADA	0,71
091	16/09/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	10H42M06	4,1	DIFERENCIADA	1,94
092	16/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H01M36	1,6	DIFERENCIADA	0,76
093	17/09/2015	3760-5402	SAO PAULO	SP	14H00M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
094	17/09/2015	3111-9910	FRANCA	SP	08H02M06	1,0	NORMAL	0,47
095	17/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	08H58M24	2,1	MISTA	0,99
096	17/09/2015	3707-4412	FRANCA	SP	09H03M42	3,4	DIFERENCIADA	1,61
097	17/09/2015	3722-2571	FRANCA	SP	14H27M06	3,0	DIFERENCIADA	1,42
098	17/09/2015	3723-7270	FRANCA	SP	16H09M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
099	17/09/2015	3724-4867	FRANCA	SP	14H57M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
100	17/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H15M00	1,0	NORMAL	0,47
101	17/09/2015	3171-3244	PEDREGULHO	SP	08H28M42	1,0	NORMAL	0,47
102	18/09/2015	3111-9910	FRANCA	SP	15H38M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
103	18/09/2015	3111-9910	FRANCA	SP	15H39M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
104	18/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H30M30	4,0	DIFERENCIADA	1,90
105	18/09/2015	3707-4447	FRANCA	SP	08H20M42	1,0	NORMAL	0,47
106	18/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	08H22M48	3,0	NORMAL	1,42
107	18/09/2015	3712-3000	FRANCA	SP	10H07M18	4,1	DIFERENCIADA	1,94
108	18/09/2015	3712-3063	FRANCA	SP	15H31M42	1,6	DIFERENCIADA	0,76
109	18/09/2015	3712-3070	FRANCA	SP	15H26M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
110	18/09/2015	3721-7989	FRANCA	SP	09H12M36	2,7	DIFERENCIADA	1,28

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.445.272/09/15-00008/00008
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2081 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
368,43	06/10/2015	09/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA	2,67 CR
002	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)	49,03 CR
Subtotal		110,69

ICMS: Base de Cálculo:	356,33	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	89,08
ISS: Base de Cálculo:	1,55	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,08
PIS: Base de Cálculo:	356,33	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	2,32
PIS: Base de Cálculo:	12,10	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,20
COFINS: Base de Cálculo:	356,33	Alíquota:	2,00%	Valor do COFINS:	12,83

FSC MISTO Papel FSC® C105474

J501700020248656608

20150906_99_EP_LG_EST_20150929_AD331 - TP:2 - MOD:E - 3311328? - 10/10 - 981228?0000

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.09.03
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84600000003-0   68431029117-5
                   53313412050-0   09156151006-5
Data do pagamento                     22/10/2015
Valor Total                               368,43
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	22/10/2015 14:08:22
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	22/10/2015 15:09:02

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000003-0	68431029117-5
	53313412050-0	09156151006-5
Data do pagamento		22/10/2015
Valor Total		368,43

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 4.2AB.F9E.74A.44A.B5A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04338

DATA: 29/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

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

Valor **368,43**
(trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5152

NOTA DE EMPENHO Nº 5152	FICHA: 125	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
02 - Ordinario — SOMA	287,69

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	216.755,02	287,69	82.957,29

VALOR A SER PAGO R$ **287,69**

duzentos e oitenta e sete reais e sessenta e nove centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29823 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
287,69	06/10/2015	09/2015

33113284

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03366 00000032321 20 290915

Vencimento
06/10/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	8,26
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,88
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	23,10
Ligações para Celular	35,67
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	161,75

TOTAL A PAGAR 287,69

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

A partir de 11 de outubro de 2015, nas áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 os celulares passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	09/15	X	1502 5749

Total da Fatura	DV	Vencimento
287,69	5	06/10/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000024 876910291171 533134117407 091501510068

201509_06_99_EP_LG_EST_20150929_A0331 - TP:2 - MOD:E - 33113284 - 1/6 - 58097/80000
UI501700056443180 8

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/09/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29824 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
287,69	06/10/2015	09/2015

Reservado ao Fisco: 466D.C44A.0210.4A0F.8F5A.DDEB.9B1B.70D5

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2015 A 06/10/2015	58,03
Subtotal		**58,03**

Outros Serviços

	Descrição	
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060915 / 180915	7,06
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060915 / 180915	1,20
Subtotal		**8,26**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	138,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	138,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	214,1 MIN	
004	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	214,1 MIN	23,10
Subtotal			**23,10**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	12,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	12,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	8,0 MIN	
005	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	8,0 MIN	0,88
Subtotal			**0,88**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
006	20/08/2015	99102-6242	AREA-016	CLARO	19H55M06	1,9	NORMAL	0,67
007	20/08/2015	99109-0143	AREA-016	CLARO	19H58M18	0,9	NORMAL	0,32
008	20/08/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H47M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	20/08/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H53M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
010	21/08/2015	99187-3913	AREA-016	CLARO	19H23M12	1,8	NORMAL	0,64
011	24/08/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	10H48M12	0,8	NORMAL	0,28
012	24/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H12M24	0,5	NORMAL	0,17
013	24/08/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	13H44M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
014	24/08/2015	99414-8688	AREA-016	CLARO	07H55M00	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
015	25/08/2015	99164-9843	AREA-016	CLARO	15H16M00	2,3	NORMAL	0,82
016	25/08/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	05H52M12	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39
017	25/08/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H19M36	0,5	NORMAL	0,17
018	25/08/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	13H39M42	0,5	NORMAL	0,17
019	25/08/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	12H30M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
020	25/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H10M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
021	25/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	18H48M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
022	26/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H30M36	0,5	NORMAL	0,17
023	26/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H10M30	0,5	NORMAL	0,17
024	26/08/2015	99313-8099	AREA-016	CLARO	15H27M24	0,5	NORMAL	0,17
025	26/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H31M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
026	26/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H10M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
027	26/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H34M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	26/08/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	10H27M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
029	26/08/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	16H15M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
030	27/08/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	14H35M36	0,5	NORMAL	0,17
031	27/08/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	09H55M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
032	27/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H59M54	0,6	NORMAL	0,21
033	27/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H22M36	0,9	NORMAL	0,32
034	27/08/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H29M12	0,8	NORMAL	0,28
035	27/08/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	10H40M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	28/08/2015	99234-1790	AREA-016	CLARO	08H22M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
037	31/08/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	09H48M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
038	31/08/2015	99374-6238	AREA-016	CLARO	08H49M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
039	31/08/2015	99414-8688	AREA-016	CLARO	08H11M24	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
040	01/09/2015	99126-1596	AREA-016	CLARO	08H06M54	0,5	NORMAL	0,17
041	01/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	12H11M00	0,5	NORMAL	0,17

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03595678194

Banco

Conta Corrente

Assinatura



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.453.421/0915-00002/00004
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29825 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
287,69	06/10/2015	09/2015

001	01/09/2015	99234-1790	AREA-016	CLARO	11H09M18	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
002	01/09/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H09M12	0,9	NORMAL	0,32
003	02/09/2015	99184-6883	AREA-016	CLARO	06H26M12	2,9	REDUZIDA	0,72
004	02/09/2015	99293-8384	AREA-016	CLARO	07H31M42	0,5	NORMAL	0,17
005	03/09/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	11H20M12	0,5	NORMAL	0,17
006	03/09/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	14H00M00	0,5	NORMAL	0,17
007	03/09/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	06H24M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
008	03/09/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	11H25M30	0,5	NORMAL	0,17
009	03/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H31M54	0,5	NORMAL	0,17
010	03/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H11M42	0,6	NORMAL	0,21
011	04/09/2015	99208-2492	AREA-016	CLARO	12H19M48	1,0	NORMAL	0,35
012	04/09/2015	99220-1630	AREA-016	CLARO	12H46M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	04/09/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H01M36	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
014	08/09/2015	99149-7357	AREA-016	CLARO	09H30M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
015	08/09/2015	99161-0713	AREA-016	CLARO	06H11M18	0,5	REDUZIDA	0,12
016	08/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	14H41M18	1,0	NORMAL	0,35
017	08/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H26M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
018	08/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H36M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
019	08/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H10M54	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
020	08/09/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	14H04M30	3,6	A COBRAR NORMAL	1,28
021	09/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H26M00	2,3	NORMAL	0,82
[illegible]	09/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	14H32M12	1,0	NORMAL	0,35
023	09/09/2015	99260-4827	AREA-016	CLARO	08H36M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
024	09/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H23M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	09/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H17M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
026	10/09/2015	99174-8330	AREA-016	CLARO	12H18M54	0,7	NORMAL	0,24
027	10/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H07M24	0,7	NORMAL	0,24
028	10/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H10M30	1,4	NORMAL	0,49
029	10/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H23M12	0,5	NORMAL	0,17
030	10/09/2015	99235-8959	AREA-016	CLARO	11H45M30	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
031	10/09/2015	99247-6546	AREA-016	CLARO	05H55M24	0,5	REDUZIDA	0,12
032	11/09/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	11H25M12	0,5	NORMAL	0,17
033	11/09/2015	99328-4793	AREA-016	CLARO	10H42M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
034	14/09/2015	99111-8035	AREA-016	CLARO	15H16M12	2,8	NORMAL	0,99
035	14/09/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	10H22M24	0,5	NORMAL	0,17
036	14/09/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	09H25M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
037	14/09/2015	99244-2213	AREA-016	CLARO	15H09M12	1,3	NORMAL	0,46
038	14/09/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H47M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
039	14/09/2015	99328-4793	AREA-016	CLARO	09H37M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
040	15/09/2015	99126-0922	AREA-016	CLARO	11H08M18	1,0	NORMAL	0,35
041	15/09/2015	99126-1596	AREA-016	CLARO	11H36M06	2,9	NORMAL	1,03
042	15/09/2015	99135-1888	AREA-016	CLARO	10H03M54	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
043	15/09/2015	99146-9344	AREA-016	CLARO	09H26M00	0,8	NORMAL	0,28
044	16/09/2015	99149-7357	AREA-016	CLARO	15H30M06	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
045	16/09/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	06H12M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
046	16/09/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	17H06M18	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
047	16/09/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	07H24M30	1,8	NORMAL	0,64
048	16/09/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	08H02M00	0,6	NORMAL	0,21
049	16/09/2015	99244-2213	AREA-016	CLARO	08H16M54	1,8	NORMAL	0,64
050	17/09/2015	99341-4024	AREA-016	CLARO	06H01M18	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,37
051	18/09/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	14H21M36	0,7	NORMAL	0,24
052	18/09/2015	99209-0749	AREA-016	CLARO	15H34M18	4,3	NORMAL	1,53
053	18/09/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	11H08M48	0,6	NORMAL	0,21
054	18/09/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H00M54	0,7	NORMAL	0,24
Subtotal								35,67

no Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
055	20/08/2015	3707-4447	FRANCA	SP	08H42M30	1,6	NORMAL	0,69
056	20/08/2015	3708-1004	FRANCA	SP	11H03M36	2,5	DIFERENCIADA	1,09
057	20/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	11H52M00	1,7	DIFERENCIADA	0,74
058	20/08/2015	3721-2766	FRANCA	SP	08H30M12	3,6	NORMAL	1,57
059	20/08/2015	3722-4133	FRANCA	SP	10H48M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
060	20/08/2015	3831-8900	GUARA	SP	15H31M54	1,8	DIFERENCIADA	0,78
061	20/08/2015	3831-8900	GUARA	SP	15H40M36	2,8	DIFERENCIADA	1,22
062	20/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H18M30	1,0	NORMAL	0,43
063	20/08/2015	3171-9000	PEDREGULHO	SP	14H32M42	1,6	DIFERENCIADA	0,69
064	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H44M36	1,1	DIFERENCIADA	0,48
065	20/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H25M12	1,8	DIFERENCIADA	0,78
066	21/08/2015	3722-8095	FRANCA	SP	16H21M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
067	21/08/2015	3751-2008	BURITIZAL	SP	08H50M30	1,6	NORMAL	0,69
068	21/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H31M36	1,0	NORMAL	0,43
069	21/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H29M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
070	21/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H03M36	2,0	DIFERENCIADA	0,87
071	21/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H19M54	1,0	NORMAL	0,43
072	24/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	13H27M42	1,0	NORMAL	0,47
073	24/08/2015	3711-7746	FRANCA	SP	14H24M24	1,4	DIFERENCIADA	0,66
074	24/08/2015	3712-3013	FRANCA	SP	10H40M18	3,0	DIFERENCIADA	1,42
075	24/08/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H24M06	1,1	DIFERENCIADA	0,52
076	24/08/2015	3723-2030	FRANCA	SP	09H44M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
077	24/08/2015	3723-2030	FRANCA	SP	09H46M54	1,7	DIFERENCIADA	0,80
078	24/08/2015	3725-3331	FRANCA	SP	12H58M18	2,2	NORMAL	1,04
079	24/08/2015	3831-8900	GUARA	SP	09H23M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
080	24/08/2015	3839-8725	ITUVERAVA	SP	15H53M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
081	24/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H23M24	2,0	DIFERENCIADA	0,95
082	24/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H06M54	2,3	NORMAL	1,09
083	24/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H16M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
084	25/08/2015	2387-1220	SAO PAULO	SP	14H07M48	2,3	DIFERENCIADA	1,09
085	25/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	08H49M24	2,2	NORMAL	1,04
086	25/08/2015	3713-4399	FRANCA	SP	10H43M30	2,3	DIFERENCIADA	1,09
087	25/08/2015	3234-4157	RIBEIRAO PRETO	SP	10H57M12	5,2	DIFERENCIADA	2,47

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

201509_06_99_EP_LG_EST_20150929_AO331 - TP:2 - MOD:E - 33113284 - 3/6 - 58099/80000

IJ501700059643290 8

001	25/08/2015	3325-4004	RIBEIRAO PRETO	SP	11H21M48	1,2	DIFERENCIADA	0,57
002	25/08/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H41M36	2,0	NORMAL	0,95
003	25/08/2015	3839-2333	ITUVERAVA	SP	15H12M24	1,6	DIFERENCIADA	0,76
004	25/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H33M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
005	25/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H30M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
006	25/08/2015	3906-3800	R DE JANEIRO	RJ	14H12M54	4,2	DIFERENCIADA	3,49
007	26/08/2015	3711-7777	FRANCA	SP	08H53M30	4,3	NORMAL	2,04
008	26/08/2015	3712-3060	FRANCA	SP	10H23M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
009	26/08/2015	3713-4336	FRANCA	SP	07H59M54	2,1	NORMAL	0,99
010	26/08/2015	3839-2333	ITUVERAVA	SP	14H20M30	1,4	DIFERENCIADA	0,66
011	26/08/2015	3839-2333	ITUVERAVA	SP	15H00M00	2,5	DIFERENCIADA	1,18
012	26/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H06M48	1,9	NORMAL	0,90
013	26/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H19M54	1,7	NORMAL	0,80
014	26/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H27M36	1,5	NORMAL	0,71
015	26/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H06M48	5,4	DIFERENCIADA	2,56
016	27/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H04M54	1,7	DIFERENCIADA	0,80
017	27/08/2015	3701-1051	FRANCA	SP	11H44M24	2,9	DIFERENCIADA	1,37
018	27/08/2015	3711-7746	FRANCA	SP	10H32M12	3,2	DIFERENCIADA	1,52
019	27/08/2015	3711-7746	FRANCA	SP	13H37M36	2,5	NORMAL	1,18
020	27/08/2015	3711-9400	FRANCA	SP	11H02M42	1,7	DIFERENCIADA	0,80
021	27/08/2015	3721-1843	FRANCA	SP	11H16M00	5,7	DIFERENCIADA	2,70
022	27/08/2015	3722-2333	FRANCA	SP	11H15M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
023	27/08/2015	3013-3746	RIBEIRAO PRETO	SP	12H24M18	2,9	NORMAL	1,37
024	27/08/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	09H42M30	6,4	DIFERENCIADA	3,04
025	27/08/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H04M18	1,0	NORMAL	0,47
026	27/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H35M42	1,2	DIFERENCIADA	0,57
027	27/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H29M42	3,3	DIFERENCIADA	1,56
028	28/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H40M30	1,6	DIFERENCIADA	0,76
029	28/08/2015	3720-0259	FRANCA	SP	13H23M36	1,5	NORMAL	0,71
030	28/08/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H47M36	4,0	NORMAL	1,90
031	28/08/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H24M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
032	28/08/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H26M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
033	31/08/2015	2306-1991	SAO PAULO	SP	11H46M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
034	31/08/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H50M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
035	31/08/2015	3712-3063	FRANCA	SP	13H34M12	3,7	NORMAL	1,75
036	31/08/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H08M42	2,9	DIFERENCIADA	1,37
037	01/09/2015	3711-4000	FRANCA	SP	08H31M00	11,9	NORMAL	5,65
038	01/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	13H48M30	3,4	NORMAL	1,61
039	01/09/2015	3831-8900	GUARA	SP	14H15M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
040	01/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H46M18	1,0	NORMAL	0,47
041	02/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H48M18	2,0	DIFERENCIADA	0,95
042	02/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H33M54	3,7	DIFERENCIADA	1,75
043	02/09/2015	3711-4021	FRANCA	SP	12H14M12	4,8	NORMAL	2,28
044	02/09/2015	3623-0976	RIBEIRAO PRETO	SP	10H52M24	2,3	DIFERENCIADA	1,09
045	02/09/2015	3729-3333	ITUVERAVA	SP	15H16M36	5,3	DIFERENCIADA	2,51
046	02/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H33M18	4,7	DIFERENCIADA	2,23
047	02/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H35M24	2,2	DIFERENCIADA	1,04
048	02/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H05M54	3,0	DIFERENCIADA	1,42
049	03/09/2015	3409-5502	FRANCA	SP	14H33M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
050	03/09/2015	3409-5502	FRANCA	SP	14H35M12	3,1	DIFERENCIADA	1,47
051	03/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H18M54	2,4	DIFERENCIADA	1,14
052	03/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H22M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
053	03/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	13H25M00	1,0	NORMAL	0,47
054	03/09/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H24M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
055	03/09/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H25M06	3,0	DIFERENCIADA	1,42
056	03/09/2015	3713-4399	FRANCA	SP	08H31M12	8,8	NORMAL	4,18
057	03/09/2015	3721-5151	FRANCA	SP	11H04M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
058	03/09/2015	3724-7885	FRANCA	SP	17H09M12	2,0	DIFERENCIADA	0,95
059	03/09/2015	3234-9555	RIBEIRAO PRETO	SP	12H37M06	1,7	NORMAL	0,80
060	03/09/2015	3522-5800	R CLARO	SP	13H38M24	2,7	NORMAL	1,28
061	03/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H19M24	1,3	DIFERENCIADA	0,61
062	03/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H16M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
063	03/09/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	09H56M30	3,9	DIFERENCIADA	1,85
064	03/09/2015	8403-5658	AREA-034		15H16M54	1,1	FORA DO ESTADO	2,03
065	04/09/2015	3758-7900	CAMPINAS	SP	11H28M00	19,4	DIFERENCIADA	9,22
066	04/09/2015	3711-7777	FRANCA	SP	09H04M48	4,4	DIFERENCIADA	2,09
067	04/09/2015	3713-4399	FRANCA	SP	10H47M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
068	04/09/2015	3995-9400	RIBEIRAO PRETO	SP	08H32M42	2,4	NORMAL	1,14
069	04/09/2015	3522-5800	R CLARO	SP	11H18M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
070	04/09/2015	3533-7000	R CLARO	SP	08H41M24	1,0	NORMAL	0,47
071	04/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H20M24	1,5	DIFERENCIADA	0,71
072	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H40M24	1,0	NORMAL	0,47
073	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H46M36	4,7	NORMAL	2,23
074	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H55M42	3,9	DIFERENCIADA	1,85
075	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H14M18	1,0	NORMAL	0,47
076	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H07M54	5,8	DIFERENCIADA	2,75
077	04/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H16M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
078	08/09/2015	3707-4447	FRANCA	SP	11H34M00	3,0	DIFERENCIADA	1,42
079	08/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	11H44M00	1,9	DIFERENCIADA	0,90
080	08/09/2015	3711-4150	FRANCA	SP	09H23M36	1,9	DIFERENCIADA	0,90
081	08/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H03M42	3,9	DIFERENCIADA	1,85
082	08/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H11M18	1,2	DIFERENCIADA	0,57
083	08/09/2015	3724-4661	FRANCA	SP	14H57M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
084	08/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H26M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
085	08/09/2015	3171-1256	PEDREGULHO	SP	13H23M12	1,0	NORMAL	0,47
086	08/09/2015	3171-1312	PEDREGULHO	SP	13H21M48	1,0	NORMAL	0,47
087	08/09/2015	3171-2007	PEDREGULHO	SP	13H25M06	1,7	NORMAL	0,80
088	08/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H01M36	1,4	DIFERENCIADA	0,66
089	08/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H03M54	1,3	DIFERENCIADA	0,61
090	08/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H32M36	1,3	NORMAL	0,61
091	09/09/2015	3758-7900	CAMPINAS	SP	09H42M00	3,1	DIFERENCIADA	1,47
092	09/09/2015	3707-4447	FRANCA	SP	10H52M36	2,3	DIFERENCIADA	1,09
093	09/09/2015	3707-4447	FRANCA	SP	14H53M42	19,1	DIFERENCIADA	9,07
094	09/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	14H47M42	1,1	DIFERENCIADA	0,52
095	09/09/2015	3711-7746	FRANCA	SP	09H01M24	6,1	DIFERENCIADA	2,89
096	09/09/2015	3711-9472	FRANCA	SP	15H22M54	1,1	DIFERENCIADA	0,52
097	09/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	14H40M30	2,8	DIFERENCIADA	1,33
098	09/09/2015	3722-4133	FRANCA	SP	09H48M18	1,7	DIFERENCIADA	0,80
099	09/09/2015	3727-5352	FRANCA	SP	15H24M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
100	09/09/2015	3242-1509	MIRASSOL	SP	09H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
101	09/09/2015	3911-6170	RIBEIRAO PRETO	SP	11H30M30	1,1	DIFERENCIADA	0,52
102	09/09/2015	3522-5800	R CLARO	SP	08H52M00	7,4	NORMAL	3,51
103	09/09/2015	3533-7000	R CLARO	SP	07H58M00	1,0	NORMAL	0,47
104	09/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H41M00	1,3	NORMAL	0,61
105	09/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H32M18	1,0	NORMAL	0,47
106	09/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H14M36	1,6	DIFERENCIADA	0,76
107	10/09/2015	3130-6500	SAO PAULO	SP	07H16M24	2,5	NORMAL	1,18
108	10/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H36M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
109	10/09/2015	3702-3505	FRANCA	SP	13H55M54	1,7	NORMAL	0,80
110	10/09/2015	3702-3505	FRANCA	SP	15H06M24	1,1	DIFERENCIADA	0,52

