EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2015 A 31/03/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00636 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	04/03/2015			-5,50
00570 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.22	0.01.00	03/03/2015	00660		1.150,48
00652 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	03/03/2015	00661		793,71
00653 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	03/03/2015	00661		370,00
00708 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/03/2015	00732		22.448,22
00761 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.99	0.01.00	03/03/2015	00646		2.800,00
00776 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	03/03/2015	00662		116,76
00777 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	03/03/2015	00663		280,00
00778 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	03/03/2015	00664		538,29
00791 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	03/03/2015	00659		956,50
00796 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00690		137,71
00799 \0001	OR	SD	V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME	4.4.90.52.12	0.01.00	03/03/2015	00647		190,00
00803 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	03/03/2015	00648		445,00
00809 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	04/03/2015	00679		89,35
00817 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	04/03/2015	00680		106,34
00829 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00693		962,00
00830 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00693		43,20
00832 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00693		166,80
00833 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	05/03/2015	00694		2.054,00
00834 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	05/03/2015	00694		76,80
00839 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00690		45,40
00841 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2015	00698		2.395,44
00842 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.07	0.01.00	05/03/2015	00698		745,00
00844 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	05/03/2015	00699		176,00
00849 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/03/2015	00701		1.035,00
00853 \0001	OR	SD	MEDSET CLINICA INTEGRADA LTD	3.3.90.39.50	0.01.00	10/03/2015	00752		2.562,26
00857 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	05/03/2015	00707		458,70
00865 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/03/2015	00710		1.673,64
00875 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	10/03/2015	00753		38,72
00876 \0001	OR	SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP	3.3.90.39.74	0.01.00	05/03/2015	00717		7.920,00
00878 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.99	0.01.00	10/03/2015	00754		660,00
00880 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	10/03/2015	00744		159,99
00886 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	10/03/2015	00755		230,00
00890 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.10	0.01.00	12/03/2015	00822		4.120,95
00893 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	12/03/2015	00823		842,97
00904 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/03/2015	00756		222,64
00908 \0001	OR	SD	C R COSTA PNEUS PARA VEICULO	3.3.90.30.39	0.01.00	10/03/2015	00757		1.629,00
00909 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	10/03/2015	00758		300,00
00910 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	12/03/2015	00824		271,00
00914 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	10/03/2015	00759		56,25
00930 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/03/2015	00760		806,54
00932 \0001	OR	SD	LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES	3.3.90.30.99	0.01.00	10/03/2015	00761		590,00
00958 \0001	OR	SD	INSTITUTO TERAPEUTICO ANA PEI	3.3.90.39.99	0.01.00	10/03/2015	00798		550,00
00959 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA NOVA	3.3.90.39.99	0.01.00	10/03/2015	00799		550,00
00961 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	10/03/2015	00797		27,00
00963 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	10/03/2015	00748		600,00
00978 \0001	OR	SD	MAURICIO AIMAR BONFIM ME	3.3.90.30.22	0.01.00	10/03/2015	00813		3.954,45
00990 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2015	00828		2.850,01
00997 \0001	OR	SD	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMEI	3.3.90.39.99	0.01.00	12/03/2015	00832		595,00
00999 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	12/03/2015	00834		610,26
01001 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2015	00835		1.704,00
01002 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.99	0.01.00	12/03/2015	00836		1.165,48
01003 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00		00837		263,01

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2015 A 31/03/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						12/03/2015			
01004 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	12/03/2015	00838		50,00
01018 \0001	OR	SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	12/03/2015	00849		252,00
01019 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	12/03/2015	00850		264,95
01021 \0001	OR	SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22	0.01.00	12/03/2015	00852		90,22
01022 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HO:	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2015	00853		870,00
01024 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.35	0.01.00	24/03/2015	00947		81,48
01025 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00947		121,82
01030 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	12/03/2015	00854		374,94
01032 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00946		1.614,99
01041 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	24/03/2015	00948		1.875,85
01047 \0001	OR	SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	24/03/2015	00949		341,89
01058 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	17/03/2015	00878		240,00
01062 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/03/2015	00879		1.205,90
01066 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/03/2015	00879		1.127,48
01071 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	12/03/2015	00861		300,00
01075 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/03/2015	00879		1.221,97
01079 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/03/2015	00879		1.142,32
01080 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/03/2015	00879		677,85
01085 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLI	3.3.90.39.50	0.05.13	13/03/2015	00866		250,00
01091 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	24/03/2015	00950		12,00
01094 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	24/03/2015	00950		613,48
01105 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	24/03/2015	00951		542,35
01107 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00952		202,32
01108 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00947		304,39
01109 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00947		102,00
01111 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00953		3.554,50
01115 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00954		1.938,53
01117 \0001	OR	SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-M	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00955		2.058,85
01118 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00946		141,79
01119 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00946		95,94
01121 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00952		658,76
01123 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.99	0.01.00	24/03/2015	00954		191,00
01125 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.07	0.01.00	24/03/2015	00954		745,00
01128 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00958		38,00
01129 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00958		180,00
01131 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	24/03/2015	00956		65,35
01132 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00904		460,00
01135 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLI	3.3.90.39.99	0.05.13	17/03/2015	00886		250,00
01136 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00904		299,00
01137 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00904		621,00
01141 \0001	OR	SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00903		110,00
01144 \0001	OR	SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00903		640,00
01145 \0001	OR	SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.19	0.01.00	18/03/2015	00903		80,00
01150 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.35	0.01.00	24/03/2015	00923		45,60
01151 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.35	0.01.00	24/03/2015	00923		30,40
01153 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	24/03/2015	00921		783,70
01155 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	31/03/2015	01050		1.190,00
01157 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/03/2015	01061		125,10
01158 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	24/03/2015	00920		120,00
01159 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	24/03/2015	00922		87,00
01160 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13	24/03/2015	00925		85,00
01168 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.05.13		00926		40,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2015 A 31/03/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						24/03/2015			
01169 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	31/03/2015	01055		15,00
01170 \0001	OR	SD	MENTOR COMERCIAL MEDICO HO	3.3.90.39.99	0.05.13	24/03/2015	00928		1.580,00
01171 \0001	OR	SD	MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUI	3.3.90.39.99	0.05.13	18/03/2015	00909		600,00
01176 \0001	OR	SD	ROBERTO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	24/03/2015	00957		1.211,91
01178 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	31/03/2015	01056		430,00
01183 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	24/03/2015	00929		14,00
01192 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00927		550,00
01193 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00927		550,00
01194 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00927		550,00
01198 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	31/03/2015	01054		463,12
01205 \0001	OR	SD	RIBEIRO & FILHO ACABAM CONSTI	3.3.90.30.99	0.01.00	24/03/2015	00977		259,08
01207 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	31/03/2015	01060		300,00
01212 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	24/03/2015	00945		272,65
01213 \0001	OR	SD	ESTELA MARIANA GOMES	3.3.90.36.99	0.01.00	20/03/2015	00917		900,00
01223 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.07	0.01.00	31/03/2015	01053		329,70
01228 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	4.4.90.52.35	0.01.00	20/03/2015	00916		1.089,12
01229 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	20/03/2015	00916		39,48
01235 \0001	OR	SD	A.V MARTORI LTDA	3.3.90.39.99	0.05.13	24/03/2015	00934		250,00
01236 \0001	OR	SD	CLINICA PRO MULHER SOCIEDADE	3.3.90.39.99	0.01.00	24/03/2015	00935		400,00
01242 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	24/03/2015	00924		1.360,00
01243 \0001	OR	SD	SAPUCAIA JARDINS LTDA EPP	3.3.90.30.99	0.01.00	24/03/2015	00937		1.333,80
01244 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.99	0.01.00	31/03/2015	01057		1.822,59
01250 \0001	OR	SD	TULIO XAVIER COLUCCI ME	4.4.90.52.35	0.01.00	23/03/2015	00918		6.398,00
01252 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.05.13	26/03/2015	00982		2.200,00
01260 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	31/03/2015	01058		33,03
01269 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.99	0.01.00	31/03/2015	01052		597,70
01276 \0001	OR	SD	ALFA SAUDE S/S LTDA	3.3.90.39.99	0.05.13	26/03/2015	00983		2.600,00
01278 \0001	OR	SD	INSTITUTO DE CIRURGIA VASCULA	3.3.90.39.99	0.01.00	31/03/2015	01059		7.900,00
01282 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	26/03/2015	00985		600,00
01284 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	26/03/2015	00987		62,00
01289 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/03/2015	01061		307,19
01290 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/03/2015	01061		39,36
01294 \0001	OR	SD	MVC COMERCIO DE GASES LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	31/03/2015	01051		530,00
01299 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/03/2015	01061		5,63
01336 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/03/2015	01005		64.905,60
01337 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/03/2015	01005		6.744,50
01338 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/03/2015	01005		2.413,46
01340 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/03/2015	01004		6.215,14
01341 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/03/2015	01028		12.590,47
01342 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/03/2015	01028		711,17
01343 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	30/03/2015	01028		882,11
01344 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/03/2015	01027		9.355,53
01345 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/03/2015	01027		512,45
01346 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	30/03/2015	01027		338,00
01390 \0001	OR	SD	SUMARYUS LIVRARIA E PAPELARI	3.3.90.39.99	0.05.13	27/03/2015	01033		742,50
01397 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	30/03/2015	01035		300,00
01406 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	31/03/2015	01095		2.582,46
01407 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	31/03/2015	01096		8.357,02
01419 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	23/03/2015	01108		7,80
TOTAL GERAL									254.294,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

809

NOTA DE EMPENHO Nº 809	FICHA: 125	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**89,35**

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	38.392,73	89,35	261.517,92

VALOR A SER PAGO R$ **89,35**

oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 04/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853676	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

ıstrativo 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

647 - 8 L

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/03/2015

72131488503184800000012065202502l5

	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,21
Outros Serviços	24,05
Ligações para Celular	0,46
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	8,63

TOTAL A PAGAR **89,35**

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

I3742003.200 - 00001/00002 - 20001665

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).

vivo.com.br/empresas. Qualidade que começa na sua empresa e continua no seu cliente. Quanto mais qualidade de produtos, serviços e soluções você recebe, mais qualidade você entrega. Aqui, o seu cliente é o nosso cliente. Acesse e conheça nossas soluções.

vivo 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00679

DATA: 20/02/2015 VENCTO:04/03/2015 PAGTO: 04/03/2015

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 **89,35**
(oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

999

NOTA DE EMPENHO Nº 999	FICHA: 125	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/03/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**610,26**

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	52.058,63	610,26	247.331,11

VALOR A SER PAGO R$ **610,26**

seiscentos e dez reais e vinte e seis centavos * * *

vivo

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

17 - 8 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

03600008

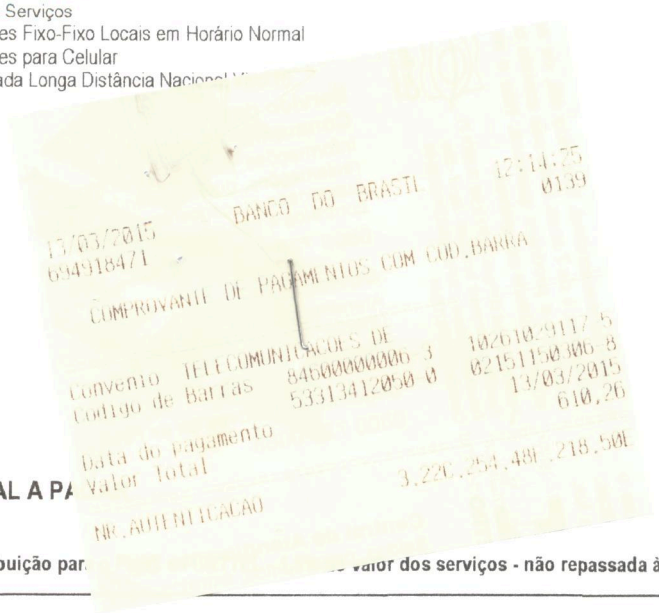
CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/03/2015

Central de Relacionamento:
10315

7213148850318490000000000820250215

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,21
Outros Serviços	14,60
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	3,03
Ligações para Celular	359,52
Chamada Longa Distância Nacional	176,90