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

VIVO

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.453.421/09/15-00004/00004
Emissão 27/09/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

29827 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
287,69	06/10/2015	09/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	10/09/2015	3702-5995	FRANCA	SP	09H59M30	1,5	DIFERENCIADA		0,71
002	10/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H34M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
003	10/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H29M36	1,3	DIFERENCIADA		0,61
004	10/09/2015	3722-2699	FRANCA	SP	08H59M18	1,9	MISTA		0,90
005	10/09/2015	3722-9402	FRANCA	SP	09H05M54	2,3	DIFERENCIADA		1,09
006	10/09/2015	3242-1509	MIRASSOL	SP	12H55M18	6,8	NORMAL		3,23
007	10/09/2015	3729-5135	ITUVERAVA	SP	10H20M42	5,3	DIFERENCIADA		2,51
008	10/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H26M00	1,8	NORMAL		0,85
009	10/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H34M30	2,6	DIFERENCIADA		1,23
010	10/09/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	09H13M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
011	10/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M00	1,7	DIFERENCIADA		0,80
012	11/09/2015	3707-4412	FRANCA	SP	10H53M54	8,1	DIFERENCIADA		3,85
013	11/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	14H29M00	3,2	DIFERENCIADA		1,52
014	11/09/2015	3711-1929	FRANCA	SP	09H44M24	1,5	DIFERENCIADA		0,71
015	11/09/2015	3712-3070	FRANCA	SP	11H05M24	3,2	DIFERENCIADA		1,52
016	11/09/2015	3721-0951	FRANCA	SP	11H50M24	2,6	DIFERENCIADA		1,23
017	11/09/2015	3722-6009	FRANCA	SP	11H19M48	2,7	DIFERENCIADA		1,28
018	11/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H30M48	2,8	DIFERENCIADA		1,33
019	11/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H36M30	2,8	NORMAL		1,33
020	11/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H53M36	1,3	NORMAL		0,61
	11/09/2015	3171-2007	PEDREGULHO	SP	15H28M24	1,7	DIFERENCIADA		0,80
	14/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	09H34M18	3,2	DIFERENCIADA		1,52
023	14/09/2015	3403-8510	FRANCA	SP	10H19M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
024	14/09/2015	3711-7603	FRANCA	SP	15H24M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
025	14/09/2015	3711-7777	FRANCA	SP	15H38M18	2,1	DIFERENCIADA		0,99
026	14/09/2015	3711-9111	FRANCA	SP	15H11M30	1,1	DIFERENCIADA		0,52
027	14/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H11M18	1,0	DIFERENCIADA		0,47
028	14/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	15H34M12	1,6	DIFERENCIADA		0,76
029	14/09/2015	3013-3746	RIBEIRAO PRETO	SP	10H03M54	1,1	DIFERENCIADA		0,52
030	14/09/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H08M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
031	14/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H42M06	1,3	DIFERENCIADA		0,61
032	14/09/2015	3171-1717	PEDREGULHO	SP	10H57M18	1,0	DIFERENCIADA		0,47
033	14/09/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	10H25M24	1,0	DIFERENCIADA		0,47
034	14/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H23M48	2,2	DIFERENCIADA		1,04
035	15/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	11H06M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
036	15/09/2015	3708-1600	FRANCA	SP	11H43M06	1,7	DIFERENCIADA		0,80
037	15/09/2015	3711-6740	FRANCA	SP	11H27M24	1,4	DIFERENCIADA		0,66
038	15/09/2015	3711-7746	FRANCA	SP	13H04M18	1,0	NORMAL		0,47
039	15/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H13M54	1,9	DIFERENCIADA		0,90
040	15/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	10H56M18	1,0	DIFERENCIADA		0,47
041	15/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H47M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
042	15/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	14H05M54	1,7	DIFERENCIADA		0,80
043	15/09/2015	3723-9091	FRANCA	SP	08H04M30	1,0	NORMAL		0,47
044	15/09/2015	3723-9091	FRANCA	SP	13H45M54	1,0	NORMAL		0,47
045	15/09/2015	3625-1601	RIBEIRAO PRETO	SP	15H33M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
046	15/09/2015	3977-9300	RIBEIRAO PRETO	SP	11H10M36	1,7	DIFERENCIADA		0,47
047	15/09/2015	3977-9300	RIBEIRAO PRETO	SP	11H14M12	1,8	DIFERENCIADA		0,80
048	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H34M18	1,0	NORMAL		0,85
049	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H39M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
050	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H46M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
051	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H49M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
052	15/09/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H19M12	1,1	DIFERENCIADA		0,47
053	15/09/2015	3171-3244	PEDREGULHO	SP	14H35M24	1,0	DIFERENCIADA		0,52
054	15/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H00M00	2,8	DIFERENCIADA		0,47
055	16/09/2015	2505-2863	SAO PAULO	SP	08H47M36	1,0	NORMAL		1,33
	16/09/2015	2505-2863	SAO PAULO	SP	09H50M12	1,2	DIFERENCIADA		0,47
	16/09/2015	3707-4412	FRANCA	SP	10H27M06	1,9	DIFERENCIADA		0,57
058	16/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	09H16M42	1,7	DIFERENCIADA		0,90
059	16/09/2015	3711-4005	FRANCA	SP	10H29M18	1,0	DIFERENCIADA		0,80
060	16/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	12H49M00	2,3	NORMAL		0,47
061	16/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	12H52M30	1,1	NORMAL		1,09
062	16/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	16H21M54	3,2	DIFERENCIADA		0,52
063	16/09/2015	3722-2571	FRANCA	SP	16H15M06	1,4	DIFERENCIADA		1,52
064	16/09/2015	3533-7000	R CLARO	SP	10H20M54	1,0	DIFERENCIADA		0,66
065	16/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H40M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
066	17/09/2015	3760-5300	SAO PAULO	SP	15H19M36	2,8	DIFERENCIADA		0,47
067	17/09/2015	3760-5402	SAO PAULO	SP	14H02M42	1,0	DIFERENCIADA		1,33
068	17/09/2015	3111-9910	FRANCA	SP	08H00M06	1,0	NORMAL		0,47
069	17/09/2015	3703-2244	FRANCA	SP	10H43M12	5,0	DIFERENCIADA		0,47
070	17/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	12H00M18	1,0	NORMAL		2,37
071	17/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H10M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
072	17/09/2015	3723-7270	FRANCA	SP	16H07M30	1,0	DIFERENCIADA		0,47
073	17/09/2015	3723-8638	FRANCA	SP	14H21M00	1,0	DIFERENCIADA		0,47
074	17/09/2015	3723-8638	FRANCA	SP	14H25M00	1,0	DIFERENCIADA		0,47
075	17/09/2015	3729-3333	ITUVERAVA	SP	14H21M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
076	17/09/2015	3729-3333	ITUVERAVA	SP	14H23M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
077	17/09/2015	3171-3244	PEDREGULHO	SP	08H27M30	1,0	NORMAL		0,47
078	17/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H57M18	5,5	DIFERENCIADA		0,47
079	18/09/2015	3432-2500	FRANCA	SP	12H00M06	1,3	NORMAL		2,61
080	18/09/2015	3712-3000	FRANCA	SP	10H05M06	1,8	DIFERENCIADA		0,61
081	18/09/2015	3712-3070	FRANCA	SP	15H27M30	3,0	DIFERENCIADA		0,85
082	18/09/2015	3723-9507	FRANCA	SP	13H34M06	2,9	NORMAL		1,42
083	18/09/2015	3839-2888	ITUVERAVA	SP	13H25M54	1,0	NORMAL		1,37
084	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA								0,47
085	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)								4,02 CR
Subtotal									74,94 CR
									161,75

ICMS: Base de Cálculo:	**279,43**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**69,86**
PIS: Base de Cálculo:	**279,43**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,82**
COFINS: Base de Cálculo:	**8,26**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,14**
COFINS: Base de Cálculo:	**279,43**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**8,38**

350170005643310 8

22/10/2015 15:12:40

GOVERNO

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.12.42
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84680000002-4   87691029117-1
                   53313411740-7   09150151006-8
Data do pagamento                     22/10/2015
Valor Total                               287,69
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	22/10/2015 14:11:44
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	22/10/2015 15:12:40

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000002-4	87691029117-1
	53313411740-7	09150151006-8
Data do pagamento		22/10/2015
Valor Total		287,69

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: E.BE1.A92.C61.FEA.3A0

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04342

DATA: 29/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

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

Valor **287,69**
(duzentos e oitenta e sete reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5309

NOTA DE EMPENHO Nº 5309	FICHA: 114	DATA: 07/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **91,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	32.588,92	91,47	42.319,61

VALOR A SER PAGO R$ **91,47**

noventa e um reais e quarenta e sete centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01865/15	07/10/2015	08/10/2015

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº:
14401-110/Franca-SP.

COD: 334
CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	5	2,3273	MANUT DA ADMINISTR	11,6365
022.032.150	SACO PLASTICO	UN	1	7,67	MANUT DA ADMINISTR	7,67
[illegible]08.014	BOBINA EM SACO 20X30 UND	RL	1	12,2779	MANUT DA ADMINISTR	12,2779
022.000.197	SACO PLASTICO 25X35 FINO 1KG	KG	1	13,6839	MANUT DA ADMINISTR	13,6839
015.018.019	SACO PIPOCA 0,5 KG 1PC/5PC PCT C/100	PC	10	2,556	MANUT DA ADMINISTR	25,56
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	10	2,0645	MANUT DA ADMINISTR	20,645
	TOTAL PEDIDO					91,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
__/__/__	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038 45.353.315/0001-50 Ass:	Nº. 8.422 SÉRIE 1

Priscila PAPELARIA

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 8.422
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1001 4855 7600 0159 5500 1000 0084 2210 0084 2216

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.		135150628706943 08/10/2015 15:26:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038		45.353.315/0001-50	08/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	08/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	16 31348700	SP	15:23:25

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
008422/A	30/10/2015	91,47						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,47

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC - PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	5,000	2,3273	11,64	0,00	0,00	0,00	0	0
02478	SACO PLASTICO	39322190	0202	5405	UN	1,000	7,6700	7,67	0,00	0,00	0,00	0	0
01705	BOBINA EM SACO 20 X 30 700 UNDS	39201010	0102	5102	RL	1,000	12,2779	12,28	0,00	0,00	0,00	0	0
01628	SACO PLASTICO - 25 X 35 - FINO - 1 KG +/- 180 UNDS	39232190	0102	5102	KL	1,000	13,6839	13,68	0,00	0,00	0,00	0	0
05427	SACO PIPOCA - 0,5 KG- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	10,000	2,5560	25,56	0,00	0,00	0,00	0	0
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	10,000	2,0645	20,64	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 013 - VICTOR
Cond.Pag: 01022 - Desc.Pag: FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 83,80
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ 3,20
CORRESP. A ALIQ. DE 3.82%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 11,85 Federal / R$ 13,56 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

Conta Estadual

RESERVADO AO FISCO

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

Em __/__/20__

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **30/10/2015**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/10/2015	008422A	DM	Não	08/10/2015

Nosso Número: **000000008036 5**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 91,47**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,30
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000008036 5

Sacador/Avalista:

Autenticação

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **30/10/2015**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/10/2015	008422A	DM	Não	08/10/2015

Nosso Número: **000000008036 5**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 91,47**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,30
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000008036 5

Sacador/Avalista:

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.59629 78100.000005 08036.501024 5 65970000009147**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **30/10/2015**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/10/2015	008422A	DM	Não	08/10/2015

Nosso Número: **000000008036 5**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 91,47**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,30
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000008036 5

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



GOVERNO

Emissão de comprovantes

22/10/2015 14:58:43

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:43
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2
==========
BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399596297810000000508036501024565970000009147
NR. DOCUMENTO 102.201
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO 91,47
VALOR COBRADO 91,47
==========
NR.AUTENTICACAO B.E28.8CF.FBE.520.32D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04334

DATA: 07/10/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **91,47**
(noventa e um reais e quarenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4738

NOTA DE EMPENHO Nº 4738	FICHA: 123	DATA: 08/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL 0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/09/2015

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.004,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	431.074,43	1.004,20	67.921,37

VALOR A SER PAGO R$ **1.004,20**

um mil e quatro reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6532-3
C/C: 5998-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01675/15	08/09/2015	09/09/2015

Fornecedor: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA. RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.010.020	DESINFETANTE BACTERICIDA	UN	4	59,00	MANUT DA ADMINISTR	236,00
619.001.035	ODORIZADOR DE AMBIENTES AEROSOL	UN	4	9,90	MANUT DA ADMINISTR	39,60
000.592	PANO DE LIMPEZA	UN	20	2,68	MANUT DA ADMINISTR	53,60
022.030.049	SABAO EM PO	CX	5	135,00	MANUT DA ADMINISTR	675,00
TOTAL PEDIDO						1.004,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

NF-e

Série 001

Nº 000.000.069

RECEBEMOS DE PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05-09-15

PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA -

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 049, 049
JARDIM SAO FRANCISCO, IGARAPAVA,
CEP: 14540-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.069

SÉRIE: 001

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)

3515 0915 1873 8500 0115 5500 1000 0000 6910 0010 1132

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1-35-15-0558600853 09/09/2015 09:51:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349024305117		15.187.385/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/09/2015
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,20

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PROPRIO	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
O MESMO					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
8503	619-DESINFETANTE BACTERICIDA	38089429	0900	5102	CXA	4,000	59,00	0,00	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00
8508	619-ODORIZADOR DE AMBIENTES	33074900	0900	5405	UN	4,000	9,90	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00
8501	619-PANO LIMPEZA	63052000	0900	5102	UN	20,000	2,68	0,00	0,00	53,60	0,00	0,00	0,00
8502	619-SABAO EM PO	34022000	0900	5405	CXA	5,000	135,00	0,00	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00