TOTAL A PA 610,26

Contribuição par... valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Prezado cliente, pague suas contas pendentes e evite o bloqueio da sua linha

Dúvidas: ligue para 103 15

Empresa, ligue para 0800 151500

I3742017.036 - 00001/00014 - 03600008

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

vivo 15

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.773/02/15-00002/00010
Emissão 25/02/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefonica 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

19 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

001	21/01/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	08H46M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
002	21/01/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H38M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
003	21/01/2015	99195-7891	AREA-016	CLARO	15H13M06	2,7	A COBRAR NORMAL	1,26
004	21/01/2015	99208-5856	AREA-016	CLARO	07H54M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
005	21/01/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	07H46M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
006	21/01/2015	99222-1497	AREA-016	CLARO	12H31M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
007	21/01/2015	99222-1497	AREA-016	CLARO	13H16M36	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
008	21/01/2015	99224-3590	AREA-016	CLARO	07H05M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
009	21/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	12H28M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
010	21/01/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H11M12	6,6	A COBRAR NORMAL	3,09
011	21/01/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	12H10M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
012	21/01/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	07H19M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	21/01/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	16H14M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
014	21/01/2015	99286-5231	AREA-016	CLARO	18H25M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
015	21/01/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H09M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
016	21/01/2015	99298-3071	AREA-016	CLARO	05H14M36	2,4	A COBRAR REDUZIDA	0,78
017	21/01/2015	99338-2213	AREA-016	CLARO	18H14M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
018	21/01/2015	99349-6416	AREA-016	CLARO	09H41M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
019	21/01/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	01H43M30	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
[illegible]	21/01/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	06H43M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
[illegible]	21/01/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	07H09M42	5,3	A COBRAR NORMAL	2,48
022	21/01/2015	99401-2609	AREA-016	CLARO	16H42M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
023	21/01/2015	99408-6910	AREA-016	CLARO	11H53M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
024	21/01/2015	99408-6910	AREA-016	CLARO	14H23M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
025	21/01/2015	99408-6910	AREA-016	CLARO	14H28M48	5,0	A COBRAR NORMAL	2,34
026	21/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	03H15M24	2,2	A COBRAR REDUZIDA	0,72
027	21/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	03H20M42	2,5	A COBRAR REDUZIDA	0,82
028	21/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	04H00M54	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,52
029	21/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	04H56M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
030	21/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	07H35M12	2,2	A COBRAR NORMAL	1,03
031	21/01/2015	99424-5743	AREA-016	CLARO	09H12M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
032	22/01/2015	98130-3199	AREA-016	TIM	11H25M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,25
033	22/01/2015	99118-8819	AREA-016	CLARO	13H18M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
034	22/01/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H41M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
035	22/01/2015	99129-2130	AREA-016	CLARO	16H18M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
036	22/01/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	08H30M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
037	22/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	11H48M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
038	22/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	12H44M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
039	22/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	15H16M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
040	22/01/2015	99179-4219	AREA-016	CLARO	07H39M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
041	22/01/2015	99181-8051	AREA-016	CLARO	10H12M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
042	22/01/2015	99181-8051	AREA-016	CLARO	13H29M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
043	22/01/2015	99199-1942	AREA-016	CLARO	11H53M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
044	22/01/2015	99205-7378	AREA-016	CLARO	18H10M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
045	22/01/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	18H56M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
046	22/01/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	12H19M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
047	22/01/2015	99259-4017	AREA-016	CLARO	07H09M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
048	22/01/2015	99259-4017	AREA-016	CLARO	07H28M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
049	22/01/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	18H34M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
050	22/01/2015	99282-0885	AREA-016	CLARO	12H23M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
051	22/01/2015	99366-1721	AREA-016	CLARO	18H32M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
052	22/01/2015	99398-8434	AREA-016	CLARO	17H24M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
053	22/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	16H24M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
054	22/01/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	09H01M54	5,0	A COBRAR NORMAL	2,34
[illegible]	23/01/2015	99114-6267	AREA-016	CLARO	17H34M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
[illegible]	23/01/2015	99117-0472	AREA-016	CLARO	06H54M06	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
057	23/01/2015	99124-6698	AREA-016	CLARO	07H00M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
058	23/01/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	15H11M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
059	23/01/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	16H13M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
060	23/01/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	09H29M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
061	23/01/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	09H39M54	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
062	23/01/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H48M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
063	23/01/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H09M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
064	23/01/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	11H39M24	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
065	23/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	12H26M48	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
066	23/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	17H07M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
067	23/01/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	10H19M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
068	23/01/2015	99277-8791	AREA-016	CLARO	11H43M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
069	23/01/2015	99366-1721	AREA-016	CLARO	12H57M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
070	23/01/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	10H47M42	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
071	23/01/2015	99398-8434	AREA-016	CLARO	15H17M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
072	23/01/2015	99398-8434	AREA-016	CLARO	15H30M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
073	23/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H02M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
074	23/01/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	17H23M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
075	24/01/2015	99124-6698	AREA-016	CLARO	10H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
076	24/01/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	23H22M48	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,32
077	24/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H45M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
078	24/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H57M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
079	24/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	08H41M30	5,2	A COBRAR NORMAL	2,44
080	24/01/2015	99316-1573	AREA-016	CLARO	00H06M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
081	24/01/2015	99316-1573	AREA-016	CLARO	06H01M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
082	24/01/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	08H20M36	5,8	A COBRAR NORMAL	2,72
083	24/01/2015	99424-5743	AREA-016	CLARO	12H53M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
084	25/01/2015	98842-0660	AREA-016	OI	19H14M24	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,38
085	25/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	22H55M36	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
086	25/01/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	19H36M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
087	25/01/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	19H38M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
088	25/01/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	19H49M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
089	25/01/2015	99318-5708	AREA-016	CLARO	16H18M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
090	25/01/2015	99374-0225	AREA-016	CLARO	22H57M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
091	26/01/2015	98145-0743	AREA-016	TIM	14H57M12	2,5	A COBRAR NORMAL	1,27

I3742017.036 - 00003/00014 - 03600008

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

001	26/01/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	09H18M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
002	26/01/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	00H42M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
003	26/01/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	11H13M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
004	26/01/2015	99164-9843	AREA-016	CLARO	15H46M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
005	26/01/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	17H59M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
006	26/01/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	09H54M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
007	26/01/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	11H17M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
008	26/01/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	11H18M30	3,6	A COBRAR NORMAL	1,68
009	26/01/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	11H25M42	2,5	A COBRAR NORMAL	1,17
010	26/01/2015	99199-1942	AREA-016	CLARO	09H41M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
011	26/01/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	16H22M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
012	26/01/2015	99207-1264	AREA-016	CLARO	18H02M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	26/01/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	14H42M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
014	26/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	06H10M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,29
015	26/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	07H04M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
016	26/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	08H46M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
017	26/01/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	14H15M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
018	26/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	07H36M00	5,3	A COBRAR NORMAL	2,48
019	26/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	08H19M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
020	26/01/2015	99318-5708	AREA-016	CLARO	10H21M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
021	26/01/2015	99319-2234	AREA-016	CLARO	00H07M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
022	26/01/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	11H34M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
023	26/01/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H12M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
024	26/01/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	10H05M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
025	26/01/2015	99384-5243	AREA-016	CLARO	13H09M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
026	27/01/2015	99161-1323	AREA-016	CLARO	09H07M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
027	27/01/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	07H46M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
028	27/01/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	09H47M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
029	27/01/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	11H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
030	27/01/2015	99218-2553	AREA-016	CLARO	13H30M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
031	27/01/2015	99226-9957	AREA-016	CLARO	09H28M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
032	27/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	20H53M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
033	27/01/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H18M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
034	27/01/2015	99242-5204	AREA-016	CLARO	17H07M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
035	27/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	12H12M24	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
036	27/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	12H22M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
037	27/01/2015	99318-5708	AREA-016	CLARO	21H03M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
038	27/01/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	17H15M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
039	27/01/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	11H03M12	2,5	A COBRAR NORMAL	1,17
040	27/01/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	15H04M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
041	27/01/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	06H44M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
042	27/01/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	11H33M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
043	27/01/2015	99398-8330	AREA-016	CLARO	00H54M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
044	27/01/2015	99403-8087	AREA-016	CLARO	06H41M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,29
045	27/01/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H35M48	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
046	27/01/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	07H07M00	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
047	27/01/2015	99421-6752	AREA-016	CLARO	16H58M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
048	27/01/2015	99450-7588	AREA-016	CLARO	18H39M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
049	27/01/2015	99450-7588	AREA-016	CLARO	18H45M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
050	28/01/2015	99106-0146	AREA-016	CLARO	10H06M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
051	28/01/2015	99142-7633	AREA-016	CLARO	11H34M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
052	28/01/2015	99146-9767	AREA-016	CLARO	11H21M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
053	28/01/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	09H41M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
054	28/01/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	12H32M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
055	28/01/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H53M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
056	28/01/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	12H01M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
057	28/01/2015	99171-0136	AREA-016	CLARO	08H25M36	0,6	NORMAL	0,28
058	28/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	07H56M24	2,7	A COBRAR NORMAL	1,26
059	28/01/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	11H31M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
060	28/01/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	08H44M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
061	28/01/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	18H36M42	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
062	28/01/2015	99215-7025	AREA-016	CLARO	10H51M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
063	28/01/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	10H28M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
064	28/01/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	11H07M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
065	28/01/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	16H08M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
066	28/01/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H03M30	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
067	28/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	09H33M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
068	28/01/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	11H06M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
069	28/01/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H39M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
070	28/01/2015	99318-5708	AREA-016	CLARO	05H51M06	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,39
071	28/01/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	17H26M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
072	28/01/2015	99324-6582	AREA-016	CLARO	18H10M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
073	28/01/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	17H07M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
074	28/01/2015	99336-5016	AREA-016	CLARO	10H26M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
075	28/01/2015	99336-5016	AREA-016	CLARO	10H47M24	3,5	A COBRAR NORMAL	1,64
076	28/01/2015	99340-5108	AREA-016	CLARO	10H42M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
077	28/01/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	15H03M12	0,8	NORMAL	0,37
078	28/01/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	17H03M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
079	28/01/2015	99415-0567	AREA-016	CLARO	17H28M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
080	28/01/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	08H39M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
081	28/01/2015	99424-5743	AREA-016	CLARO	13H22M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
082	28/01/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	10H09M12	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
083	28/01/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	10H12M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
084	29/01/2015	98181-5232	AREA-016	TIM	15H54M12	4,4	A COBRAR NORMAL	2,24
085	29/01/2015	99133-5137	AREA-016	CLARO	13H27M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
086	29/01/2015	99165-3889	AREA-016	CLARO	08H50M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
087	29/01/2015	99171-0136	AREA-016	CLARO	14H23M36	0,5	NORMAL	0,23
088	29/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	13H48M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
089	29/01/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	10H47M36	17,8	A COBRAR NORMAL	8,35
090	29/01/2015	99184-8726	AREA-016	CLARO	12H36M06	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
091	29/01/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H07M48	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
092	29/01/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	20H05M24	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
093	29/01/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	14H46M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
094	29/01/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	17H31M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
095	29/01/2015	99212-5680	AREA-016	CLARO	23H28M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
096	29/01/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	12H33M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
097	29/01/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H50M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
098	29/01/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H37M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
099	29/01/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
100	29/01/2015	99306-4298	AREA-016	CLARO	14H21M42	1,3	NORMAL	0,61
101	29/01/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	08H45M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
102	29/01/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	06H46M54	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,32
103	29/01/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
104	29/01/2015	99415-0567	AREA-016	CLARO	09H53M18	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
105	29/01/2015	99415-0567	AREA-016	CLARO	17H47M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,26
106	30/01/2015	98181-5232	AREA-016	TIM	06H13M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,17
107	30/01/2015	99106-0146	AREA-016	CLARO	07H03M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
108	30/01/2015	99126-8260	AREA-016	CLARO	09H49M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
109	30/01/2015	99148-5176	AREA-016	CLARO	09H30M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
110	30/01/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	17H07M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23

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

I3742017.036 - 00004/00014 - 03600008

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.773/02/15-00004/00010
Emissão 25/02/2015
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