saúde

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPIPregao 023/2015 Setor Saude Trib aprox R$: 139,65 Federal, 141,05 Estadual Fonte: IBPT SP 5oi7eW	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/10/2015 13:36:20

```
26/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:35:59
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                   26/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.532.000.005.998
VALOR TOTAL                                 1.004,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3           CONTA:           5.998-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.679.3B9.324.D6F.438
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04445

DATA: 08/09/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

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

Valor **1.004,20**
(um mil e quatro reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5370

NOTA DE EMPENHO Nº **5370**	FICHA: 124	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/10/2015

NOME: IZILDO DE JESUS FERREIRA — 015.435.158-00 — CÓDIGO: 2552
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUARDA NOTURNO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.100,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	69.316,27	2.100,00	88.583,73

VALOR A SER PAGO R$ **2.100,00**

dois mil e cem reais * * *

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
001	001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVICOS DE GUARDA , A IMPORTÂNCIA DE R$ 2100,00 (DOIS MIL E CEM REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS	ESPECIFICAÇÃO:	
	20%		I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 2100,00
			II.	R$
			SOMA	R$ 2100,00

CARRETEIRO (VR. BASE P/ CALCULO DO INSS)			
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)	DESCONTOS:		
NUMERO DE INSCRIÇÃO	III. I.R. FONTE: R$	23,42	
NO INSS:	IV. INSS (11%) R$	231,00	
NO CPF : 015.435.158-00	V. R$	254,42	R$ 254,42
		VALOR LIQUIDO	R$ 1845,58

NUMERO DE INSCRIÇÃO

NUMERO	ÓRGÃO EMISSOR - DATA	ASSINATURA
RG 14.906.954-6	SSP - 23/09/2002	

LOCALIDADE	DATA	NOME COMPLETO
JERIQUARA	13/10/2015	IZILDO DE JESUS FERREIRA

Disponibilizado por NC Net Contabilidade & Seguros

Rod. Eng. Miguel Noel Nascentes Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.959.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IZILDO DE JESUS FERREIRA
R JONAS ALVES COSTA, 684
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

7760617

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201507003852201 série C
Data de Emissão 27/07/2015
Data de Apresentação: 30/07/2015
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 3100049623334

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000027	128584513	702061116

Reservado ao Fisco
5ECC.B924.929B.AACF.0951.82F6.96F2.1FA7

COMUNICADO

dentificamos que os dados (NIS,CPF,NB) informados no cadastramento da Tarifa Social Energia está desatualizado no sistema do MDS. Por este motivo, você foi descadastrada do benefício, previsto na res. 572/ANEEL. Atualize as informações no Centro Assist.Social.

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

ZILDO DE JESUS FERREIRA
JONAS ALVES COSTA, 684
ENTRO
4450-000 - JERIQUARA - /SP

CPF 015.435.158-00

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
163,75	25,00	40,94
Valor Total de ICMS		40,94

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	232	0,70581897	163,75

VENCIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	702061116	19702710	JUL/2015	10/08/2015	180,50

CONSUMO kWh Dias

2015	JUL	232	31
	JUN	207	30
	MAI	195	29
	ABR	230	32
	MAR	178	29
	FEV	167	30
	JAN	226	32
2014	DEZ	173	30
	NOV	176	29
	OUT	190	33
	SET	172	30
	AGO	164	32
	JUL	161	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/07/2015
Anterior	26/06/2015
Nº de dias	31
Próximo Mês	26/08/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	64,14
Transmissão	5,71
Distribuição	19,16
Encargos	21,10
Tributos	53,64

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 911300165832	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	232	0,17258000	40,03
Consumo Bandeira Verde - TE	232	0,24706000	57,31
Adicional de Bandeira Vermelha			12,77
PIS/PASEP 1,37%			2,25
COFINS 6,38%			10,45
ICMS			40,94
Total CPFL			163,75
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS			
Cartão de Todos 08002838916			16,75

INFORMAÇÕES TÉCNICAS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
128584513	Ativa	8565	8333	1,00	232		127 V

MODALIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
	5,31	10,62	21,25	0,00		
	3,30	6,60	13,20	0,00	05/2015	33,65
	3,03			0,00		
	12,22			0,00		

Vermelha: 27/06/2015 - 30/06/2015 - 04 Dias
Vermelha: 01/07/2015 - 27/07/2015 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
A cobrança do serviço de terceiro incluída em sua fatura pode ser cancelada, a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento.

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
10/07/2015 R$ 167,43

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DEBITO: 1 DOCTO(S)
10/07/15 R$ 167,43

REGULARIZE ATÉ 14/08/2015, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

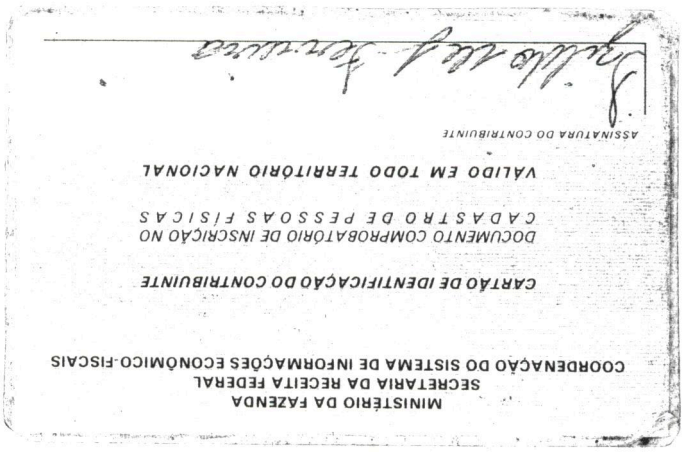
APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

2 100,00

guarda pato saude.

INSS - 231,00

IR - 23,42

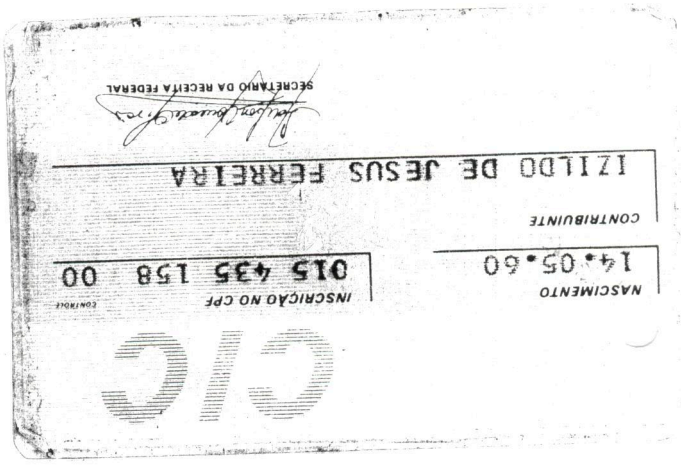

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE


SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

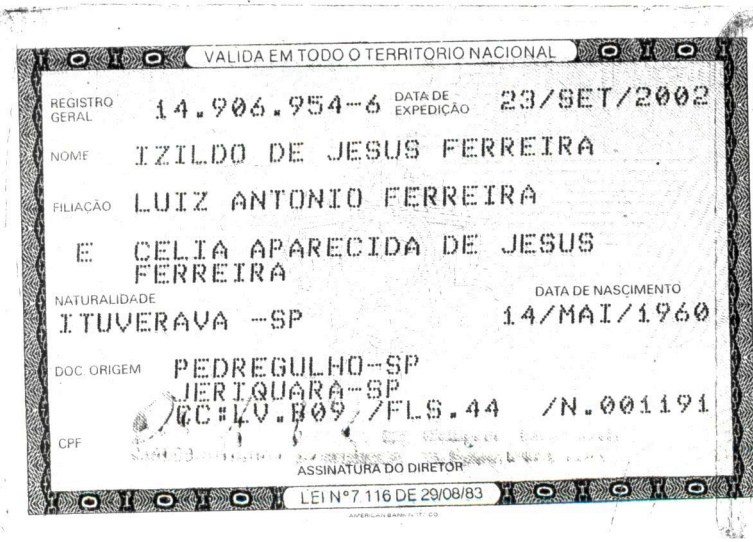
IZILDO DE JESUS FERREIRA

CONTRIBUINTE

NASCIMENTO 14.05.60

INSCRIÇÃO NO CPF 015 435 158 00

CIC


VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 14.906.954-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/SET/2002

NOME IZILDO DE JESUS FERREIRA

FILIAÇÃO LUIZ ANTONIO FERREIRA

E CELIA APARECIDA DE JESUS FERREIRA

NATURALIDADE ITUVERAVA -SP

DATA DE NASCIMENTO 14/MAI/1960

DOC. ORIGEM PEDREGULHO-SP
JERIQUARA-SP
/CC:LV.B09 /FLS.44 /N.001191

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1042-1

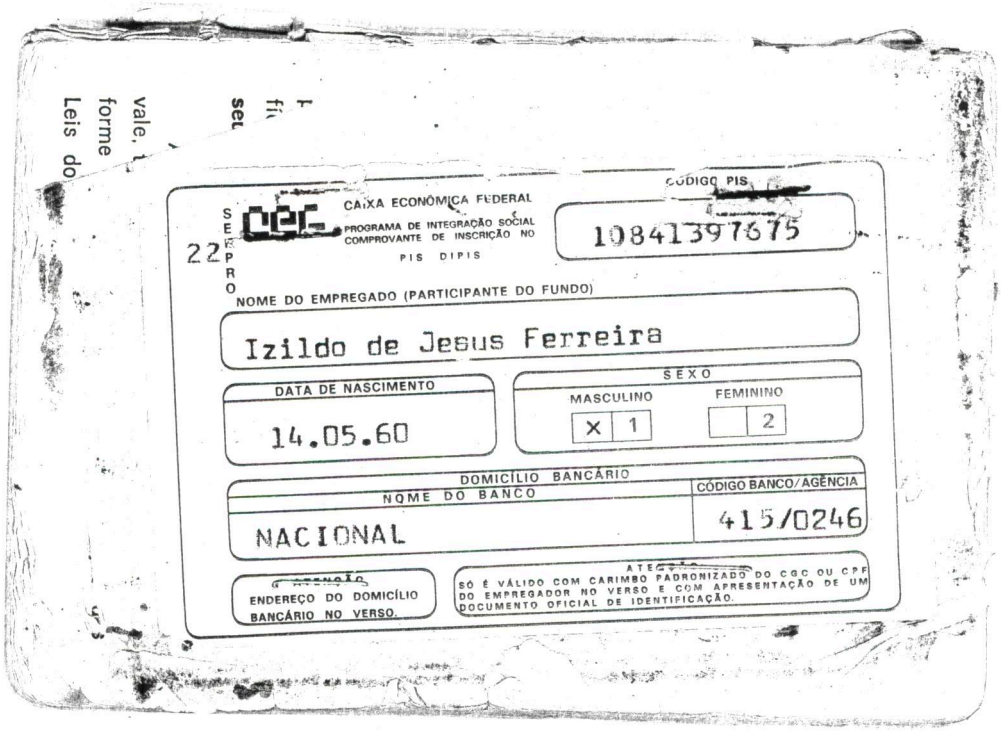
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO
PIS DIPIS

CÓDIGO PIS

10841397675

22 SEPRO

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)

Izildo de Jesus Ferreira

DATA DE NASCIMENTO

14.05.60

SEXO

MASCULINO X 1

FEMININO 2

DOMICÍLIO BANCÁRIO

NOME DO BANCO

NACIONAL

CÓDIGO BANCO/AGÊNCIA

415/0246

ENDEREÇO DO DOMICÍLIO BANCÁRIO NO VERSO.

SÓ É VÁLIDO COM CARIMBO PADRONIZADO DO CGC OU CPF DO EMPREGADOR NO VERSO E COM APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO.

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Izildo de Jesus Pereira

Loc. Nasc. Capivara da Mata

Est. BA Data 14/05/960

Filiação José Julio da Silva
Conceição Joaquina
da Silva

Est. Civil Solteiro Doc. Nº 819

Fls. 189 Liv. A-2 Reg. Civil Capivara

Outro doc. Cart. Saude 1226/78

Situação Militar: Doc. .....

Nº ..... Órgão ..... Est. .....

Naturalizado Dec. Nº ..... Em ...../...../...

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .....

Doc. Ident. Nº ..... Exp. em ...../...../.....

Estado .....

Obs. LS-51-

.....

Data Emissão 15/02/978 DRT Bahia

Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 072741 Série 572



Polegar Direito

13 2 78

Izildo de Jesus Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04385

DATA: 13/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: IZILDO DE JESUS FERREIRA CNPJ: 015.435.158-00 Cod: 2552
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUARDA NOTURNO.

Valor **2.100,00**
(dois mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5065

NOTA DE EMPENHO Nº 5065	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: JOANA DARC DE SOUZA URIAS — 21.242.756/0001-17 — CÓDIGO: 3272
ENDEREÇO: JOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de propaganda volante do programa agita galera. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 50,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	212.473,58	50,00	87.476,42

VALOR A SER PAGO R$ 50,00

cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
P9ZXQX7MM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2015 às 13:56:10

Chave de Acesso
1048SMPR5XEIUTZZFFPB8D469QG56UB1

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.242.756/0001-17		0006-10/14	0006-10/14	JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859

Logradouro	Complemento	Bairro
R Jose Corsino da Silva, 123		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A 02 DE PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE AGITA GALERA	R$ 25,00	R$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas	0,00 %	0000170000006	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 50,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9ZXQX7MM**.

Data / / CPF/RG Assinatura

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

Em, / /20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04112

DATA: 21/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: JOANA DARC DE SOUZA URIAS CNPJ: 21.242.756/0001-17 Cod: 3272
Endereço: JOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de propaganda volante do programa agita gale ra.

Valor 50,00
(cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5486

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5486	124	16/10/2015	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		26/10/2015

NOME: ALICE APARECIDA DE ANDRADE — 472.815.078-01 — CÓDIGO: 3516
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AUXILIO DE AJUDA DE CUSTO PARA PACIENTE E ACOMPANHANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **300,00**

OR - Ordinario

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	70.350,84	300,00	89.649,16

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais ********** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 5916-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Traga o seu Cartão Nacional de Saúde.Caso não tenha, vá até a Secretaria Municipal de Saúde da sua cidade e peça o seu.

Prontuário: 105639 **Nome:** Miguel Arcanjo Andrade Vieira

Tipo de Atendimento	Data Agendamento	Dia Semana	Responsável
Pré-Internação	**27/10/2015**	**Terça-feira**	Patricia Ferreira Frederico 16/09/2015

Atendimentos

Prováveis Cirurgias: Labioplastia Unilateral (Queiloplastia Primaria Unilateral);

Rotina Internação: 06:45h

Observações:

Rotina de Internação --> Ant.não op./Sol.Dr.Rodrigo // Paciente sem condições clinicas por 15 dias em 11.06.15//FJ 20.07.15 perdeu a hora//Scc e lab em 31.08.15 por 40 dias // cirurgia será após feriado dia 28/10/2015

Tudo o que você tem de saber sobre INTERNAÇÃO

Apresente-se no **GUICHÊ AZUL (INTERNAÇÃO)** 30 minutos antes do horário marcado.
Traga os seguintes documentos do **paciente**: CARTÃO SUS, carteira de vacinação atualizada, Certidão de nascimento ou ocumento de identificação com foto e comprovante de residência.
Mantenha atualizado seu ENDEREÇO, TELEFONE e E-MAIL sempre que houver alguma alteração.
ONSULTE O MÉDICO E O DENTISTA EM SUA CIDADE, 30 DIAS ANTES DE SUA CONSULTA EM BAURU
Faça exames de fezes e, se for o caso, inicie tratamento. Traga ao Centrinho o resultado do exame junto com a receita édica.
Os dentes com cárie ou com curativo podem impedir a cirurgia.
ATENÇÃO! Em caso de anemia, piolho, micose, crise de bronquite, asma, garganta ou ouvido infeccionados, gripe, febre, mitos e/ou diarréia, e doenças infecto-contagiosas (sarampo,rubéola, caxumba, catapora, varicela, escalatina), ou se teve n contato com outra pessoa com essas doenças nos últimos 30 dias, telefone imediatamente para mudar o dia de sua nsulta.
criança que fará cirurgia, deve estar com o escore Z de IMC para idade acima de -2, segundo gráfico da OMS sponibilizado na Caderneta de Saúde da Criança.
RAGA ACOMPANHANTE
Paciente menor de 18 anos deve vir acompanhado pelo pai ou mãe - ou representante legal (uma pessoa que tenha autorização oficial, obtida junto ao juiz de menores da cidade/comarca de origem). Caso o pai ou mãe ou representante legal não possam acompanhar o menor; deverá enviar outro acompanhante com autorização para internação assinada com firma reconhecida e documento que prove ser verdadeira a assinatura.

Todos pacientes que vierem ao Hospital para se submeter a cirurgias ortognáticas, bem como enxerto ósseo, implante coclear ou timpanomastoide, devem estar acompanhados por pessoa maior de 18 anos.
O QUE TRAZER?
Escova de dente, sabonete, chinelos para banho (plástico ou borracha), tênis, meia, aparelho de barbear, absorvente iênico, desodorante, roupas íntimas de puro algodão e fraldas descartáveis. Criança até 4 anos, trazer camiseta de manga ga para alta.
companhante grávida - a partir do 6º mês, deve trazer atestado médico que autorize a viagem.
companhante e/ou paciente que fizer uso de medicação controlada ("tarja preta") deve trazer quantidade suficiente para próprio - e a receita médica, caso precise adquirir mais.
JUM AOS PACIENTES PARA EXAMES LABORATORIAIS
consumo de água é liberado em qualquer horário.
eite materno: oferecer a última mamada às 6:00 hs da manhã.
a 8 anos: oferecer o último leite às 5:00 hs da manhã.
acientes acima de 8 anos - jejum a partir da meia noite.

PORTANTE:
uitas vezes, o paciente não apresenta condições para a cirurgia e poderá aguardar alguns dias para internação.
ábados, Domingos e Feriados não há cirurgias, o que pode prolongar sua permanencia na cidade.
enha preparado (com dinheiro, roupas, licença/trabalho, etc) caso necessite ficar mais alguns dias.
aso tenha dificuldades com transportes para vir ao Hospital, procure recursos e orientações em sua cidade refeitura, SUS, Direção Regional de Saúde, Associação de Pacientes, etc).
Dúvidas, transferência ou justificativas de faltas ligue para : (0XX14) 3235-8132, 3235-8129 ou 3235-8090.

Paciente poderá permanecer na cidade de 7 a 10 dias.

ATENÇÃO: Esteja sempre atento às observações acima. Em caso de dúvidas, peça a um amigo de sua confiança que o ajude a ler e entender todas as orientações.

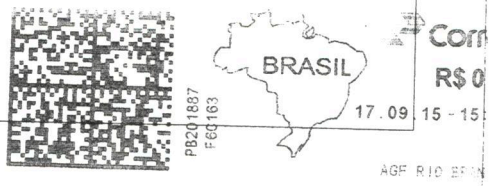
26/10/2015

☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Recusado
☐ Falecido
☐ Ausente
☐ Não Procurado
☐ Endereço Insuficiente
☐ Não existe n. indicado

Reintegrado ao Serviço Postal em _____

Responsável _____ Visto _____

HOSPITAL DE REABILITAÇÃO
DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO



Miguel Arcanjo Andrade Vieira

RUA AGUEL BORGES , 542

Centro
14450000 **JERIQUARA** **SP**

Hospital de Reab. de Anomalias Craniofaciais - USP
Serviço de Prontuário do Paciente
Rua Sílvio Marchione. 3-20 Vila Universitária
CEP 17012-900 Bauru - SP Fax (14) 3235 - 8015
e-mail: spp@centrinho.usp.br Home page: www.centrinho.usp.br

```
26/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:00
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                  26/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.916
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALICE APARECIDA ANDRADE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.916-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.1C7.D0B.597.061.550
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04449

DATA: 16/10/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: ALICE APARECIDA DE ANDRADE CNPJ: 472.815.078-01 Cod: 3516
Endereço: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA
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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5065

NOTA DE EMPENHO Nº 5065	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: JOANA DARC DE SOUZA URIAS — 21.242.756/0001-17 — CÓDIGO: 3272
ENDEREÇO: JOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de propaganda volante do programa agita galera. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 50,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	212.473,58	50,00	87.476,42

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**

cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
P9ZXQX7MM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2015 às 13:56:10
Chave de Acesso
1048SMPR5XEIUTZZFFPB8D469QG56UB1

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.242.756/0001-17		0006-10/14	0006-10/14	JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859

Logradouro	Complemento	Bairro
R Jose Corsino da Silva, 123		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A 02 DE PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE AGITA GALERA	R$ 25,00	R$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 17.06			Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas			0,00 %	0000170000006	7319099		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 50,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOANA DARC DE SOUZA URIAS 14453682859** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9ZXQX7MM**.

Data
__/__/__

CPF/RG

Assinatura

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

Em, __/__/20__

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04112

DATA: 21/09/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor..: JOANA DARC DE SOUZA URIAS CNPJ: 21.242.756/0001-17 Cod: 3272
Endereço: JOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de propaganda volante do programa agita galera.

Valor 50,00
(cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5486

NOTA DE EMPENHO Nº 5486	FICHA: 124	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/10/2015

NOME: ALICE APARECIDA DE ANDRADE — 472.815.078-01 — CÓDIGO: 3516
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AUXILIO DE AJUDA DE CUSTO PARA PACIENTE E ACOMPANHANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **300,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	70.350,84	300,00	89.649,16

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5916-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Traga o seu Cartão Nacional de Saúde.Caso não tenha, vá até a Secretaria Municipal de Saúde da sua cidade e peça o seu.