21 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

001	30/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	07H05M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
002	30/01/2015	99177-6324	AREA-016	CLARO	16H01M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
003	30/01/2015	99205-7378	AREA-016	CLARO	09H38M00	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
004	30/01/2015	99213-8300	AREA-016	CLARO	14H03M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
005	30/01/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	09H59M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
006	30/01/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H34M48	3,1	NORMAL	1,45
007	30/01/2015	99268-9630	AREA-016	CLARO	11H22M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
008	30/01/2015	99271-8176	AREA-016	CLARO	10H35M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
009	30/01/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	09H44M48	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
010	30/01/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	09H48M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
011	30/01/2015	99336-5016	AREA-016	CLARO	13H20M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
012	30/01/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	11H08M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	30/01/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	11H11M36	2,5	A COBRAR NORMAL	1,17
014	30/01/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	16H14M48	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
015	30/01/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	18H04M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
016	30/01/2015	99415-0567	AREA-016	CLARO	08H41M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,03
017	31/01/2015	99167-7678	AREA-016	CLARO	13H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
018	31/01/2015	99212-5695	AREA-016	CLARO	18H15M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
019	31/01/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H29M42	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
020	31/01/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	14H19M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
[illegible]	31/01/2015	99334-5899	AREA-016	CLARO	09H40M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
[illegible]	31/01/2015	99334-5899	AREA-016	CLARO	15H04M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
023	31/01/2015	99334-5899	AREA-016	CLARO	15H26M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
024	31/01/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	08H42M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
025	01/02/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	20H49M48	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
026	01/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	21H37M12	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
027	01/02/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	07H32M12	2,0	A COBRAR REDUZIDA	0,65
028	01/02/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	08H19M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
029	01/02/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	22H09M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
030	02/02/2015	99145-9937	AREA-016	CLARO	07H01M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
031	02/02/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H14M18	7,2	A COBRAR NORMAL	3,37
032	02/02/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	17H17M54	2,5	A COBRAR NORMAL	1,17
033	02/02/2015	99167-9006	AREA-016	CLARO	17H31M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
034	02/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	09H04M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
035	02/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	16H58M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
036	02/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H41M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
037	02/02/2015	99232-4349	AREA-016	CLARO	08H48M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
038	02/02/2015	99294-7586	AREA-016	CLARO	17H07M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
039	02/02/2015	99306-0527	AREA-016	CLARO	07H28M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
040	02/02/2015	99306-0527	AREA-016	CLARO	07H30M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
041	02/02/2015	99325-4288	AREA-016	CLARO	05H30M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
042	02/02/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	07H41M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
043	02/02/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	16H27M48	3,4	A COBRAR NORMAL	1,59
044	02/02/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	13H34M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
045	02/02/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H43M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
046	02/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H51M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
047	02/02/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	14H26M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
048	03/02/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	17H46M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
049	03/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	14H19M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
050	03/02/2015	99149-6026	AREA-016	CLARO	09H48M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
051	03/02/2015	99166-0349	AREA-016	CLARO	12H05M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
052	03/02/2015	99183-5819	AREA-016	CLARO	13H43M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
053	03/02/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	05H43M30	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,29
054	03/02/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	09H12M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
[illegible]	03/02/2015	99207-1264	AREA-016	CLARO	21H06M42	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,26
[illegible]	03/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	16H44M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
057	03/02/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	12H57M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
058	03/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H29M42	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
059	03/02/2015	99282-0885	AREA-016	CLARO	13H10M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
060	03/02/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	16H35M06	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
061	03/02/2015	99299-7988	AREA-016	CLARO	12H33M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
062	03/02/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	10H51M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
063	03/02/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	10H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
064	03/02/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	10H34M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
065	03/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	12H03M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
066	03/02/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	10H56M42	6,2	A COBRAR NORMAL	2,90
067	03/02/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	11H11M06	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
068	03/02/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	14H36M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
069	03/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	09H32M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
070	03/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H57M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
071	03/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	13H03M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
072	04/02/2015	98252-5096	AREA-016	TIM	11H07M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,30
073	04/02/2015	99104-1279	AREA-016	CLARO	10H08M42	0,5	NORMAL	0,23
074	04/02/2015	99114-8842	AREA-016	CLARO	08H15M30	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
075	04/02/2015	99119-2249	AREA-016	CLARO	18H48M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
076	04/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	11H19M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
077	04/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	17H06M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
078	04/02/2015	99147-9427	AREA-016	CLARO	10H35M06	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
079	04/02/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H47M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
080	04/02/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	17H40M42	2,9	A COBRAR NORMAL	1,36
081	04/02/2015	99159-7458	AREA-016	CLARO	17H22M42	14,5	A COBRAR NORMAL	6,80
082	04/02/2015	99159-7458	AREA-016	CLARO	17H58M06	5,1	A COBRAR NORMAL	2,39
083	04/02/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	14H56M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
084	04/02/2015	99164-9843	AREA-016	CLARO	07H29M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
085	04/02/2015	99165-3889	AREA-016	CLARO	13H07M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
086	04/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	16H47M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
087	04/02/2015	99186-6049	AREA-016	CLARO	18H08M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
088	04/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	17H19M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
089	04/02/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	15H41M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
090	04/02/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	08H03M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,61
091	04/02/2015	99206-2390	AREA-016	CLARO	07H14M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,61