Prontuário: 105639 **Nome:** Miguel Arcanjo Andrade Vieira

Tipo de Atendimento	Data Agendamento	Dia Semana	Responsável
Pré-Internação	**27/10/2015**	**Terça-feira**	Patricia Ferreira Frederico 16/09/2015

Atendimentos

Prováveis Cirurgias: Labioplastia Unilateral (Queiloplastia Primaria Unilateral);

Rotina Internação: 06:45h

Observações:

Rotina de Internação --> Ant.não op./Sol.Dr.Rodrigo // Paciente sem condições clinicas por 15 dias em 11.06.15//FJ 20.07.15 perdeu a hora//Scc e lab em 31.08.15 por 40 dias // cirurgia será após feriado dia 28/10/2015

Tudo o que você tem de saber sobre INTERNAÇÃO

Apresente-se no **GUICHÊ AZUL (INTERNAÇÃO)** 30 minutos antes do horário marcado.
Traga os seguintes documentos do **paciente**: CARTÃO SUS, carteira de vacinação atualizada, Certidão de nascimento ou ocumento de identificação com foto e comprovante de residência.
Mantenha atualizado seu ENDEREÇO, TELEFONE e E-MAIL sempre que houver alguma alteração.
ONSULTE O MÉDICO E O DENTISTA EM SUA CIDADE, 30 DIAS ANTES DE SUA CONSULTA EM BAURU
Faça exames de fezes e, se for o caso, inicie tratamento. Traga ao Centrinho o resultado do exame junto com a receita édica.
Os dentes com cárie ou com curativo podem impedir a cirurgia.
ATENÇÃO! Em caso de anemia, piolho, micose, crise de bronquite, asma, garganta ou ouvido infeccionados, gripe, febre, mitos e/ou diarréia, e doenças infecto-contagiosas (sarampo,rubéola, caxumba, catapora, varicela, escalatina), ou se teve n contato com outra pessoa com essas doenças nos últimos 30 dias, telefone imediatamente para mudar o dia de sua nsulta.
criança que fará cirurgia, deve estar com o escore Z de IMC para idade acima de -2, segundo gráfico da OMS sponibilizado na Caderneta de Saúde da Criança.
RAGA ACOMPANHANTE
Paciente menor de 18 anos deve vir acompanhado pelo pai ou mãe - ou representante legal (uma pessoa que tenha autorização oficial, obtida junto ao juiz de menores da cidade/comarca de origem). Caso o pai ou mãe ou representante legal não possam acompanhar o menor; deverá enviar outro acompanhante com autorização para internação assinada com firma reconhecida e documento que prove ser verdadeira a assinatura.

Todos pacientes que vierem ao Hospital para se submeter a cirurgias ortognáticas, bem como enxerto ósseo, implante coclear ou timpanomastoide, devem estar acompanhados por pessoa maior de 18 anos.
O QUE TRAZER?
Escova de dente, sabonete, chinelos para banho (plástico ou borracha), tênis, meia, aparelho de barbear, absorvente iênico, desodorante, roupas íntimas de puro algodão e fraldas descartáveis. Criança até 4 anos, trazer camiseta de manga ga para alta.
companhante grávida - a partir do 6º mês, deve trazer atestado médico que autorize a viagem.
companhante e/ou paciente que fizer uso de medicação controlada ("tarja preta") deve trazer quantidade suficiente para próprio - e a receita médica, caso precise adquirir mais.
JUM AOS PACIENTES PARA EXAMES LABORATORIAIS
consumo de água é liberado em qualquer horário.
eite materno: oferecer a última mamada às 6:00 hs da manhã.
a 8 anos: oferecer o último leite às 5:00 hs da manhã.
acientes acima de 8 anos - jejum a partir da meia noite.

PORTANTE:
uitas vezes, o paciente não apresenta condições para a cirurgia e poderá aguardar alguns dias para internação.
ábados, Domingos e Feriados não há cirurgias, o que pode prolongar sua permanencia na cidade.
enha preparado (com dinheiro, roupas, licença/trabalho, etc) caso necessite ficar mais alguns dias.
aso tenha dificuldades com transportes para vir ao Hospital, procure recursos e orientações em sua cidade refeitura, SUS, Direção Regional de Saúde, Associação de Pacientes, etc).
Dúvidas, transferência ou justificativas de faltas ligue para : (0XX14) 3235-8132, 3235-8129 ou 3235-8090.

Paciente poderá permanecer na cidade de 7 a 10 dias.

ATENÇÃO: Esteja sempre atento às observações acima. Em caso de dúvidas, peça a um amigo de sua confiança que o ajude a ler e entender todas as orientações.