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

3134201.030 - 00000000014 - 03000000

001	04/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	08H38M42	3,1	A COBRAR NORMAL	1,45
002	04/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H07M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
003	04/02/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	10H00M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
004	04/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	10H13M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
005	04/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	13H10M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
006	04/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	13H14M00	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
007	04/02/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H09M30	0,7	NORMAL	0,32
008	04/02/2015	99233-3307	AREA-016	CLARO	16H57M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
009	04/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	13H32M30	5,2	A COBRAR NORMAL	2,44
010	04/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	14H33M48	3,1	A COBRAR NORMAL	1,45
011	04/02/2015	99246-6608	AREA-016	CLARO	06H30M30	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,55
012	04/02/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H19M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	04/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H10M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
014	04/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H10M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
015	04/02/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	10H18M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
016	04/02/2015	99325-7363	AREA-016	CLARO	09H22M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
017	04/02/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	19H31M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
018	04/02/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	07H53M42	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
019	04/02/2015	99340-5108	AREA-016	CLARO	07H48M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
020	04/02/2015	99421-6752	AREA-016	CLARO	07H18M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
021	04/02/2015	99461-6379	AREA-016	CLARO	20H19M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
022	05/02/2015	99116-5412	AREA-016	CLARO	16H11M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
023	05/02/2015	99123-9469	AREA-016	CLARO	14H40M06	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
024	05/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	09H26M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
025	05/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	11H42M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
026	05/02/2015	99149-6026	AREA-016	CLARO	10H40M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
027	05/02/2015	99149-6026	AREA-016	CLARO	11H59M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
028	05/02/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H34M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
029	05/02/2015	99159-7458	AREA-016	CLARO	16H31M24	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
030	05/02/2015	99161-4061	AREA-016	CLARO	14H22M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
031	05/02/2015	99163-4243	AREA-016	CLARO	10H33M30	0,7	NORMAL	0,32
032	05/02/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	17H22M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
033	05/02/2015	99205-7378	AREA-016	CLARO	14H16M06	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
034	05/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	13H46M00	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
035	05/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H01M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
036	05/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	12H40M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
037	05/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	13H12M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
038	05/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	14H37M00	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
039	05/02/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	13H48M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
040	05/02/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	17H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
041	05/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	16H44M06	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
042	05/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H20M54	5,5	A COBRAR NORMAL	2,58
043	05/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H26M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
044	05/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H47M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
045	05/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H04M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
046	05/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H06M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
047	05/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H15M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
048	05/02/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	07H25M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
049	05/02/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H21M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
050	05/02/2015	99401-2609	AREA-016	CLARO	20H59M54	1,0	A COBRAR HOR. MISTO	0,34
051	05/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	10H53M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
052	05/02/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	12H26M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
053	06/02/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	18H12M42	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
054	06/02/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	19H11M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
055	06/02/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	13H18M18	3,2	A COBRAR NORMAL	1,50
056	06/02/2015	99146-1508	AREA-016	CLARO	05H53M36	4,9	A COBRAR REDUZIDA	1,60
057	06/02/2015	99146-1508	AREA-016	CLARO	06H20M36	2,2	A COBRAR REDUZIDA	0,72
058	06/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	18H41M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
059	06/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	12H46M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
060	06/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	16H12M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
061	06/02/2015	99199-1942	AREA-016	CLARO	11H24M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,61
062	06/02/2015	99199-3361	AREA-016	CLARO	08H37M12	0,5	NORMAL	0,23
063	06/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	20H10M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
064	06/02/2015	99230-5081	AREA-016	CLARO	13H16M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
065	06/02/2015	99233-3307	AREA-016	CLARO	11H04M54	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
066	06/02/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H39M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
067	06/02/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H49M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
068	06/02/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	23H52M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
069	06/02/2015	99268-7513	AREA-016	CLARO	14H06M30	2,8	A COBRAR NORMAL	1,31
070	06/02/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	12H31M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
071	06/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	08H26M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
072	06/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	13H45M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
073	06/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	16H37M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
074	06/02/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	06H04M30	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,42
075	06/02/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	10H53M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
076	06/02/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	12H21M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
077	06/02/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	14H26M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
078	06/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H50M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
079	06/02/2015	99460-6079	AREA-016	CLARO	12H02M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
080	07/02/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	08H23M12	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
081	07/02/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	21H13M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
082	07/02/2015	99147-8896	AREA-016	CLARO	22H53M24	2,0	A COBRAR REDUZIDA	0,65
083	07/02/2015	99147-8896	AREA-016	CLARO	23H03M00	7,0	A COBRAR REDUZIDA	2,29
084	07/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	10H39M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
085	07/02/2015	99206-6120	AREA-016	CLARO	14H09M06	8,4	A COBRAR NORMAL	3,94
086	07/02/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H56M54	4,2	A COBRAR NORMAL	1,97
087	07/02/2015	99252-7148	AREA-016	CLARO	09H16M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
088	07/02/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	17H02M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
089	07/02/2015	99273-4975	AREA-016	CLARO	14H05M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
090	07/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	21H38M54	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,39
091	07/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	21H40M30	3,8	A COBRAR REDUZIDA	1,24
092	08/02/2015	99142-9104	AREA-016	CLARO	16H55M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
093	08/02/2015	99169-5804	AREA-016	CLARO	18H47M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
094	08/02/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	16H53M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
095	09/02/2015	98130-3199	AREA-016	TIM	18H07M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,66
096	09/02/2015	98161-9274	AREA-016	TIM	18H04M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,25
097	09/02/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	13H13M18	2,2	A COBRAR NORMAL	1,03
098	09/02/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	13H23M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
099	09/02/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H06M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
100	09/02/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	11H46M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
101	09/02/2015	99146-1508	AREA-016	CLARO	11H36M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
102	09/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	11H29M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
103	09/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	15H49M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
104	09/02/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H34M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
105	09/02/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	09H26M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
106	09/02/2015	99165-3889	AREA-016	CLARO	13H49M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
107	09/02/2015	99167-9006	AREA-016	CLARO	09H40M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
108	09/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	10H13M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
109	09/02/2015	99208-9856	AREA-016	CLARO	08H25M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
110	09/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	07H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23

I3742017.036 - 000[illegible]0014 - 03600008

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.773/02/15-00006/00010
Emissão 25/02/2015
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