26/10/2015

```
26/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:36:00
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                  26/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.916
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALICE APARECIDA ANDRADE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.916-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.1C7.D0B.597.061.550
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5115

NOTA DE EMPENHO Nº **5115**	FICHA: 133	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: DANIEL DE SOUZA SZABO — 22.214.186/0001-03 — CÓDIGO: 3506
ENDEREÇO: R PROFESSOR GODOFREDO DE BARROS JR — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇAO DE ADESIVOS COM LOGOMARCA,ADESIVOS ESCRITOS E CREDENCIAIS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 0026 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	340,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
23.000,00	22.316,12	340,00	343,88

VALOR A SER PAGO R$ 340,00

trezentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 001
A: 2991-2
C/C: 23858-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 1

Data e Hora da Emissão	29/09/2015 15:20:44	Competência	29/9/2015	Código de Verificação	094026253
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DANIEL DE SOUZA SZABO 43181923850				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.214.188/0001-03	Inscrição Municipal	72817	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR GODOFREDO DE BARROS JÚNIOR ,5477 - JARDIM MONTE CARLO CEP: 14410-193				
Complemento:	L.04 Q 06	Telefone:	(16)3025-2040	e-mail:	cassianeassessoriacontabil@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	Jonas Alves Costa ,569 - Centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

1 Adesivo com a logomarca do setor 20cm x 20cm R$40,00
2 Adesivos com a logomarca do setor 31cm x 31cm R$124,00
1 Adesivos com a logomarca do setor 40cm x 40cm R$80,00
4 Adesivos escritos: FISCALIZAÇÃO proporcionais as logos R$100,00
2 Credenciais R$20,00

Código do Serviço / Atividade

23.01 / 829979908 - SERVIÇOS DE COMPUTAÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	340,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	340,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	340,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29 / 09 / 2015

info szabó

Soluções em informática, a tecnologia ao alcance de todos.

DADOS DO CLIENTE

Prefeitura Municipal de Jeriquara

VISAM - Vigilância Sanitária Municipal

ATT Srª Gorete

Franca, 16 de Setembro de 2015

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	$ UNITÁRIO	$ TOTAL
01	1 Adesivo com a logomarca do setor 20cm x 20cm	R$ 40,00	R$ 40,00
02	2 Adesivos com a logomarca do setor 31cm x 31cm	R$ 62,00	R$ 124,00
03	1 Adesivos com a logomarca do setor 40cm x 40cm	R$ 80,00	R$ 80,00
04	4 Adesivos escritos: FISCALIZAÇÃO proporcionais as logos	R$ 25,00	R$ 100,00
05	2 Credenciais	R$ 10,00	R$ 20,00
		Total geral	R$ 364,00
		Desconto	R$ 24,00-
		TOTAL	R$ 340,00

Valida de da proposta: 15 dias

Condições de pagamento: 10 dias

Prazo de entrega: 2 dias Observação Preço incluído mão de obra de fixação e as artes

DADOS CADASTRAIS

Daniel de Souza Szabo CNPJ: **22.214.188/0001-03**

Rua Profº Godofredo de Barros Junior, 5477-Jardim Monte Carlo - Franca - SP CEP: 14.410-193

Banco do Brasil: Ag. 2991-2 conta corrente: 23.858-9

Santander: Ag. 3431 conta corrente: 01070583-7

ARTpress
comunicação visual

ORÇAMENTO

Franca, 09 de setembro de 2015

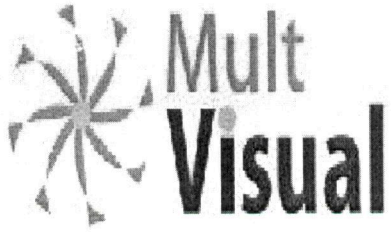
A/C Rodrigo

Conforme solicitado segue o Orçamento Envelopamento Fiat Strada:
Plotagem Parcial com logos e mais detalhes.....R$ 450,00

pagamento a combinar

Lincoln Fernandes
Deptº Design
tq

CNPJ 17.450.901/0001-88 I.E. 310.497.754.113
Av. Paulo Roberto C. Coelho, 681 • 14403-200 • Franca-SP
artpresscomunicacao@gmail.com (16) 3432-8430 • 3018-2827



MULTVISUAL

Endereco: RUA MARQUES DE ABRANTES, 208- B.BELENZINHO
Cidade: SAOPAULO/SP CEP:03060-020
Fone/Fax:112306-1991/
E-Mail: multvisual@multvisual.com.br www.multvisual.com.br
CNPJ:CNPJ:10.589.196/0001-55/IE:148.663.135.117

Nome	CNPJ/CPF	IE/RG	Fone	UF
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45353315/0001-50		(16)3134-8700	SP

Endereco	Bairro	CEP	Cidade	Contato
Joanas Alves Costa,569	Centro	14450-000	Jeriquara	

ADESIVAMENTO FIAT STRADA

Orcamento:5551

		Quantidad	Tamanho	MetragemUn	Unitario	Subtotal
01	Adsivamento FIAT STRADA -LATERAIS,CAPO TRASEIRA	1	0,000x0,000	1,000UN	490,00	490,00

Data Entrega:___/___/_____ **Cond.Pagamento:**A Combinar **Total:** 490,00

Total: 490,00

Observacoes

Atenciosamente,

MULTVISUAL

31/08/2015

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s)

NOVOCLIENTE(MULT)

Substitua este texto nos parametros do sistema.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

07/10/2015 11:09:08

07/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:09:02
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2015
NR. DOCUMENTO 662.991.000.023.858
VALOR TOTAL 340,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL DE SOUZA SZABO
AGENCIA: 2991-2 CONTA: 23.858-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090
==========
NR.AUTENTICACAO D.D02.832.5FA.61B.CDD

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04071

DATA: 29/09/2015 VENCTO:07/10/2015 PAGTO: 07/10/2015

Credor..: DANIEL DE SOUZA SZABO CNPJ: 22.214.188/0001-03 Cod: 3606
Endereço: R PROFESSOR GODOFREDO DE BARROS
Cidade..: FRANCA CEP: 14410-193

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇAO DE ADESIVOS COM LOGOMARCA,ADESIVOS ESCRITOS E CREDENCIAIS.

Valor **340,00**
(trezentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5073

NOTA DE EMPENHO Nº 5073	FICHA: 123	DATA: 23/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: DELFINO MARMORES E GRANITOS LTDA ME — 08.800.115/0001-72 — CÓDIGO: 1788
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ABDALLA, 30 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE GRANITO VERDE P/ BANCADAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**585,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	459.840,18	585,00	39.574,82

VALOR A SER PAGO R$ **585,00**

quinhentos e oitenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854033	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 074.388.088-90

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01785/15	23/09/2015	24/09/2015

Fornecedor DELFINO MARMORES E GRANITOS LTDA ME COD: 1788
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA, 30 Nº: CNPJ: 08.800.115/0001-72
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
024.102.034	GRANITO VERDE P/ BANCADAS	UN	1	585,00	MANUT DA ADMINISTR	585,00
TOTAL PEDIDO						585,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DELFINO MARMORES E GRANITOS LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.515

SÉRIE 1

DELFINO MARMORES E GRANITOS LTDA-ME

RUA ANTONIO ARDALLA, 30 - - VILA INDUSTRIAL, Itaiquara, SP - CEP: 14409006 - Fone/Fax: 1638391313

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.515
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0908 8031 1530 0173 5500 1000 0005 1516 5850 2000

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	135150594137037 - 24/09/2015 09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389097562111		08.800.115/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/09/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	585,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Conta Destin				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	GRANITO VERDE PARADISO Local de aplicação: Jardim Ferreira, 0, CENTRO, Jeriquara, SP	68022930	0102	5101	UN	1,0000	585,0000	585,00					

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

Em, 24/09/2015

Saindo (Firma)

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04027

DATA: 23/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

Credor..: DELFINO MARMORES E GRANITOS LTDA CNPJ: 08.800.115/0001-72 Cod: 1788
Endereço: RUA ANTONIO ABDALLA, 30
Cidade..: ITUVERAVA CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE GRANITO VERDE P/ BANCADAS.

Valor **585,00**
(quinhentos e oitenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5052

NOTA DE EMPENHO Nº 5052	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA LTDA ME — 18.649.265/0001-80 — CÓDIGO: 3419
ENDEREÇO: AV DAS PRIMAVERAS — SAO PEDRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e traslado Raimundo Bernardo da Silva.de 13/072015 a 13/08/2015 e 13/08/2015 a 13/09/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	2.200,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	207.923,58	2.200,00	89.876,42

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 341
A: 6650
OIC: 15315-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome Razão Social
RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ
18.649.265/0001-80

Inscrição Municipal
11033/2013

Inscrição Estadual

Endereço
AV. DAS PRIMAVERAS , S/N

Complemento
LOTE 09 -

Bairro
ALPES DAS AGUAS

Cidade UF
SAO PEDRO / SP

CEP
13520-000

DDD/Fone
(19) 3481.1823

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
25/09/2015 14:20	00157163	00000088	8A4E-2R5E-1F9B-0B5A-1F3E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

e-Mail
empenho@jeriquara.sp.gov.br

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente a mensalidade de RAIMUNDO BERNARDO.
Periodo de 13/07/2015 a 13/08/2015 no valor de R$ 1100,00.
Periodo de 13/08/2015 a 13/09/2015 no valor de R$ 1100,00.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	R$	0,00
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R$	2.200,00

Cód.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
4493	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	4,00	2.200,00				

Valor do ISSQN: 88,00 | Valor Total da Nota: 2.200,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: SÃO PEDRO / SP
LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25 / 09 / 2015

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SÃO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebi(emos) de RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000088

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B5A-1F3E

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/10/2015 16:16:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.28
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 6650-8 - PIRACICABA/JARDIM PAULISTA
CONTA: 15.315-5

FAVORECIDO: RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 26/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB: D.554.6F9.EB9.164.206

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04467

DATA: 21/09/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA L' CNPJ: 18.649.265/0001-80 Cod: 3419
Endereço: AV DAS PRIMAVERAS
Cidade..: SAO PEDRO CEP: 13520-000

Discriminação..:

referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e tra slado.Raimundo Bernardo da Silva.de 13/072015 a 13/08/2015 e 13/08/2015 a 13 /09/2015.

Valor **2.200,00**

(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5051

NOTA DE EMPENHO Nº 5051	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/10/2015

NOME: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA LTDA ME — 18.649.265/0001-80 — CÓDIGO: 3419
ENDEREÇO: AV DAS PRIMAVERAS — SAO PEDRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de mensalidade de clinica de recuperaçao de dependente quimico.Igor Toledo Gabriel.de 20/07/2015 a 20/09/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	2.200,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	205.723,58	2.200,00	92.076,42

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 341
A: 6650
C/C: 15315-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome Razão Social
RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80 | Inscrição Municipal: 11033/2013 | Inscrição Estadual:

Endereço: AV. DAS PRIMAVERAS , S/N | Complemento: LOTE 09 - | Bairro: ALPES DAS AGUAS

Cidade UF: SAO PEDRO / SP | CEP: 13520-000 | DDD/Fone: (19) 3481.1823

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
25/09/2015 14:14	00157161	00000087	8A4E-2R5E-1F9B-0B5A-1F1E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | e-Mail: empenho@jeriquara.sp.gov.br

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento | Bairro: CENTRO

Cidade UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente as mensalidades de IGOR TOLEDO GABRIEL
Periodo de 20/07/2015 a 20/08/2015 no valor de R$ 1100,00.
Periodo de 20/08/2015 a 20/09/2015 no valor de R$ 1100,00.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	**R$**	**2.200,00**

Valor do ISSQN	88,00	Valor Total da Nota	2.200,00

Cód.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Calculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4.00	2.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: SÃO PEDRO / SP
LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

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

Em, 25 / 09 / 2015

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SÃO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebemos de RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000087

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B5A-1F1E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.28
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 6650-8 - PIRACICABA/JARDIM PAULISTA
CONTA: 15.315-5

FAVORECIDO: RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 26/10/2015
==========
DOCUMENTO: 102602
AUTENTICACAO SISBB: 5.470.2C5.983.6F8.98F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04466

DATA: 21/09/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA L' CNPJ: 18.649.265/0001-80 Cod: 3419
Endereço: AV DAS PRIMAVERAS
Cidade..: SAO PEDRO CEP: 13520-000

Discriminação..:

referente pagamento de mensalidade de clinica de recuperaçao de dependente q uimico.Igor Toledo Gabriel.de 20/07/2015 a 20/09/2015.

Valor **2.200,00**

(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4063 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	2	FICHA: 123	DATA: 29/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/10/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475

EDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **0,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
596,30	596,30	0,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **0,30**

trinta centavos * * *

...ÇULOS LTDA

Cofrana
Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.
BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza
MUNICÍPIO: FRANCA - SP
CEP: 14.403-000 FONE: (16) 3707-0800
SITE: www.cofrana.com.br
Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.094.936
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3515 0844 4686 8400 0126 5500 1000 0949 3613 5297 1824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)		135150480522095 05/08/2015 13:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310041477110		44.468.684/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224				CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 05/08/2015
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 05/08/2015
RUA JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14.450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:16:40
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP			

FATURA

Duplicata Vencimento Valor R$ Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,50	1,89	,00	,00		596,39
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00	,09	,00	,00		596,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE [9]		-		
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**	
				,000		,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1365070080	>ELEM.FILTRO AR DUCATO..2. Trib aprox R$ 5.01 Fed 14.34 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	84219999	060	5405	UN	1,00	79,67	79,67	,02	,00	,00	,00	,00	,00
7082455	FLUIDO LIMPA-PARABRISA-500ML. Trib aprox R$ 1.76 Fed 1.89 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	34029090	000	5102	LT	1,00	10,50	10,50	,00	10,50	1,89	,00	18,00	,00
7088486	SELENIA WR 5W30 DIESEL. Trib aprox R$ 39.45 Fed 70.50 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	27101932	160	5656	UN	6,00	47,00	282,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
71749828	FILTRO OLEO LONGO. Trib aprox R$ 15.87 Fed 13.33 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	84212300	160	5405	PC	1,00	74,06	74,06	,02	,00	,00	,00	,00	,00
77365902	ELEM.FIL.COMB.DUCAT. Trib aprox R$ 17.65 Fed 27.02 Est Fonte IBPT/SP 5oi7eW	84219999	160	5405	UN	1,00	150,16	150,16	,05	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:JORDAN ERCOLINO SANTANA - N.S:0043132 - Num OS:0021395 - Tipo OS:DC - DATA ABERTURA:03/08/2015 - 10:875 - MODELO:FIAT/DUCATO CARGO- PLACA:FUD3540/SP - CHASSI:93W244F14E2138005 - RENAVAM: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - Pot.: 2.600RPM - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO 2.807/2008.BASE ST: 5.631,96 VLR ST: 396,35 - 30 DIAS - Email cliente: cota@jeriquara.sp.gov.br - Trib R$: 79.74 Fed, 127.07 Est - Fonte: IBPT/SP 5oi7eW	

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

22/09/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:44:38
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2015
NR. DOCUMENTO 665.113.000.004.067
VALOR TOTAL 596,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COFRANA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5113-6 CONTA: 4.067-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.AC7.5C0.DBC.8CA.C87

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03863

DATA: 04/08/2015 VENCTO:22/09/2015 PAGTO: 22/09/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **596,00**
(quinhentos e noventa e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04614

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

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **0,30**
(trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5375

NOTA DE EMPENHO Nº 5375	FICHA: 113	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000043/14	PREGÃO PRESENCIAL 0034/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT — 10.459.388/0001-47 — CÓDIGO: 3139
ENDEREÇO: R MANOEL REZENDE — RIFAINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de 44 proteses total e 11 proteses parcial removivel. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **10.201,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2083.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
89.000,00	77.377,21	10.201,95	1.420,84

VALOR A SER PAGO R$ **10.201,95**

dez mil, duzentos e um reais e noventa e cinco centavos * * *

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

Rua Manoel Rezende N.º 314 - Nova Rifaina
CEP 14.490-000 - RIFAINA - Estado de São Paulo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 000128

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

1.ª Via (Branca) - 2.ª Via (Rosa - Fixa) - 3.ª Via (Amarela) - 4.ª Via (Azul)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
ISSQN

Data, 13 de outubro de 20 15

Firma Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço Jonas Alves Costa N.º 559

Cidade Jeriquara Estado

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscrição

Cond. de Pagto. Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	44	Protese total	178.98	7875.12
	11	Protese Parcial Removivel	211.53	2326.83

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

Em, 13/10/2015

Pedro Mac

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 10.201.95

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 6 4.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - Franca - SP
02 Talões - 101 a 150 x 4 Vias - 12/2014

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

Rua Manoel Rezende N.º 314 - Nova Rifaina
CEP 14.490-000 - RIFAINA - Estado de São Paulo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS № 000128

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

1.ª Via (Branca) - 2.ª Via (Rosa - Fixa) - 3.ª Via (Amarela) - 4.ª Via (Azul)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA ISSQN

Data, 13 de outubro de 20 15

Firma Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Jose Alves Costa N.º 552

Cidade Jeriquara Estado

CNPJ 45 352 315/0001-50 Inscrição

Cond. de Pagto. Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	44	Protese total	178.98	7875.12
	11	P. Fixo Parcial Removivel	211.53	2326.83

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL R$** 10.201.95

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 6 4.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - Franca - SP
02 Talões - 101 a 150 x 4 Vias - 12/2014

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/10/2015 16:27:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.27.39
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:      15.000-6

FAVORECIDO:  SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$                              10.201,95
DEBITO EM: 26/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB:        8.4B5.9B5.A00.FA6.5B0
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04468

DATA: 13/10/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 313
Endereço: R MANOEL REZENDE
Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de 44 proteses total e 11 proteses parcial r emovivel.

Valor **10.201,95**
(dez mil, duzentos e um reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5353

NOTA DE EMPENHO Nº **5353**	FICHA: 125	DATA: 09/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **36,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	220.118,50	36,57	79.844,93

VALOR A SER PAGO R$ **36,57**

trinta e seis reais e cinquenta e sete centavos * * *

Faz um 21 Embratel

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

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

00904946

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

72113435751901600000044617200910 15
POSTAGEM: 09/10/2015 VENCIMENTO: 20/10/2015

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

CÓDIGO DA CONTA 121559684

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
20/10/2015	**R$ 36,57**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Outubro/2015
data de emissão:	08/10/2015
nº da fatura:	0230407808266
nº da nota fiscal:	000037042
cód. para débito automático:	121559684-0

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 405,84

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	36,57
Total da Conta:	R$	36,57

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341329	DDD - Plano Basico	5	00:07:51	6,88
1631341329	**Total**	**5**	**00:07:51**	**6,88**
1631341282	DDD - Plano Basico	1	00:07:17	1,22
1631341282	**Total**	**1**	**00:07:17**	**1,22**
1631341284	DDD - Plano Basico	1	00:08:18	1,98
1631341284	**Total**	**1**	**00:08:18**	**1,98**
1631341353	DDD - Plano Basico	19	00:35:45	21,16
1631341353	**Total**	**19**	**00:35:45**	**21,16**
1631341256	DDD - Plano Basico	3	00:10:14	5,33
1631341256	**Total**	**3**	**00:10:14**	**5,33**
	Total do Resumo	**29**	**01:09:25**	**36,57**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341256	SAO PEDRO	19 34839082	24/09/2015	13:49:49	00:06:01	D3 Normal	2,76
16 31341256	SAO PEDRO	19 34839082	24/09/2015	14:16:59	00:02:06	D3 Diferenciada	1,25
16 31341256	SAO PEDRO	19 34839082	29/09/2015	14:08:26	00:02:07	D3 Diferenciada	1,32

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

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

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
121559684	**0230407808266**	**20/10/2015**	**R$ 36,57**

846000000006 365700060020 304078082662 201510200003

DDD - Plano Basico (continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341282	FRANCA	16 34099567	02/10/2015	08:47:07	00:07:17	D1 Normal	1,22
16 31341284	PEDREGULHO	16 31714500	01/10/2015	15:13:30	00:08:18	D1 Diferenciada	1,98
16 31341329	SAO PAULO	11 27638161	24/09/2015	16:54:09	00:03:05	D4 Diferenciada	2,34
16 31341329	SAO PAULO	11 31240775	29/09/2015	09:14:46	00:01:05	D4 Diferenciada	0,82
16 31341353	FRANCA	16 37034004	04/09/2015	13:41:26	00:05:01	D1 Normal	0,85
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	10/09/2015	13:40:58	00:01:57	D4 Normal	1,08
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	10/09/2015	14:20:39	00:04:12	D4 Diferenciada	3,18
16 31341353	PEDREGULHO	16 31711107	10/09/2015	14:54:11	00:01:14	D1 Diferenciada	0,30
16 31341353	PEDREGULHO	16 31710000	11/09/2015	13:14:02	00:01:08	D1 Normal	0,18
16 31341353	FRANCA	16 37243244	15/09/2015	17:10:05	00:01:13	D1 Diferenciada	0,30
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	17/09/2015	08:27:16	00:02:48	D4 Normal	1,53
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	17/09/2015	08:30:40	00:02:26	D4 Normal	1,37
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	17/09/2015	13:16:58	00:06:09	D4 Normal	3,40
16 31341353	CORDEIRO	22 25510390	30/09/2015	14:58:27	00:00:35	D4 Diferenciada	0,44
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	30/09/2015	14:59:27	00:01:16	D4 Diferenciada	0,97
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	30/09/2015	15:00:56	00:01:13	D4 Diferenciada	0,97
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	30/09/2015	15:02:27	00:01:08	D4 Diferenciada	0,90
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	16/09/2015	13:48:56	00:02:19	VC-2 Normal	2,30
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	18/09/2015	16:02:08	00:00:38	VC-2 Normal	0,66
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	22/09/2015	11:08:41	00:00:44	VC-2 Normal	0,76
16 31341353	SP Area 11	11 993864249	08/09/2015	14:36:29	00:00:41	VC-2 Normal	0,66
16 31341353	SP Area 18	18 991449529	10/09/2015	13:02:27	00:01:44	VC-2 Normal	1,73
16 31341353	SP Area 18	18 991449529	10/09/2015	15:52:13	00:00:41	VC-2 Normal	0,66
16 31341353	SP Area 11	11 993864249	14/09/2015	08:49:14	00:01:04	VC-2 Normal	1,04
16 31341353	SP Area 11	11 993864249	01/10/2015	14:24:20	00:01:07	VC-2 Normal	1,14
16 31341353	SP Area 11	11 993864249	02/10/2015	09:23:20	00:00:08	VC-2 Normal	0,46
			Subtotal:		**01:09:25**		**36,57**

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 36,57	**25%**	**R$ 9,14**	**R$ 0,99**	**R$ 0,22**

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

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

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

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
FUST = R$ 0,26, FUNTTEL = R$ 0,13. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

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

Identificação para débito automático: 121559684-0

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

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

Autenticação Mecânica

Faz um 21 Embratel

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

Claro S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

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

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (Classe: **E**)

código conta	121559684
mês de referência	Outubro/2015
data de emissão	08/10/2015
nº da fatura	0230407808266

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

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

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	**36,57**

Número: **000037042** Série: **A1** Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD
ICMS 9,14 PIS 0,99 COFINS 0,22 R$ 36,57

Total dos Serviços R$ 36,57

Reservado ao Fisco
C85E.9C7E.73DA.3B8C.AF32.11B6.2A8B.E75E

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 36,57	**25%**	**R$ 9,14**

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

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

00904946 1002 002

TELEFONIA LOCAL EMBRATEL

A Solução Completa de Voz

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

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

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

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

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

Sistema de Tarifação Inteligente: mais serviços por menos investimentos

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

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

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

Vantagens que só a Telefonia Local da Embratel pode oferecer:

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

* Para faturas acima de 40 páginas

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

Sua fatura

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

Vencimento

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

26/1(

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.18.59
6949306949

          COMPROVANTE DE PAGAMENTO
.
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  EMBRATEL TELEFONIA (PÓS)
Codigo de Barras   84600000000-6   36570006002-0
                   30407808266-2   20151020000-3
Data do pagamento                    26/10/2015
Valor em Dinheiro                         36,57
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               36,57
================================================
DOCUMENTO:  102603
AUTENTICACAO SISBB:
9.BEA.656.A3B.97F.4C8
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	26/10/2015 15:36:04
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	26/10/2015 16:18:59

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04458

DATA: 09/10/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

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

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

Valor **36,57**
(trinta e seis reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4808

NOTA DE EMPENHO Nº 4808	FICHA: 123	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 1.868,94

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	435.548,42	1.868,94	62.582,64

VALOR A SER PAGO R$ **1.868,94**

um mil, oitocentos e sessenta e oito reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01717/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.404	ACETILCISTEINA 20 MG	FR	10	4,35	MANUT DA ADMINISTR	43,50
009.528.001	ACETILDOR (AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP	EV.	100	0,19	MANUT DA ADMINISTR	19,00
[illegible]9.529.001	ALLEXOFEDRIN(FEXOFENADINA)120MG 10CP	CX	3	4,30	MANUT DA ADMINISTR	12,90
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	10	3,30	MANUT DA ADMINISTR	33,00
009.339.002	ARTRITEC (MELOXICAM) 15MG EV.10CP	EV.	19	1,00	MANUT DA ADMINISTR	19,00
009.339.001	ARTRITEC (MELOXICAM) 7,5MG EV. 10CP	EV.	20	1,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.007.003	BROMOGEX (BROMOPRIDA) 10MG 1APX2ML	AMP	50	0,86	MANUT DA ADMINISTR	43,00
615.002.096	CANDESARTANA CILEXETIL 8MG 30COMP	CX	6	16,33	MANUT DA ADMINISTR	97,98
009.041.010	CARBAMAZEPINA 200MG 50CP	CX	60	3,70	MANUT DA ADMINISTR	222,00
009.386.001	CEPROFEN (CETOPROFENO) 50MG 24COMP	CX	10	4,90	MANUT DA ADMINISTR	49,00
009.128.010	CETOCONAZOL+BET+S.NEOM.CR 30G	TB	3	4,87	MANUT DA ADMINISTR	14,61
009.087.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX20 COMP	UN	6	12,40	MANUT DA ADMINISTR	74,40
009.001.910	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG CX 30 COMP	UN	3	5,10	MANUT DA ADMINISTR	15,30
009.087.045	CLORIDRATRO PROPAFENOMA 300M 60CP	UN	2	72,00	MANUT DA ADMINISTR	144,00
009.087.048	CLOR.RANITIDINA 25MG/ML 1APX2ML	AMP	25	0,59	MANUT DA ADMINISTR	14,75
009.325.001	DIPROP BETAM SULF GENT 30GR CREME	UN	2	6,27	MANUT DA ADMINISTR	12,54
009.530.001	EFRINALIN(ADRENALINA/EPNEF)1AP 1ML	AMP	25	1,15	MANUT DA ADMINISTR	28,75
009.531.001	LACRIFILM(CARBOXIMETILCELUL.)COL.15ML	FR	2	17,91	MANUT DA ADMINISTR	35,82
009.163.016	LORAZEPAM 2MG 100CP	CX	1	7,90	MANUT DA ADMINISTR	7,90
[illegible]9.080.008	MALEATO DEXCLORFENIR 100ML	FR	200	0,96	MANUT DA ADMINISTR	192,00
009.419.002	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP	CX	2	18,60	MANUT DA ADMINISTR	37,20
009.298.001	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP	CX	7	8,00	MANUT DA ADMINISTR	56,00
009.091.007	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G	TB	6	5,08	MANUT DA ADMINISTR	30,48
009.532.001	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP	UN	3	12,60	MANUT DA ADMINISTR	37,80
009.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	20	11,45	MANUT DA ADMINISTR	229,00
615.002.459	PANTOPRAZOL 20MG – CX. C/ 20CP.	CX	3	6,77	MANUT DA ADMINISTR	20,31
009.533.001	PHITOSS(HEDERA HELIX)XPE 100ML	FR	6	8,85	MANUT DA ADMINISTR	53,10
009.502.001	SORISMA E (CLOR.SODIO)50ML-ESTERIL	FR	10	4,95	MANUT DA ADMINISTR	49,50
009.437.002	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT.5ML	FR	10	2,60	MANUT DA ADMINISTR	26,00
009.001.662	TRIANCINOLONA POM. 10G	TB	5	3,60	MANUT DA ADMINISTR	18,00
009.534.001	UROVIT(CLOR.FENAZOPIRIDINA)200MG 18DG	CX	3	6,30	MANUT DA ADMINISTR	18,90
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	4	45,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
009.139.015	VITAMINA C 500MG EV. 10CP	EV.	12	1,10	MANUT DA ADMINISTR	13,20
TOTAL PEDIDO						1.868,94

Reserva(s):

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01717/15	09/09/2015	10/09/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº:
FRANCA

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.118.971

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3515 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1189 7111 0005 0306

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		135150562812923 10/09/2015 15:17:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/9/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/9/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
497510	10/10/2015	1868.94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.481,55	266,67	0,00	0,00	1.868,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		1.868,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040435	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML(G)PRATI- Lote:14C095 Qtde: 10 Venc: 31/3/2016	3004.90.59	000	5102	FR	10,00	4,3500	43,50	0,00	43,50	7,83	0,00	18,00	0,00
040737	ACETILDOR(AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP Lote:150237 Qtde: 100 Venc: 28/2/2017	3004.90.24	000	5102	ENV	100,00	0,1900	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
035781	ALLEXOFEDRIN(FEXOFENADINA)120MG 10CP Lote:608466 Qtde: 3 Venc: 31/1/2016	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	4,3000	12,90	0,00	12,90	2,32	0,00	18,00	0,00
053051	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1) Lote:B14F1201 Qtde: 10 Venc: 30/6/2016	3004.90.64	000	5102	CX	10,00	3,3000	33,00	0,00	33,00	5,94	0,00	18,00	0,00
054880	ARTRITEC(MELOXICAM)15MG EV.10CP(H) Lote:184026 Qtde: 9 Venc: 30/6/2017 Lote:184008 Qtde: 10 Venc: 30/11/2015	3004.90.79	000	5102	ENV	19,00	1,0000	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
055041	ARTRITEC(MELOXICAM)7,5MG EV.10CP(H) Lote:183011 Qtde: 20 Venc: 31/3/2017	3004.90.79	000	5102	ENV	20,00	1,0000	20,00	0,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
041103	BROMOGEX(BROMOPRIDA)10MG 1APX2ML Lote:WFE14367 Qtde: 50 Venc: 31/10/2018	3004.90.45	000	5102	AMP	50,00	0,8600	43,00	0,00	43,00	7,74	0,00	18,00	0,00
053318	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30CP(G)SD Lote:ES2650 Qtde: 6 Venc: 31/8/2016	3004.90.69	000	5102	CX	6,00	16,3300	97,98	0,00	97,98	17,64	0,00	18,00	0,00
054936	CARBAMAZEPINA 200MG 50CP(G)(C1) Lote:2789106 Qtde: 60 Venc: 30/11/2016	3004.90.69	020	5102	CX	60,00	3,7000	222,00	0,00	86,34	15,54	0,00	18,00	0,00
055090	CEPROFEN(CETOPROFENO) 50MG 24CP Lote:B15D1800 Qtde: 10 Venc: 31/5/2017	3004.90.67	000	5102	CX	10,00	4,9000	49,00	0,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
053227	CETOCONAZOL+BET.+S.NEOM.CR.30(G)(F)LEGRAND Lote:742042 Qtde: 3 Venc: 31/5/2017	3004.90.77	000	5102	TB	3,00	4,8700	14,61	0,00	14,61	2,63	0,00	18,00	0,00
030624	CLOR.CLOMIPRAMINA 25MG 20CP(G)(C1)EMS Lote:711858 Qtde: 6 Venc: 31/12/2016	3004.90.69	000	5102	CX	6,00	12,4000	74,40	0,00	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
052325	CLOR.HIDROXIZINA 25MG 30CP(G)EMS Lote:737785 Qtde: 3 Venc: 28/2/2017	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	5,1000	15,30	0,00	15,30	2,75	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (1.217,98) Lista Negativa (650,96)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-1 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 405/2015

Cliente: 448 Pedido: 430320

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções.
Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, [illegible] em perfeita ordem.
Em 10/09/2015

Impresso em 10/9/2015 15:29:36 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.b

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.118.971

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3515 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1189 7111 0005 0306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150562812923 10/09/2015 15:17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055851	CLOR.PROPAFENONA 300MG 60CP(G) Lote:15050033 Qtde: 2 Venc: 30/4/2017	3003.90.49	000	5102	CX	2,00	72,0000	144,00	0,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00
037165	CLOR.RANITIDINA 25MG/ML 1APX2ML(G) Lote:2660662 Qtde: 25 Venc: 31/1/2017	3004.90.59	000	5102	AMP	25,00	0,5900	14,75	0,00	14,75	2,65	0,00	18,00	0,00
037892	DIPROP.BET.+SULF.GENT.CR.30G(G)EMS Lote:712892 Qtde: 2 Venc: 28/2/2017	3004.20.61	000	5102	TB	2,00	6,2700	12,54	0,00	12,54	2,26	0,00	18,00	0,00
052620	EFRINALIN(ADRENALINA/EPINEF)AP.1ML Lote:15040115 Qtde: 25 Venc: 10/2/2017	3004.90.99	000	5102	AMP	25,00	1,1500	28,75	0,00	28,75	5,17	0,00	18,00	0,00
041518	LACRIFILM(CARBOXIMETILCELUL.)COL.15ML Lote:1513995 Qtde: 2 Venc: 31/10/2016	3004.90.99	000	5102	FR	2,00	17,9100	35,82	0,00	35,82	6,45	0,00	18,00	0,00
043198	LORAZEPAM 2MG 100CP(G) (B1) TEUTO Lote:2552080 Qtde: 1 Venc: 31/12/2016	3004.90.69	000	5102	CX	1,00	7,9000	7,90	0,00	7,90	1,42	0,00	18,00	0,00
043388	MAL.DEXCLORFENIR.100ML(G)(H) Lote:2771168 Qtde: 200 Venc: 23/5/2016	3004.90.69	000	5102	FR	200,00	0,9600	192,00	0,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
054868	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP(G) Lote:MP7820 Qtde: 2 Venc: 31/7/2017	3004.90.69	020	5102	CX	2,00	18,6000	37,20	0,00	14,47	2,60	0,00	18,00	0,00
042741	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP(G)NEOQ. Lote:B14J1508 Qtde: 7 Venc: 30/9/2016	3004.90.29	000	5102	CX	7,00	8,0000	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
046358	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G(G) Lote:628989 Qtde: 6 Venc: 31/5/2016	3004.90.99	000	5102	TB	6,00	5,0800	30,48	0,00	30,48	5,49	0,00	18,00	0,00
054093	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP-H Lote:27634C Qtde: 3 Venc: 31/3/2017	3004.50.90	000	5102	PT	3,00	12,6000	37,80	0,00	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00
054953	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP(G)(C1) EMS Lote:669257 Qtde: 20 Venc: 21/8/2016	3004.90.99	060	5405	CX	20,00	11,4500	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036540	PANTOPRAZOL 40MG 28CP(G) Lote:765428 Qtde: 3 Venc: 31/7/2017	3004.90.99	500	5102	CX	3,00	6,7700	20,31	0,00	20,31	3,66	0,00	18,00	0,00
043274	PHITOSS(HEDERA HELIX) XPE.100ML Lote:5500 Qtde: 6 Venc: 30/6/2016	3004.90.99	000	5102	FR	6,00	8,8500	53,10	0,00	53,10	9,56	0,00	18,00	0,00
052490	SORISMA E(CLOR.SODIO)50ML-ESTERIL(H) Lote:150260A Qtde: 10 Venc: 31/3/2017	3004.90.39	000	5102	FR	10,00	4,9500	49,50	0,00	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00
055024	TOBRAMICINA 0,3% SOL.OFT.5ML(G) Lote:B15C2419 Qtde: 10 Venc: 31/3/2017	3004.20.69	000	5102	FR	10,00	2,6000	26,00	0,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
043066	TRIANCINOLONA POM.10G(G) Lote:15D91H Qtde: 5 Venc: 30/4/2017	3004.39.99	000	5102	TB	5,00	3,6000	18,00	0,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
016331	UROVIT(CLOR.FENAZOPIRIDINA)200MG 18DG Lote:1514944 Qtde: 3 Venc: 30/4/2017	3004.90.69	000	5102	CX	3,00	6,3000	18,90	0,00	18,90	3,40	0,00	18,00	0,00
040368	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote:3005203 Qtde: 4 Venc: 28/2/2018	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	45,0000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
054591	VITAMINA C 500MG EV.10CP(H) Lote:141296A Qtde: 12 Venc: 30/9/2016	3004.50.90	000	5102	ENV	12,00	1,1000	13,20	0,00	13,20	2,38	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções.
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

LUMAR

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Franca, 10 - Setembro – 2015

À
Prefeitura Municipal de Jeriquara
À atenção do Setor de Compras / Almoxarifado

Ref.: - N/ NOTA FISCAL FATURA Nº 118.971

LUMAR – Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda., Pessoa Jurídica de Direito Privado, estabelecida em Franca – SP, informa haver faturado em quantidade inferior à requisitada, o(s) item(s) a seguir mencionado(s), forma de evitar-se fracionamento de embalagens não permitido ante a legislação sanitária vigente.

Nº Item	Descrição	Código	Qtde Requisitada	Qtde Enviada	Valor Unitário	Valor Total (Diferença à menor)
19	LORAZEPAM 2MG 100CP(G)(B1)	043198	120	100	0,079	1,58
22	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP(G)	042741	150	140	0,40	4,00

Solicita, em decorrência, sejam efetuadas as necessárias adequações à requisição e empenho correspondentes..

Cordialmente,

LUMAR – COM. DE PRODS. FARMAC. LTDA.

Av. Wilson Bego nº. 745 - Distrito Industrial - CEP : 14.406-0941 - Franca/SP
CNPJ. : 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual n.º 310.049.440.111
Fone/Fax: (16) 3721-1102

22/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:17:30
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 22/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.868,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.228.16D.D0C.819.90D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04346

DATA: 09/09/2015 VENCTO:22/10/2015 PAGTO: 22/10/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.868,94**
(um mil, oitocentos e sessenta e oito reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5253

NOTA DE EMPENHO Nº **5253**	FICHA: 125	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME — 08.969.279/0001-28 — CÓDIGO: 1714
ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA,679 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de reforma de cadeiras de escritorios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	219.081,71	140,00	80.778,29

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854082	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: José Edilson dos S.
CNPJ/CPF: 598730634-87

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
FP8NRIPR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2015 às 09:41:42

Chave de Acesso
115343GBOV0NTEY1GPJ3U4ESOWC8K4JM

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				10/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.969.279/0001-28	402.054.272.116	0007-08/07	0007-08/07	JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Sebastiao Candido Oliveira, 00679		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1151	gustavohcosta@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

EP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A REFORMA DE CADEIRAS DE ESCRITORIO	R$ 70,00	R$ 140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

m da LC 116/2003: 14.11	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral	5,00 %	0000140000011	9529105		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,00	R$ 7,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 133,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FP8NRIPR0**.

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

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

Em, ____/____/20____

_____

ORÇAMENTO

Nº

EMITENTE: José Edilson
Papelaria ME 33343351 / 993792588

ILMO. SR. Prefeitura

RUA ..... Nº ..... TEL. .....

CIDADE Seriquara ESTADO .....

QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	TOTAL
	02	cadeiras de escritorio	70,00	140,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04382

DATA: 02/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARI CNPJ: 08.969.279/0001-28 Cod: 1714
Endereço: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de reforma de cadeiras de escritorios.

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5376

NOTA DE EMPENHO Nº 5376	FICHA: 116	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/10/2015

NOME: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME — 01.473.852/0001-69 — CÓDIGO: 1179
ENDEREÇO: R. ANTONIO ROSA,1930 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de serviços de revisao no consultorio odontologico. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.522,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	8.915,00	2.522,00	19.563,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.522,00**

dois mil, quinhentos e vinte e dois reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 237
A: 0263
C/C: 011840 6-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
98

Data e Hora da Emissão	20/10/2015 13:51:37	Competência	20/10/2015	Código de Verificação	772492583
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANTONIO CESAR MAIA FRANCA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.473.852/0001-69	Inscrição Municipal	15095	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRASIL ,1200 - VILA APARECIDA CEP: 14401-234				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-0361	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

NF-REFERENTE A REVISÃO NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO.

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.522,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.522,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.522,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.522,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Banco do Brasil
Agência: 0263
Conta Corrente: 0118406-7

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20 / 10 / 2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/10/2015 16:27:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.27.28
6949306949          SEGUNDA VIA                0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0263-1 - FRANCA-CENTRO
CONTA:      118.406-7

FAVORECIDO:  ANTONIO CESAR MAIA FRANCA - ME
CPF/CNPJ: 01.473.852/0001-69
VALOR: R$                                2.522,00
DEBITO EM: 26/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB:         E.FE2.F0E.EB1.3BF.A8A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04455

DATA: 13/10/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: ANTONIO CESAR MAIA FRANCA ME CNPJ: 01.473.852/0001-69 Cod: 1179
Endereço: R. ANTONIO ROSA,1930
Cidade..: FRANCA CEP: 14402042

Discriminação..:
Referente pagamento de serviços de revisao no consultorio odontologico.

Valor **2.522,00**
(dois mil, quinhentos e vinte e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5800

NOTA DE EMPENHO Nº **5800**	FICHA: 125	DATA: 29/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de Tarifas Bancárias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **164,85**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	229.113,54	164,85	70.721,61

VALOR A SER PAGO R$ **164,85**

cento e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2015

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/09/2015 conforme extrato bancario	1.059,21

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

30/09/2015	TARIFA	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	164,85
			164,85

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)

30/09/2015	REND	REND APLIC FINANCEIRA	67,90
			67,90

Saldo em 30/09/2015 de acordo com a contabilidade	1.156,16

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
DIRETOR FINANCEIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04611

DATA: 29/10/2015 VENCTO:30/10/2015 PAGTO: 30/10/2015

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

Discriminação..:
Referente pagamento de Tarifas Bancárias.

Valor **164,85**
(cento e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4793

NOTA DE EMPENHO Nº 4793	FICHA: 125	DATA: 09/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CODIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 009 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**240,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.904,54	240,00	95.855,46

VALOR A SER PAGO R$ 240,00

duzentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5113-6
c/c: 4067-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: **39560**

Data e Hora da Emissão	10/09/2015 11:02:46	Competência	10/9/2015	Código de Verificação	983457861
Número do RPS	39649	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEICULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	LOTES 01 A 06	Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	cota@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

CABO DE COMANDO DO FREIO DE MAO REMOCAO E RECOLOCACAO TMO: 3380A30 - 1.50 Hrs - - CABO DO FREIO DE MAO Trib aprox R$: 32.28 Fed, 7,20 Mun - Vl. Unit: R$ 240,00NS:0020684; OS:0022173; Placa:FTJ5770-SP; KM:111580; Chassi:93W244F14E2130910; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP 5oi7eW

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	240,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	240,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	240,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	7,20
		2-Não		

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

Em, ____/____/20____

Orçamento 0010171

Cofrana Veículos Ltda.

FIAT NET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: FAX: 01637070811
44.468.684/0001-26

Data de Abertura: 10/09/15 08:45

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 **Fone: 31341256**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0032320 **Placa: FTJ-5770/SP** **Chassi:93W244F14E2130910** **Fab./Mod.: 1414**
Modelo: 244F140 - FIAT/DUCATO CARGO **Cor: BRANCO** **Km: 111580**
Data Venda: 28/03/2014 **O.S. Tipo DC - CLIENTE DUCATO**
Seguradora:

Produtos	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Qtde*	*Vl. Unit.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
1371548080	TIRANTE FREIO ESTACION.	C?	B	1,00	180,06	,00	,00	,00	,00	180,06
					Total de Produtos :	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**180,06**

Serviços	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Hora(s)*	*Vl.Unit/Hrs*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
3380A30	CABO DE COMANDO DO FREIO DE MAO REMOCAO E RECOLOCACAO			1,50	160,00	,00	,00	,00	,00	240,00
					Total de Serviços :					**240,00**

Total do Orçamento : 420,06

EXECUTAR SERVICO CONFORME ORÇAMENTO E / OU EVENTUAL OBSERVAÇÕES.

Validade da Proposta: 10/10/2015
Prazo de Entrega: 1 Dia
Condição de Pagamento: 30 DIAS
Observação: Hítalo.

26/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:36:00
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 26/10/2015
NR. DOCUMENTO 665.113.000.004.067
VALOR TOTAL 240,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COFRANA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5113-6 CONTA: 4.067-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B6B.9B4.ADE.60C.5F7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04447

DATA: 09/09/2015 VENCTO:26/10/2015 PAGTO: 26/10/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **240,00**
(duzentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4851

NOTA DE EMPENHO Nº 4851	FICHA: 123	DATA: 15/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	917,50

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	449.723,81	917,50	49.358,69

VALOR A SER PAGO R$ **917,50**

novecentos e dezessete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Del Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01738/15	15/09/2015	16/09/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME COD: 3543
Endereço: Nº: CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.033	ALPRAZOLAM 1MG 30COMP	CX	2	63,30	MANUT DA ADMINISTR	126,60
009.148.005	CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO FR 80ML	FR	15	2,89	MANUT DA ADMINISTR	43,35
9.547.001	SOTALOL 120MG C/30 CPR	CX	10	20,45	MANUT DA ADMINISTR	204,50
009.548.001	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS PARA GESTANTE C/70 C	CX	2	17,955	MANUT DA ADMINISTR	35,91
009.127.011	CEFACLOR 250 MG/5ML SUSP.FR.100ML	FR	10	20,67	MANUT DA ADMINISTR	206,70
009.549.001	EBASTINA XAROPE FR 60 ML	FR	3	31,98	MANUT DA ADMINISTR	95,94
009.550.001	SOTALOL 120 MG C/30 CPR	CX	10	20,45	MANUT DA ADMINISTR	204,50
TOTAL PEDIDO						917,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Pereira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/09/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 917,50

NF-e
Nº: 36299 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI
Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.299
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0362.9910.0403.2731

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

DADOS DA NF-e
135150576637767 - 16/09/2015 17:33:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/09/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	16/09/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:36:07

FATURA/DUPLICATAS
07/10/2015 - 917,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	917,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Camila Aparecida Minari-ME	0				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2320	MIRASSOL			SP	451.039.440.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4092 30049064	(+) ALPRAZOLAM 1 MG C/ 30 CPR. (B1) Lote: 748732 - 31/03/17 Qtde: 2.00 PMC: 29.68 Lista: B1 Tributo aproximado: R$: 17,03 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	2,0000	63,3000	0,0000 0,0000 %	126,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1525 30049057	(-) CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO FR. 80 ML Lote: 15B34P - 28/02/17 Qtde: 15.00 PMC: 4.04 Tributo aproximado: R$: 5,83 Federal Fonte: IBPT	560 5405	FR	15,0000	2,8900	0,0000 0,0000 %	43,35	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
493 30049079	(+) SOTALOL 120 MG C/ 30 CPR. Lote: 1501796 - 31/03/17 Qtde: 10.00 PMC: 47.93 Tributo aproximado: R$: 27,51 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	10,0000	20,4500	0,0000 0,0000 %	204,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15960 21069030	(+) POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS P/ GESTANTE C/ 70 CPR. (BIOMATER GREEN) Lote: B15A9937 - 31/01/17 Qtde: 2.00 PMC: 54.60 Tributo aproximado: R$: 4,83 Federal R$: 6,46 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	CX	2,0000	17,9550	0,0000 0,0000 %	35,91	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
11466 30032052	(+) CEFACLOR 250 MG/ 5 ML SUSP. FR. 100 ML (I) Lote: 750041 - 30/06/17 Qtde: 10.00 PMC: 55.89 Lista: I (ANTIMICROBIANOS) Tributo aproximado: R$: 27,80 Federal R$: 14,47 Estadual Fonte: IBPT Numero da FCI: 9BED060F-724E-4C5F-B3FA-743B654E7CD0	060 5405	FR	10,0000	20,6700	0,0000 0,0000 %	206,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
13612 30049069	(-) EBASTINA XAROPE FR 60 ML. (EBASTEL) (D1) Lote: 392730C - 31/05/17 Qtde: 3.00 PMC: 42.03 Tributo aproximado: R$: 12,90 Federal Fonte: IBPT Numero da FCI: 8902FF8B-F238-448B-9EBE-4061510BF008	060 5405	FR	3,0000	31,9800	0,0000 0,0000 %	95,94	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / *** ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, NRO 900 BAIRRO: CENTRO CIDADE: JERIQUARA-SP *** / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / pregao 018/15 processo 28/15of 412/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 881.59 / Pedidos de Venda: 33358 Tributo aproximado R$: 123,40 Federal R$: 20,93	

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

RECEBEMOS DE CAMILA APARECIDA MINARI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/09/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA			**NF-e** **Nº: 36299 SÉRIE: 1** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 917,50	

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI

Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.299
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0362.9910.0403.2731

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

DADOS DA NF-e
135150576637767 - 16/09/2015 17:33:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

493 30049079	(+) SOTALOL 120 MG C/ 30 CPR. Lote: 1504677 - 31/05/17 Qtde: 10.00 PMC: 47,93 Tributo aproximado: R$: 27,51 Federal Fonte: IBPT Numero da FCI: 3B476556-EE07-4A54-8A19-EEB385EB0334	060 5405	CX	10,0000	20,4500	0,0000 0,0000 %	204,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / *** ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, NRO 900 BAIRRO: CENTRO CIDADE: JERIQUARA-SP *** / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / pregao 018/15 processo 28/15of 412/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 881.59 / Pedidos de Venda: 33358 Tributo aproximado R$: 123,40 Federal R$: 20,93	O material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/__ 20__

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226052-6	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
07/10/2015	36299/1NFE	R$	917,50	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						07/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2015	36299/1NFE		DM	NÃO	16/09/2015	15/226052-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	917,50

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 26052.630030 02358.511083 6 65740000091750

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						07/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2015	36299/1NFE		DM	NÃO	16/09/2015	15/226052-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	917,50

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,19
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

000.036 299 (17/09/15 NE 4851

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CAMILA APARECIDA MINARI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/226052-6	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
07/10/2015	36299/1NFE	R$	917,50	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						07/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2015	36299/1NFE		DM	NÃO	16/09/2015	15/226052-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	917,50

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,19.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 26052.630030 02358.511083 6 65740000091750

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						07/10/2015
Cedente						Agência / Código Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2015	36299/1NFE		DM	NÃO	16/09/2015	15/226052-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	917,50

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,19.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 917,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA APARECIDA MINARI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.53D.2C5.A82.FF4.82A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04263

DATA: 15/09/2015 VENCTO:14/10/2015 PAGTO: 14/10/2015

Credor..: CAMILA APARECIDA MINARI ME CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **917,50**
(novecentos e dezessete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5123

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
5123	125	29/09/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	13/10/2015

NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01 — CÓDIGO: 3013
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**675,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.41 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	215.612,28	675,00	83.712,72

VALOR A SER PAGO R$ 675,00

seiscentos e setenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854036	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Luiz Paulo Bitori Junior
CNPJ/CPF: 30 455 199-5

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04030

DATA: 29/09/2015 VENCTO:06/10/2015 PAGTO: 06/10/2015

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

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

Valor **675,00**
(seiscentos e setenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5265

NOTA DE EMPENHO Nº 5265	FICHA: 123	DATA: 05/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/10/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **686,79**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	483.245,96	686,79	16.067,25

VALOR A SER PAGO R$ **686,79**

seiscentos e oitenta e seis reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3359-6
CIC: 2035-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01849/15	05/10/2015	07/10/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.109.005	SERETIDE SPRAY 25/125MG	CX	2	73,02	MANUT DA ADMINISTR.	146,04
009.001.428	PREDSIM GTS 20ML	UN	4	13,25	MANUT DA ADMINISTR.	53,00
009.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	25	19,51	MANUT DA ADMINISTR.	487,75
TOTAL PEDIDO						686,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 521520
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1004 0278 9400 0326 5500 1000 5215 2012 3247 3921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152150535153600 07/10/2015 15:35:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	07/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	15:24

FATURA / DUPLICATA

2521520U 06/11/2015 686,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,07	19,90	0,00	0,00	686,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	686,79

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,25	1,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32794	SERETIDE SPRAY 25/125MCG 120DOSES-GL LIC (Lote: ER5P, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2017)	30049039	020	6108	CX	2	73,0200	146,04	85,90	14,60		17,00	
33135	PREDSIM 20ML DOS - MANTECORP LIC (Lote: B15F0591, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2017)	30043999	020	6108	FR	4	13,2500	53,00	31,17	5,30		17,00	
16783	BUSONID 50MCG 120DOSES NASAL -BIOSINTETI (Lote: 1503787, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/20-17Lote: 1505717, Qtde: 21, Dt Val: 30/06/-2017)	30043999	040	6108	FR	25	19,5100	487,75					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PP.18/15 PROC.28/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO ITEM 170 ITEM 170
ITEM 3 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITENS 1 a 3 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 176,42, federal, R$ 156,52, Estadual, R$ 19,90