23 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

001	09/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	12H22M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
002	09/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	07H26M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
003	09/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H46M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
004	09/02/2015	99311-6899	AREA-016	CLARO	13H38M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
005	09/02/2015	99312-3608	AREA-016	CLARO	11H21M36	5,1	A COBRAR NORMAL	2,39
006	09/02/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	10H02M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
007	09/02/2015	99342-3080	AREA-016	CLARO	15H46M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
008	09/02/2015	99357-6839	AREA-016	CLARO	10H33M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
009	09/02/2015	99357-6839	AREA-016	CLARO	18H31M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,61
010	09/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H42M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
011	09/02/2015	99393-1569	AREA-016	CLARO	14H48M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
012	09/02/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	19H32M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	09/02/2015	99421-6752	AREA-016	CLARO	08H36M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
014	09/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	09H06M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
015	09/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	13H02M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
016	09/02/2015	99461-6379	AREA-016	CLARO	12H32M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
017	09/02/2015	99465-1942	AREA-016	CLARO	15H22M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
018	10/02/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	12H27M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
019	10/02/2015	99143-6348	AREA-016	CLARO	12H37M36	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
020	10/02/2015	99146-1508	AREA-016	CLARO	09H01M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
[illegible]	10/02/2015	99146-1508	AREA-016	CLARO	15H14M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
[illegible]	10/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	08H52M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
023	10/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	11H33M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
024	10/02/2015	99147-6045	AREA-016	CLARO	13H26M48	3,1	A COBRAR NORMAL	1,45
025	10/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	09H17M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
026	10/02/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	10H53M36	3,5	A COBRAR NORMAL	1,64
027	10/02/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	12H05M48	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
028	10/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	10H27M54	2,3	A COBRAR NORMAL	1,07
029	10/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	12H59M48	3,2	A COBRAR NORMAL	1,50
030	10/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	08H08M48	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
031	10/02/2015	99233-4613	AREA-016	CLARO	10H30M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
032	10/02/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	14H03M42	4,8	A COBRAR NORMAL	2,25
033	10/02/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H16M48	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
034	10/02/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	11H01M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
035	10/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H17M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
036	10/02/2015	99305-5120	AREA-016	CLARO	06H52M06	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,26
037	10/02/2015	99311-6899	AREA-016	CLARO	06H12M12	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,36
038	10/02/2015	99311-6899	AREA-016	CLARO	12H28M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,61
039	10/02/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	10H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
040	10/02/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	08H28M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
041	10/02/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	06H42M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
042	10/02/2015	99342-3080	AREA-016	CLARO	06H27M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
043	10/02/2015	99342-3080	AREA-016	CLARO	09H51M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
044	10/02/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	06H54M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
045	10/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	08H30M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
046	10/02/2015	99384-5243	AREA-016	CLARO	06H36M12	2,1	A COBRAR REDUZIDA	0,68
047	10/02/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	10H52M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
048	10/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	13H19M06	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
049	10/02/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	13H30M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
050	11/02/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	17H35M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
051	11/02/2015	99134-7596	AREA-016	CLARO	07H10M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
052	11/02/2015	99157-2552	AREA-016	CLARO	09H23M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
053	11/02/2015	99165-3889	AREA-016	CLARO	09H36M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
054	11/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	09H38M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,93
[illegible]	11/02/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	10H54M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
[illegible]	11/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	11H57M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
057	11/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	11H59M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
058	11/02/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	08H33M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
059	11/02/2015	99218-1106	AREA-016	CLARO	08H46M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
060	11/02/2015	99233-4613	AREA-016	CLARO	07H30M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,03
061	11/02/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	08H42M54	2,9	A COBRAR NORMAL	1,36
062	11/02/2015	99239-2594	AREA-016	CLARO	10H27M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
063	11/02/2015	99244-7521	AREA-016	CLARO	13H08M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
064	11/02/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H07M36	0,7	NORMAL	0,32
065	11/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H40M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
066	11/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H07M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
067	11/02/2015	99299-7988	AREA-016	CLARO	17H41M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
068	11/02/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	08H34M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
069	11/02/2015	99349-6416	AREA-016	CLARO	12H04M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
070	11/02/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	09H20M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
071	11/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	13H48M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
072	11/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H54M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
073	11/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H01M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
074	11/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	14H06M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
075	11/02/2015	99418-1317	AREA-016	CLARO	13H40M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
076	11/02/2015	99460-5835	AREA-016	CLARO	07H04M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
077	11/02/2015	99460-5835	AREA-016	CLARO	08H37M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
078	12/02/2015	99106-1876	AREA-016	CLARO	07H22M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
079	12/02/2015	99117-4948	AREA-016	CLARO	17H19M36	0,5	NORMAL	0,23
080	12/02/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	11H43M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
081	12/02/2015	99143-3423	AREA-016	CLARO	07H48M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
082	12/02/2015	99143-6348	AREA-016	CLARO	10H09M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
083	12/02/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	09H19M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
084	12/02/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	09H23M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
085	12/02/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	23H04M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
086	12/02/2015	99159-7458	AREA-016	CLARO	17H37M30	6,0	A COBRAR NORMAL	2,81
087	12/02/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	12H10M12	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
088	12/02/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	12H14M18	2,6	A COBRAR NORMAL	1,22
089	12/02/2015	99161-4061	AREA-016	CLARO	09H28M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
090	12/02/2015	99170-0902	AREA-016	CLARO	09H10M36	8,4	A COBRAR NORMAL	3,94
091	12/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	14H23M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23