Pedido: 556516
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: PP.18/15 CPTO.

RESERVADO AO FISCO

15:35:20 x1

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

Em 07/10/2015

P. [signature]

12/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:32
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 686,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.757.EAD.7F9.5D3.3B5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04840

DATA: 05/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **686,79**
(seiscentos e oitenta e seis reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5279

NOTA DE EMPENHO Nº **5279**	FICHA: 123	DATA: 06/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **448,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	488.709,90	448,30	10.841,80

VALOR A SER PAGO R$ **448,30**

quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
D: 6520-X
CC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01861/15	06/10/2015	08/10/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.163.016	LORAZEPAM 2MG 100CP	CX	4	7,90	MANUT DA ADMINISTR	31,60
009.001.338	CLOXAZOLAM 2MG 30CP	CX	6	10,20	MANUT DA ADMINISTR	61,20
[illegible].532.001	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP	UN	10	12,60	MANUT DA ADMINISTR	126,00
009.502.001	SORISMA E (CLOR.SODIO)50ML-ESTERIL	FR	10	4,95	MANUT DA ADMINISTR	49,50
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	4	45,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
TOTAL PEDIDO						448,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 8/10/2015 Pedido: 432014 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 448,30		NF-e Nº: 000.120.145 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.120.145

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1201 4517 0705 0012

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		135150628228598 08/10/2015 13:20:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	8/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	8/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
499377	07/11/2015	448.30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
448,30	80,70	0,00	0,00	448,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		448,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054395	CLOXAZOLAM 2MG 30CP(G)(B1) Lote:ZC895 Qtde:6 Venc:31/10/2016	3004.90.73	000	5102	CX	6,00	10,2000	61,20	0,00	61,20	11,02	0,00	18,00	0,00
043198	LORAZEPAM 2MG 100CP(G) (B1) TEUTO Lote:2552080 Qtde:4 Venc:31/12/2016	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	7,9000	31,60	0,00	31,60	5,69	0,00	18,00	0,00
054093	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP-H Lote:276340 Qtde:10 Venc:31/3/2017	3004.50.90	000	5102	PT	10,00	12,6000	126,00	0,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
052490	SORISMA E(CLOR.SODIO)50ML-ESTERIL(H) Lote:150260A Qtde:10 Venc:31/3/2017	3004.90.39	000	5102	FR	10,00	4,9500	49,50	0,00	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00
040368	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote:3005203 Qtde:4 Venc:28/2/2018	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	45,0000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (272,80) Lista Negativa (175,50) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - Exd. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-2 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 429/2015 **Cliente: 448 Pedido: 432014**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/10/2015

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br www.lumarfranca.com.br

12/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:32
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 448,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.17E.A5B.AEA.2B7.8EC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04843

DATA: 06/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **448,30**
(quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5165

NOTA DE EMPENHO Nº: 5165	FICHA: 123	DATA: 30/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**85,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.449,55	85,00	30.465,45

VALOR A SER PAGO R$ **85,00**

oitenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
CC: 13000164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01816/15	30/09/2015	01/10/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.019	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	UN	2	42,50	MANUT DA ADMINISTR	85,00
TOTAL PEDIDO						85,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001138

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001138
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35151009630089000144550010000011381693688955

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	01/10/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	01/10/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:52

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo deICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	85,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	85,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Servico	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
12291601	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	2,00	42,50	27,28	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150611646229 Dt. Aut: 01/10/2015 10:52:11
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. SERVIÇO LUCIANA APARECIDA DA SILVA INÁCIO
VAL APROX TRIBUTOS R$27,28 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

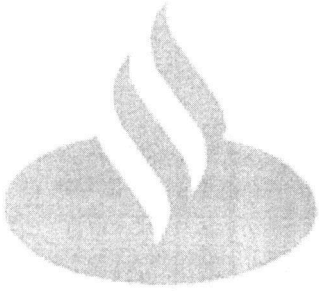
Em, 01/10/2015

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			Vencimento 30/10/2015
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Número do Documento 3184D10	Nosso Número 0000000000817	Valor do Documento R$ 85,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00081.701013 7 65970000008500**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 30/10/2015
Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					Agência / Ident.Cedente 0009-4 / 6004920
Data do Documento 01/10/2015	Número do Documento 3184D10	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2015	Nosso Número 000000000081 7
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento R$ 85,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,20

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1138

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 02 de Setembro de 2015

Orçamento

Para : Luciana Aparecida da Silva Inácio

Lentes_____ R$ 85,00

Atenciosamente

Maísa Rodrigues

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 29/09/15

Orçamento

Para : Luciana Aparecida Inácio

lentes _____R$ 100,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP



Franca 02/09/15

Orçamento

Para : Luciana Aparecida da silva Inácio

lentes _____R$ 150,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 85,00
DEBITO EM: 12/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111204
AUTENTICACAO SISBB: B.9DC.7C9.A89.2DB.87D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04824

DATA: 30/09/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **85,00**
(oitenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5166

NOTA DE EMPENHO Nº 5166	FICHA: 123	DATA: 30/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.030.980/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**120,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.534,55	120,00	30.345,45

VALOR A SER PAGO R$ 120,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
C/C: 13006164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01817/15	30/09/2015	01/10/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA PEDREGULHO — Nº: 268 — CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.031	OPTO. POLI INCOLOR	UN	2	67,50	MANUT DA ADMINISTR	120,00
TOTAL PEDIDO						120,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001137

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001137
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35151009630089000144550010000011371141194106

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	01/10/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	01/10/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:38

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	135,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	15,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IP
11642401	OPTO. POLI INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	67,50	43,32	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150611591007 Dt. Aut: 01/10/2015 10:38:16
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. SERVIÇO CRISTIAN HUGO PEREIRA DOS SANTOS
VAL APROX TRIBUTOS R$43,32 (36,1%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

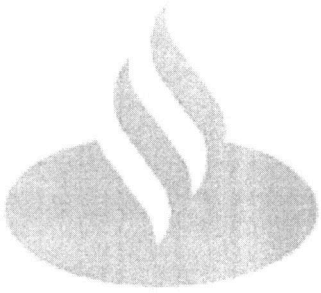
Em, 01 / 10 / 20 15

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			30/10/2015
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3187D10	0000000000825	R$ 120,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00082.501016 1 65970000012000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					30/10/2015
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 / 6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
01/10/2015	3187D10	DM	N	01/10/2015	000000000082 5
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		R$ 120,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,28

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1137

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 08 de Setembro de 2015

Orçamento

Para : Cristian Hugo Pereira

Lentes_____ R$ 120,00

Atenciosamente

Maísa Rodrigues

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com



Franca 08/09/15

Orçamento

Para : Cristian Hugo Pereira

lentes _____R$ 150,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 08/09/15

Orçamento

Para : Cristian Hugo Pereira

lentes _____R$ 200,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 12/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111203
AUTENTICACAO SISBB: A.A18.F3E.D88.E6B.138

ORDEM DE PAGAMENTO 04823

DATA: 30/09/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5264

NOTA DE EMPENHO Nº 5264	FICHA: 123	DATA: 05/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/10/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **140,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	483.105,96	140,00	16.754,04

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
C/C: 13006164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01848/15	05/10/2015	07/10/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	2	70,00	MANUT DA ADMINISTR	140,00
TOTAL PEDIDO						140,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001146

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001146
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35151009630089000144550010000011461334558800

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	07/10/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	07/10/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	12:21

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo deICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	140,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11701901	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	70,00	44,93	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150624968721 Dt. Aut: 07/10/2015 12:21:09
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. SERVIÇO MARIA RODRIGUES ALVES DE SOUZA
VAL APROX TRIBUTOS R$44,93 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

...que o material a que se refere ...sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ...dem.

Em 07/10/2015

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Cedente			Vencimento
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			07/11/2015
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3350D10	0000000000841	R$ 140,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00084.101013 1 66050000014000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					07/11/2015
Cedente					**Agência / Ident.Cedente**
Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					0009-4 / 6004920
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
07/10/2015	3350D10	DM	N	07/10/2015	000000000084 1
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do Documento**
1 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		R$ 140,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,32

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1146

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 29 de Setembro de 2015

Orçamento

Para : Maria Rodrigues Alves Souza

Lentes _____ R$140,00

Total: 140,00

Atenciosamente

Carla Goulart

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com



Franca 30/09/2015

Orçamento

Para : Maria Rodrigues Alves Souza

Lentes _____R$ 175,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 29/09/2015

Orçamento

Para : Maria Rodrigues Alves Souza

Lentes _____R$ 180,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.58
6949306949 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 140,00
DEBITO EM: 12/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: 2.BA7.D02.2CA.EB0.020

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04822

DATA: 05/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5167

NOTA DE EMPENHO Nº 5167	FICHA: 123	DATA: 30/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.654,55	150,00	30.195,45

VALOR A SER PAGO R$ **150,00**

cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA
Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
CIC: 13006164-2

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01818/15	30/09/2015	01/10/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 COD: 2957
PEDREGULHO CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.043	OPTO. 1.61 CIL.EXP. RESINA A REFEXO	UN	1	150,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
TOTAL PEDIDO						150,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 001136

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA OTAVIO QUERCIA 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001136
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35151009630089000144550010000011361424434062

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	01/10/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	01/10/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	10:29

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	150,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11641201	OPTO. 1.61.CIL. EXP. - RESINA - A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	1,00	150,00	48,14	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150611548619 Dt. Aut: 01/10/2015 10:27:24
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. GABRIELA DE OLIVEIRA SILVA
VAL APROX TRIBUTOS R$48,14 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 01 / 10 / 2015

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144			Vencimento 30/10/2015
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Número do Documento 3314D10	Nosso Número 0000000000809	Valor do Documento R$ 150,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

protestar apos 5 dias do vencimento

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | **03399.60049 92000.000007 00080.901010 5 65970000015000**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 30/10/2015
Cedente Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144					Agência / Ident.Cedente 0009-4 / 6004920
Data do Documento 01/10/2015	Número do Documento 3314D10	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2015	Nosso Número 000000000080 9
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento R$ 150,00

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R$: 0,35

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NFe 1136

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA CENTRO
14450000 JERIQUARA / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 15 de setembro de 2015

Orçamento

Para : Gabriela de Oliveira Silva

Lentes_____ R$ 150,00

Atenciosamente

Carla I.B. Goulart

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com



Franca 14/09/2015

Orçamento

Para : Gabriela de Oliveira Silva

Lentes _____R$ 175,00

Endereço: RUA GENERAL TELLES, 1383 **Bairro:** CENTRO
Cidade: Franca - SP

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 16/09/2015

Orçamento

Para : Gabriela de Oliveira Silva

Lentes _____R$ 180,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

AME

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

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA REFERÊNCIA
PACIENTE

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

Paciente	Gabriela de Oliveira Silva			Atendimento	5.500.866
Data Nascto.	10/04/2001	14 Anos		Prontuário	475.099
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	22/07/2015
Telefone	9124-2508	Município :	Jeriquara	Convênio	SUS - Sistema Único de Saúde SUS

ATENDIMENTO NO AME

Nome Médico : Luciana Maniglia Ravagnani CRM - 133448 Data da Alta :

Evolução Paciente

Data

Tipo do Atendimento:	Primeira Consulta
Queixa Principal:	BAV
História da Doença Atual:	BAV
Resumo Clínico:	ULTIMA REF RE OD -4,75 -2,25 15 1,0 OE -5,25 -1,25 10 1,0
Exame físico:	AVCC 20/60 AO BIO SEM ALT AO BIO DE FUNDO SEM ALT AO RE OD -5,75 -2,50 15 E OE -6,50 -1,25 10 20/20 AO
Exames laboratoriais:	N
Exames de imagem:	N
Diagnóstico (clique 2 vezes):	H52.7 Transt NE da refracao
Conduta:	PRESC OCULOS + RET ANUAL
Alta da Especialidade.:	Sim
Acompanhamento:	Nenhum
Encaminhamento outra especialidade AME?:	Não

Luciana Maniglia Ravagnani - CRM - 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14400-350 (16) 3707-4400

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



Emissão de comprovantes

12/11/2015 16:31:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.31.58
6949306949          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA:  13.006.164-2

FAVORECIDO:  MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$
DEBITO EM: 12/11/2015                          150,00
================================================
DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB:          9.B07.4F7.A02.EAF.A95
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04821

DATA: 30/09/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

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

Valor **150,00**
(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5401

NOTA DE EMPENHO Nº **5401**	FICHA: 125	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/11/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE REGULARIZAÇAO DE DOCUNTO DPVAT DO VEICULO GM/S10 2.4 PLACA-CDV-1398. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**237,65**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	221.988,40	237,65	77.773,95

VALOR A SER PAGO R$ **237,65**

duzentos e trinta e sete reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854089	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

04/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.53.05
694918449 0111

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00778246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000953584957
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018449

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 04/11/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZDH1R00 05TJJGQG 00002NX1 EH0025XP
LMX2Q042 4MNVJW4R HAQ54JP9 N0F1Y50M

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	109,96
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	109,96

NR.AUTENTICACAO 2.848.5D7.E5D.00F.A87

04/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.53.04
694918449 0110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00778246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000953583488
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018449

TIPO DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR (R$)
MULTA D.E.R.	30/10/2015	127,69
ORGAO AUTUADOR: 126200	AIIP: 1A2512383	

PAGAMENTO EM: 04/11/2015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	127,69
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	127,69

NR.AUTENTICACAO F.607.D53.CBB.9C1.E8B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04533

DATA: 16/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE REGULARIZAÇAO DE DOCUNTO DPVAT DO VEICULO GM/S10 2.4 PLACA-CDV-1398.

Valor **237,65**

(duzentos e trinta e sete reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5503

NOTA DE EMPENHO Nº **5503**	FICHA: 124	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	71.550,84	1.200,00	88.449,16

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 68220-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



Emissão de comprovantes

04/11/2015 11:37:03

04/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:36:54
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.068.220
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 68.220-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2C4.542.D78.5DF.20F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04536

DATA: 20/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 09/2015.

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

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Data 02 / 10 / 2015 Nº 3267

Nome Jerusa

End.

Cidade CPF 453533150001450

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
45	refeição	15,00	675,00

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

Em, 02 / 10 / 2015

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 675,00

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 2.501 a 3.500x2 - Aut. 576559428315 - 04/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Ramon Miguel Gonçalves

Jeriquara 17 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Sayuri R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Tamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: William Rafael da Silva

Jeriquara 22 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Funcionário: Orlando Lucas Silva Santos

Jeriquara 23 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. do Orlando Bueno Pinto Dantas

Jeriquara 23 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde da Família - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Tipo Vale Refeição 15.00 ¥

Para o Motorista Fernando Pinheiro Cunha dos Santos

Jeriquara 16 *de* Setembro *de 20* 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Helena Ribeiro.

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 15,00

Para o Motorista Paciente: Maria Helena Retuca

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Sylda da Silva

Jeriquara 16 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Zilda da Silva

Jeriquara 16 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lipas Vale Refeição 15.00
Acomp.

Para o Motorista Fernando Pires Cunha dos Santos

Jeriquara 16 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanches R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bar par R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Parente Bandarra Lemos

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Izilda da Silva

Jeriquara 04 *de* setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Zapari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Izilda da Silva

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Lindaura Pereira

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Tamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Parente: Guilherme Aisthian da Rosa

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Vereador: Guilherme Cristhian da Mota

Jeriquara 14 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Lidiane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 03 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dyani R$ 15.00

Para o Motorista acomp. da. Maria Aps. de Carvalho

Jeriquara 03 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Aparecida de Carvalho

Jeriquara 03 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde I - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Rapari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Lidiane Rodrigues Lourenço

Jeriquara 03 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante bypass RA

Para o ~~Motorista~~ acomp de: Izilda da Silva

Jeriquara 02 **de** Setembro **de 20** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Izilda da Silva

Jeriquara 02 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15.00

Para o Motorista Paciente: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 02 de Outubro de 20 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lojas R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Aparecida de Carvalho

Jeriquara 02 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanches R$ 00

Para o Motorista acompanhante do: Celso Barbosa Corte

Jeriquara _____ ***de*** _____ ***de 20*** ____

_____

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Maria Aparecida de Carvalho

Jeriquara 02 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: William Rafael da Silva

Jeriquara 12 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Liliane Rodrigues Duarte

Jeriquara 28 ***de*** Setembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Zilda da Silva

Jeriquara 30 *de* Setembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Assinatura do Responsável
Centro de Saúde III - Jeriquara

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Luliane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 01 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laypai R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Funcionária de: Liliani Rodrigues Bruno

Jeriquara 01 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lapar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 01 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.227.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laypa R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Jos. Rodrigues Camilo

Jeriquara 01 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5429

NOTA DE EMPENHO Nº **5429**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LANCARDINA DE LOURDES SILVA — 266.010.521-91 — CÓDIGO: 1013

ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	39.033,66	353,74	14.612,60

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.001.655
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LANCARDINA DE L SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.655-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO A.8A8.D63.400.149.3BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04390

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LANCARDINA DE LOURDES SILVA CNPJ: 266.010.521-91 Cod: 101
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5430

NOTA DE EMPENHO Nº **5430**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LEANDRO LIPORACI LUCINDO — 360.730.868-30 — CÓDIGO: 3510
ENDEREÇO: R LIRIOS — BURITZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	39.387,40	353,74	14.258,86

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.979
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO LIPORACI LUCINDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.979-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7ED.7D6.44D.CA6.3D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04391

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LEANDRO LIPORACI LUCINDO CNPJ: 360.730.868-30 Cod: 351
Endereço: R LIRIOS
Cidade..: BURITZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5431

NOTA DE EMPENHO Nº 5431	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LIDIANE DA SILVA AZEVEDO
ENDEREÇO: R ODILIO VIEIRA 274.010.828-10 CÓDIGO: 2893
JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	
	SOMA **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	39.741,14	353,74	13.905,12

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5548-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.548
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE DA SILVA AZEVEDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.548-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1EB.074.FAB.054.F6B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04392

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LIDIANE DA SILVA AZEVEDO CNPJ: 274.010.828-10 Cod: 2893
Endereço: R ODILIO VIEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5432

NOTA DE EMPENHO Nº **5432**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA — 073.197.936-28 — CÓDIGO: 3578
ENDEREÇO: R WALDOMIRO DE ANDRADE — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	40.094,88	353,74	13.551,38

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.038
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOURIEL C SOUZA SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.038-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 9.403.E28.A3B.846.9A5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04393

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA CNPJ: 073.197.936-28 Cod: 3578
Endereço: R WALDOMIRO DE ANDRADE
Cidade..: FRANCA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5433

NOTA DE EMPENHO Nº **5433**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LUCIANA MARIA DIAS — 291.129.098-40 — CÓDIGO: 1012

ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	40.448,62	353,74	13.197,64

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5058-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
OIC: 2862-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.862
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANA MARIA DIAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.862-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 3.642.85E.7E4.AF6.F36

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04394

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LUCIANA MARIA DIAS CNPJ: 291.129.098-40 Cod: 101

Endereço:

Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5435

NOTA DE EMPENHO Nº **5435**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LUCIMAR ELIAS ZAMBATE ALVES
ENDEREÇO: R NELSON RIBEIRO — 149.539.718-17 — JERIQUARA — CÓDIGO: 3579

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	40.802,36	353,74	12.843,90

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2826-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.826
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIMAR ELIAS Z ALVES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.826-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DB1.EE5.8E6.AB7.2CF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04395

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LUCIMAR ELIAS ZAMBATE ALVES CNPJ: 149.539.718-17 Cod: 35

Endereço: R NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5436

NOTA DE EMPENHO Nº **5436**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LUIZ CARLOS VALERIO — 065.390.438-05 — CÓDIGO: 1364
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	41.156,10	353,74	12.490,16

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B:001
A:6949-3
CC: 5694-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

```
23/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:04:23
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/10/2015
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.694
VALOR TOTAL                              353,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ CARLOS VALERIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.694-4
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.308.D47.7D0.52E.4D8
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04396

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LUIZ CARLOS VALERIO CNPJ: 065.390.438-05 Cod: 1364

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5437

NOTA DE EMPENHO Nº **5437**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS — 172.186.968-99 — CÓDIGO: 3581
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	41.509,84	353,74	12.136,42

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

```
23/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:04:23
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/10/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.003.010
VALOR TOTAL                                353,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA DE SOUZA C CALDAS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          3.010-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.D76.DDB.26B.1DD.835
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04397

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS CNPJ: 172.186.968-99 Cod: 358

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5438

NOTA DE EMPENHO Nº **5438**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA — 276.642.158-03 — CÓDIGO: 3580
ENDEREÇO: AVENIDA NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	41.863,58	353,74	11.782,68

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5058-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CC: 2410-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:22
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.410
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MADALENA DE O SARRETA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.410-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO D.2BA.F9A.CC0.298.B5D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04398

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA CNPJ: 276.642.158-03 Cod: 358
Endereço: AVENIDA NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5439

NOTA DE EMPENHO Nº 5439	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	42.217,32	353,74	11.428,94

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.252
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIO SILVA ELIAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.252-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO B.CBE.223.49F.F47.085

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04399

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5440

NOTA DE EMPENHO Nº **5440**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MARIA DO CARMO M. NUNES SATO — 030.528.828-80 — CÓDIGO: 1477
ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**176,87**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	42.571,06	176,87	11.252,07

VALOR A SER PAGO R$ **176,87**

cento e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.075
VALOR TOTAL 176,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA DO CARMO M N SATO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.075-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9DF.F81.0A4.B2A.2A1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04400

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MARIA DO CARMO M. NUNES SATO CNPJ: 030.528.828-80 Cod: 14

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **176,87**

(cento e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5444

NOTA DE EMPENHO Nº 5444	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MARLI MARIA DIAS
ENDEREÇO: R MANOEL ALVES COSTA 150.693.008-57 JERIQUARA CÓDIGO: 3574

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	43.809,15	353,74	9.837,11

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.430
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARLI MARIA DIAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.430-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 4.36F.06A.96E.9E1.C05

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04404

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MARLI MARIA DIAS CNPJ: 150.693.008-57 Cod: 357
Endereço: R MANOEL ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5445

NOTA DE EMPENHO Nº **5445**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	44.162,89	353,74	9.483,37

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.824
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ODAIR DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.824-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO A.5D1.43A.E89.6B5.C5F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04405

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ODAIR DE OLIVEIRA CNPJ: 306.969.278-88 Cod: 306
Endereço: RUA: ALTINO ALVES DE SOUZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5441

NOTA DE EMPENHO Nº **5441**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MARIA REGINA DIAS — 248.927.738-32 — CÓDIGO: 1645
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	42.747,93	353,74	10.898,33

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2224-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 10%	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 10%	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 10%	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.224
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA REGINA DIAS SOARES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.224-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F7D.688.189.84B.519

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04401

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MARIA REGINA DIAS CNPJ: 248.927.738-32 Cod: 164

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5442

NOTA DE EMPENHO Nº **5442**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MARIA ROSA DOS REIS
CÓDIGO: 359
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	43.101,67	353,74	10.544,59

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

```
23/10/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:12:23
694906949          SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/10/2015
NR. DOCUMENTO               666.949.000.002.429
VALOR TOTAL                                353,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ROSA DOS REIS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          2.429-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.3A5.A67.69A.01A.233
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04402

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MARIA ROSA DOS REIS CNPJ: Cod: 359

Endereço:

Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5443

NOTA DE EMPENHO Nº **5443**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: MARIO RODRIGUES DOS SANTOS — 172.186.488-19 — CÓDIGO: 2981
ENDEREÇO: RUA: JOAQUIM ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	43.455,41	353,74	10.190,85

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 6949-3
Ck: 2702-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.702
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIO R DOS SANTOS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.702-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BBE.141.723.CF7.551

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04403

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: MARIO RODRIGUES DOS SANTOS CNPJ: 172.186.488-19 Cod: 2981
Endereço: RUA: JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5450

NOTA DE EMPENHO Nº **5450**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: REGIS GOMES CARRIJO
ENDEREÇO: R OUVIDOR FREIRE — 031.211.896-11 — FRANCA — CÓDIGO: 3575

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	45.577,85	353,74	8.068,41

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 662.991.000.021.131
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGIS GOMES CARRIJO *
AGENCIA: 2991-2 CONTA: 21.131-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E60.A9C.3EA.90A.44B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04409

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: REGIS GOMES CARRIJO CNPJ: 031.211.896-11 Cod: 3

Endereço: R OUVIDOR FREIRE

Cidade..: FRANCA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TI
ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQU
RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 353,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5450	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 353,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 353,74
TOTAL					R$ 353,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 353,74

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 353,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	TRANSF	R$ 353,74
TOTAL. . .			R$ 353,74

Despesa paga em 23/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5451

NOTA DE EMPENHO Nº 5451	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ROBERTO DE LIMA
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO, 686.044.838-53 JERIQUARA CÓDIGO: 2194

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **176,87**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	45.931,59	176,87	7.891,54

VALOR A SER PAGO R$ **176,87**

cento e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.272
VALOR TOTAL 176,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTO DE LIMA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.272-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 7.809.01E.C72.EDB.DAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 04410

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ROBERTO DE LIMA CNPJ: 686.044.838-53 Cod: 21
Endereço: AV NELSON RIBEIRO,
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **176,87**

(cento e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5452

NOTA DE EMPENHO Nº 5452	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES
ENDEREÇO: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO 347.569.348-89 JERIQUARA CÓDIGO: 3000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	46.108,46	353,74	7.537,80

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 10%	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 10%	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 10%	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.047
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO COIMBRA GONCALVES
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.047-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F23.0F7.0B5.C46.5D5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04411

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: RODRIGO COIMBRA GONÇALVES CNPJ: 347.569.348-89 Cod: 300
Endereço: RUA: CORONEL FRANCISCO LINO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5446

NOTA DE EMPENHO Nº **5446**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: OLIENE MACEDO PIMENTEL RICIERI — 963.075.795-87 — CÓDIGO: 2168
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	44.516,63	353,74	9.129,63

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5055-1	900057	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 3023-6

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.003.023
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OLIENE MACEDO P RECIERI
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 3.023-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO E.660.1B2.02B.12B.9E4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04406

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: OLIENE MACEDO PIMENTEL RICIERI CNPJ: 963.075.795-87 Cod: 2168
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5447

NOTA DE EMPENHO Nº **5447**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA — 404.797.568-05 — CÓDIGO: 3166
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	44.870,37	353,74	8.775,89

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 5076-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.076
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA A V SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.076-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 9.7FF.614.87C.1B7.FB1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04407

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA CNPJ: 404.797.568-05 Cod: 316
Endereço: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5449

NOTA DE EMPENHO Nº **5449**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: PAULO FERNANDO DE LIMA — 034.159.338-90 — CÓDIGO: 1494

ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	45.224,11	353,74	8.422,15

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.700.184
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO FERNANDO DE LIMA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 700.184-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO B.642.737.D3E.C11.BC6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 04408

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: PAULO FERNANDO DE LIMA CNPJ: 034.159.338-90 Cod: 14

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT
ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA
RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5455

NOTA DE EMPENHO Nº **5455**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: SILVANO APARECIDO DA SILVA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 268 — 588.413.426-68 — JERIQUARA — CÓDIGO: 2065

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	47.169,68	353,74	6.476,58

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
CC: 2969-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.969
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANO A DA SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.969-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 8.64A.2BB.655.37C.DF3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04414

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: SILVANO APARECIDO DA SILVA CNPJ: 588.413.426-68 Cod: 20
Endereço: RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 2
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5456

NOTA DE EMPENHO Nº **5456**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N — 150.726.288-41 — JERIQUARA — CÓDIGO: 1025

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	47.523,42	353,74	6.122,84

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5058-3	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2425-2

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 10%	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 10%	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 10%	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.425
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA HELENA C DE SOUZA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.425-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B03.2BC.C44.B07.2FC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04415

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA CNPJ: 150.726.288-41 Cod: 102
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, S/N
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5457

NOTA DE EMPENHO Nº **5457**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES — 070.928.626-04 — CÓDIGO: 2051
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 286 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	47.877,16	353,74	5.769,10

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.753
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLIDADE MARIA DE JESUS S
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.753-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO F.E14.B51.5FD.B1A.8BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04416

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES CNPJ: 070.928.626-04 Cod: 2051
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 286
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5458

NOTA DE EMPENHO Nº **5458**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	48.230,90	353,74	5.415,36

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.003.050
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI DAS G V SEGISMUNDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 3.050-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C98.B92.41A.71C.58F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 04417

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: SUELI DAS GRAÇAS VALERIO SEGISMU CNPJ: 032.570.908-46 Cod: 29
Endereço: RJONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENH

5453

NOTA DE EMPENHO Nº **5453**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ROSANA DA SILVA AZEVEDO — 311.024.298-21 — CÓDIGO: 1454

ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	46.462,20	353,74	7.184,06

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.309
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANA DA SILVA AZEVEDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.309-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C98.E69.DAE.248.BFD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04412

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ROSANA DA SILVA AZEVEDO CNPJ: 311.024.298-21 Cod: 14

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5454

NOTA DE EMPENHO Nº **5454**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA — 981.535.288-15 — CÓDIGO: 3203
ENDEREÇO: RUA CAPITAO SCANDIUZZI — ARAMINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	46.815,94	353,74	6.830,32

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 3030-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:16:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.003.030
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA M G DA SILVEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 3.030-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FDD.8F4.F65.3B1.9A1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04413

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA CNPJ: 981.535.288-15 Cod: 32(
Endereço: RUA CAPITAO SCANDIUZZI
Cidade..: ARAMINA CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5404

NOTA DE EMPENHO Nº **5404**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: AMANDA DE OLIVEIRA SENE — 337.036.548-05 — CÓDIGO: 3120
ENDEREÇO: R PADRE CONRADO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	33.020,08	353,74	1.626,18

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-5	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
OC: 54771

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.477
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA OLIVEIRA SENE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.477-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 9.36B.35F.7F4.D9F.1DB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04424

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: AMANDA DE OLIVEIRA SENE CNPJ: 337.036.548-05 Cod: 3120
Endereço: R PADRE CONRADO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-275

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**
(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5405

NOTA DE EMPENHO Nº **5405**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ANTONIO MIRANDA NETO — 144.326.858-59 — CÓDIGO: 3577
ENDEREÇO: RJOAQUIM ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	33.373,82	353,74	1.272,44

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.001.494
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MIRANDA NETO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.494-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO A.4CC.C93.B86.01A.E78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04425

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ANTONIO MIRANDA NETO CNPJ: 144.326.858-59 Cod: 357
Endereço: RJOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5406

NOTA DE EMPENHO Nº **5406**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES — 445.641.807-97 — CÓDIGO: 2880
ENDEREÇO: R BENJAMIM CONSTANT — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	33.727,56	353,74	918,70

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5058-1	transf.	

B: 001
A: 0156-2
CC: 12794-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.156.000.012.794
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO S C TELLES *
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 12.794-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A37.EE4.CE5.9C7.434

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04426

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES CNPJ: 445.641.807-97 Cod: 288
Endereço: R BENJAMIM CONSTANT
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5409

NOTA DE EMPENHO Nº **5409**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA — 255.241.578-41 — CÓDIGO: 3454
ENDEREÇO: RJOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	34.081,30	353,74	564,96

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.003.018
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA S DE O CUNHA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 3.018-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 7.975.A7D.3CC.54F.120

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04427

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUN CNPJ: 255.241.578-41 Cod: 3454
Endereço: RJOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5461

NOTA DE EMPENHO Nº 5461	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: VALDIR APARECIDO AURELIO — 071.620.268-93 — CÓDIGO: 1132
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	49.292,12	353,74	4.354,14

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 220-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.270
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIR APARECIDO AURELIO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.270-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D53.6DD.633.F4D.FC3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04420

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: VALDIR APARECIDO AURELIO CNPJ: 071.620.268-93 Cod: 1132

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5462

NOTA DE EMPENHO Nº **5462**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA — 312.255.738-07 — CÓDIGO: 3022

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	49.645,86	353,74	4.000,40

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	900057	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5632-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 10%	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 10%	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 10%	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.632
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANICE APARECIDA DE LIMA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.632-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B5D.A26.D42.A95.9D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04421

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA CNPJ: 312.255.738-07 Cod: 302

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5403

NOTA DE EMPENHO Nº **5403**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.000,00	32.666,34	353,74	1.979,92

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	Transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2384-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Relação de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 108	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	R$ 0,00	**********	19 Faltas Injustificadas
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	R$ 353,74	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	R$ 0,00	**********	6 Faltas Injustificadas
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	R$ 0,00	**********	13 Faltas Injustificadas
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	R$ 0,00	**********	13 Faltas Injustificadas
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	R$ 176,87	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	1 falta injustificada – Redução 50%
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	R$ 353,74	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.384
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALTAIR ELIAS DA SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.384-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 6.81A.079.3A5.787.BC6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04423

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

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 DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**
(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5417

NOTA DE EMPENHO Nº **5417**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: CLEBER FERNANDES — 288.619.698-36 — CÓDIGO: 1594
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 410 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	34.788,78	353,74	18.857,48

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 69493
C/C: 26875

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

B: 104
A: 4894
C/C: 20 934-0

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

Emissão de comprovantes

23/10/2015 14:53:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.53.17
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.088-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLATB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA:      20.434-0

FAVORECIDO:  CLEBER FERNANDES
CPF/CNPJ:     288.619.698-36
VALOR: R$                                  353,74
DEBITO EM: 23/10/2015
================================================
DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB:        6.749.486.CF5.779.D6F
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04429

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: CLEBER FERNANDES CNPJ: 288.619.698-36 Cod: 159

Endereço: RUA JOAQUIM ALVES COSTA, 410

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5459

NOTA DE EMPENHO Nº **5459**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES — 261.097.078-13 — CÓDIGO: 3576
ENDEREÇO: R TENENTE SALVIANO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	48.584,64	353,74	5.061,62

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/10/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5058-1	transf.	

B: 001
A: 0156-2
C/C. 13495-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 660.156.000.013.495
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TALIS BRENO S GONCALVES
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.495-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AAA.E72.50C.CD1.7D5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04418

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES CNPJ: 261.097.078-13 Cod: 3576
Endereço: R TENENTE SALVIANO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5460

NOTA DE EMPENHO Nº **5460**	FICHA: 108	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2015

NOME: THALYTA VERONICA DA SILVA — 367.334.048-42 — CÓDIGO: 2892
ENDEREÇO: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TITULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**353,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	48.938,38	353,74	4.707,88

VALOR A SER PAGO R$ **353,74**

trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos * * *

ção de valores de gratificação à ser recebido com recurso do Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica recebido por Emenda Parlamentar

Matricula	Ordem	Nome	Denominação do Cargo	Valor Gratificação	Conta p/ Depósito	Observação
0410	01	Altair Elias da Silva 109	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2384-1	**********
7923	02	Amanda Oliveira Sene 109	Cirurgiã Dentista ESF	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5477-1	**********
7864	03	Amanda Rodrigues	Secretária	**R$ 0,00**	**********	**19 Faltas Injustificadas**
7919	04	Antonio Miranda Neto 109	Guarda Noturno	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1494-X	**********
7889	05	Antonio Sérgio Cardoso Telles	Pediatra	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 12794-9	**********
7757	06	Aparecida Sandra O. Cunha	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3018-X	**********
7758	07	Claudia Aparecida de Souza	Enfermeira Padrão	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2074-5	**********
6100	08	Cleber Fernandes	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2687-5	**********
7250	09	Dilma Maria Pereira	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2616-6	**********
6910	10	Edmar Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5616-2	**********
300	11	Edna Alves Cintra Borges	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1564-4	**********
0090	12	Élio Pinto de Carvalho	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1104-5	**********
7762	13	Elisangela Aparecida Freitas	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1777-9	**********
3230	14	Esmairde de Fátima Castro	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2113-X	**********
6550	15	Geusa Joaquina C. Barbosa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2848-7	**********
5700	16	Ivana R. de Oliveira de Souza	A S Gerais	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2523-2	**********
7817	17	Izabel Maria Batista	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5296-5	**********

	18	José Francisco dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2342-6	**********
6010	19	Juliana Sarreta Lucindo	Enfermeira	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2600-X	**********
7760	20	Keila Augusta Nogueira	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 0,00**	**********	**6 Faltas Injustificadas**
6880	21	Lancardina Lourdes Silva	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 1655-1	**********
7939	22	Leandro Liporaci Lucindo	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5979-X	**********
1903	23	Lidiane da Silva Azevedo	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5548-4	**********
7938	24	Louriel Campos de Souza e Silva	Chefe da Clinica Geral	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 6038-0	**********
6670	25	Luciana Maria Dias	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2862-2	**********
6990	26	Luciana Pereira da Silva	T. Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6580	27	Lucimar Elias Zambate Alves	Aux. Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2826-6	**********
0840	28	Luiz Carlos Valério	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5694-4	**********
7270	29	Luzia de Souza Castro Caldas	Chefe Sala Vacina	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3010-4	**********
3070	30	Madalena Oliveira Sarreta	Fisioterapeuta	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2410-4	**********
6290	31	Marcio Silva Elias	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2252-7	**********
6150	32	Maria Ap. Miranda Faria	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
6220	33	Maria do Carmo Messias Nunes	Secretária	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2075-3	**1 falta injustificada – Redução 50%**
3090	34	Maria Regina Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2224-1	**********
3880	35	Maria Rosa dos Reis	A S Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2429-5	**********

6160	36	Mario Rodrigues dos Santos	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2702-2	**********
3130	37	Marli Maria Dias	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2430-9	**********
3360	38	Matilde Maria Borges	T Enfermagem	**R$ 0,00**	**********	**13 Faltas Injustificadas**
3260	39	Miusa Maria de Souza	A S Gerais	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento sem remuneração**
7905	40	Odair de Oliveira	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5824-6	**********
7812	41	Oliene Macedo Pimentel	Assessor Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3023-6	**********
7761	42	Patrícia Ap. Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5076-8	**********
2960	43	Paulo Fernando de Lima	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 700184-3	**********
7902	44	Regis Gomes Carrijo	Ginecologista	**R$ 353,74**	Agência: 2991-2 Conta: 21131-1	**********
6890	45	Roberto de Lima	T Enfermagem	**R$ 176,87**	Agência: 6949-3 Conta: 2272-1	**2 faltas injustificadas – Redução 50% Suspensão**
7898	46	Rodrigo Coimbra Gonçalves	Agente Vigilância Sanitária	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5047-4	**********
6030	47	Rosana da Silva Azevedo	Farmacêutica	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2309-4	**********
7380	48	Sandra Maria Garcia da Silveira	Cirurgiã Dentista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3030-9	**********
6920	49	Silvano Aparecido da Silva	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2969-6	**********
3420	50	Silvia Helena Costa	Fonoaudióloga	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2425-2	**********
3080	51	Solange Ap. Costa Borges	Fisioterapeuta	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**
7040	52	Soledade Maria Jesus Soares	A Administrativo	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5753-3	**********
7440	53	Sueli das Graças Valério Segismundo	T Enfermagem	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 3050-3	**********

7912	54	Talis Breno da Silva Gonçalves	Cord. Clinico Geral	**R$ 353,74**	Agência: 0156-2 Conta: 13495-3	**********
7867	55	Thalyta Verônica da Silva	Agente Comunitário de Saúde	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5537-9	**********
1090	56	Valdir Aparecido Aurélio	Motorista	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 2270-5	**********
3590	57	Wanice Ap. de Lima Costa	Atendente	**R$ 353,74**	Agência: 6949-3 Conta: 5632-4	**********
6950	58	Wanderlei Liporoni	Guarda Noturno	**R$ 0,00**	**********	**Afastamento INSS**

23/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.537
VALOR TOTAL 353,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THALYTA VERONICA DA SILVA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.537-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088
==========
NR.AUTENTICACAO 3.0AA.9DA.C93.E22.105

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04419

DATA: 16/10/2015 VENCTO:23/10/2015 PAGTO: 23/10/2015

Credor..: THALYTA VERONICA DA SILVA CNPJ: 367.334.048-42 Cod: 2892
Endereço: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DO INCREMENTO TEMPORARIO DO PISO DA ATENÇAO BASICA A TIT ULO INDENIZATORIO DOS SERVIDORES DA SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUA RA NOS TERMOS DA LC 068/2015.CONFORME RELAÇAO ANEXA.

Valor **353,74**

(trezentos e cinquenta e três reais e setenta e quatro centavos) * * *