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

001	12/02/2015	99172-3485	AREA-016	CLARO	14H39M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
002	12/02/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	10H39M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
003	12/02/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	19H56M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
004	12/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	22H48M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
005	12/02/2015	99203-3004	AREA-016	CLARO	13H14M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
006	12/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	17H25M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
007	12/02/2015	99218-2553	AREA-016	CLARO	07H15M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,56
008	12/02/2015	99235-4328	AREA-016	CLARO	18H23M36	0,5	NORMAL	0,23
009	12/02/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	06H17M24	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
010	12/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	15H19M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
011	12/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	18H37M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
012	12/02/2015	99244-3886	AREA-016	CLARO	19H15M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
013	12/02/2015	99299-4012	AREA-016	CLARO	13H51M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
014	12/02/2015	99300-4630	AREA-016	CLARO	08H37M18	0,5	NORMAL	0,23
015	12/02/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	07H54M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
016	12/02/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	08H35M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
017	12/02/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	11H30M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
018	12/02/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	12H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
019	12/02/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	10H55M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
020	12/02/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	13H58M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
021	12/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	07H01M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
022	12/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	11H59M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
023	12/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	15H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
024	12/02/2015	99384-3690	AREA-016	CLARO	13H40M54	3,3	A COBRAR NORMAL	1,54
025	12/02/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	18H26M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
026	12/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H55M18	3,0	A COBRAR NORMAL	1,40
027	12/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H18M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
028	12/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	19H04M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
029	12/02/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	15H54M00	2,4	A COBRAR NORMAL	1,12
030	12/02/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	17H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
031	13/02/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	09H20M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
032	13/02/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	13H06M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
033	13/02/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	14H55M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
034	13/02/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H04M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
035	13/02/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	13H46M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
036	13/02/2015	99132-4066	AREA-016	CLARO	06H59M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
037	13/02/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	16H06M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
038	13/02/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	18H30M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
039	13/02/2015	99163-6317	AREA-016	CLARO	10H00M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
040	13/02/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	12H52M54	3,8	A COBRAR NORMAL	1,78
041	13/02/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	12H57M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
042	13/02/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H54M00	2,8	A COBRAR NORMAL	1,31
043	13/02/2015	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H57M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
044	13/02/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	10H53M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
045	13/02/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	07H13M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
046	13/02/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	08H41M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
047	13/02/2015	99290-8110	AREA-016	CLARO	12H16M36	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
048	13/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	13H58M00	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
049	13/02/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	16H47M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
050	13/02/2015	99298-3071	AREA-016	CLARO	05H12M06	2,3	A COBRAR REDUZIDA	0,75
051	13/02/2015	99342-3080	AREA-016	CLARO	11H00M54	3,0	A COBRAR NORMAL	1,40
052	13/02/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	13H23M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
053	13/02/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	20H56M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
054	13/02/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	09H29M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
055	13/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	09H16M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
056	13/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	10H01M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
057	13/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	11H17M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
058	14/02/2015	99215-7025	AREA-016	CLARO	12H20M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
059	14/02/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	06H57M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
060	14/02/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	22H06M00	2,3	A COBRAR REDUZIDA	0,75
061	14/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H29M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
062	14/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	16H55M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
063	14/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H16M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,79
064	14/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	08H33M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
065	15/02/2015	99354-0950	AREA-016	CLARO	16H25M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
066	15/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	20H51M30	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,32
067	16/02/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	14H02M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
068	16/02/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	08H46M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
069	16/02/2015	99170-0628	AREA-016	CLARO	05H57M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,26
070	16/02/2015	99187-6645	AREA-016	CLARO	09H14M30	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
071	16/02/2015	99187-6645	AREA-016	CLARO	12H32M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,65
072	16/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	15H29M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
073	16/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	17H09M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
074	16/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	18H24M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
075	16/02/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	18H46M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
076	16/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H31M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
077	16/02/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	08H40M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
078	16/02/2015	99342-3080	AREA-016	CLARO	10H38M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
079	16/02/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	08H32M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
080	16/02/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	17H27M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
081	17/02/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	11H40M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
082	17/02/2015	99199-1553	AREA-016	CLARO	17H05M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
083	17/02/2015	99200-7134	AREA-016	CLARO	12H51M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
084	17/02/2015	99230-6513	AREA-016	CLARO	09H07M18	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,22
085	17/02/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H13M54	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,55
086	17/02/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	10H13M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
087	18/02/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	17H10M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
088	18/02/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	15H30M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
089	18/02/2015	99132-4066	AREA-016	CLARO	14H45M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
090	18/02/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	09H38M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,46
091	18/02/2015	99147-3239	AREA-016	CLARO	13H46M06	4,0	A COBRAR NORMAL	1,87
092	18/02/2015	99147-3239	AREA-016	CLARO	14H04M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,98
093	18/02/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	11H28M06	1,8	A COBRAR NORMAL	0,84
094	18/02/2015	99166-4043	AREA-016	CLARO	13H59M24	1,1	NORMAL	0,51
095	18/02/2015	99183-9869	AREA-016	CLARO	14H03M06	0,8	NORMAL	0,37
096	18/02/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	17H42M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
097	18/02/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	10H18M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,70
098	18/02/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H40M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,28
099	18/02/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	17H57M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,51
100	18/02/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	09H37M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
101	18/02/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	12H13M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
102	18/02/2015	99233-5401	AREA-016	CLARO	05H53M06	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,29
103	18/02/2015	99235-3474	AREA-016	CLARO	11H48M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,42
104	18/02/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H31M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,32
105	18/02/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H22M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,75
106	18/02/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H28M30	2,9	A COBRAR NORMAL	1,36
107	18/02/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	09H33M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,37
108	18/02/2015	99276-3820	AREA-016	CLARO	21H25M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,16
109	18/02/2015	99319-0325	AREA-016	CLARO	13H43M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
110	18/02/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	09H41M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23

I3742017.036 - 000****0014 - 03600008

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.773/02/15-00008/00010
Emissão 25/02/2015
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

25 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

001	18/02/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	08H58M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
002	18/02/2015	99357-6839	AREA-016	CLARO	12H14M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
003	18/02/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	05H25M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,19
004	18/02/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	10H09M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
005	18/02/2015	99393-1569	AREA-016	CLARO	12H20M30	1,9	A COBRAR NORMAL	0,89
006	18/02/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	14H37M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,23
007	18/02/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	14H53M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,26
Subtotal								359,52

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
008	20/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	06H58M30	1,0	REDUZIDA	0,43
009	20/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H56M06	1,2	NORMAL	0,52
010	21/01/2015	3321-6000	BARRETOS	SP	13H38M48	1,0	NORMAL	0,43
011	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H50M06	2,6	NORMAL	1,13
012	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H54M12	2,1	NORMAL	0,91
013	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H56M30	2,1	NORMAL	0,91
014	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H58M48	2,9	MISTA	1,26
015	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	09H02M00	1,7	DIFERENCIADA	0,74
016	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	09H09M06	2,7	DIFERENCIADA	1,17
	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	10H04M00	2,8	DIFERENCIADA	1,22
	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	13H39M24	2,4	NORMAL	1,04
019	21/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	14H42M00	5,6	DIFERENCIADA	2,44
020	21/01/2015	3018-0008	FRANCA	SP	16H54M18	5,2	DIFERENCIADA	2,27
021	21/01/2015	3702-0302	FRANCA	SP	09H24M12	2,0	DIFERENCIADA	0,87
022	21/01/2015	3711-4018	FRANCA	SP	14H35M12	4,7	DIFERENCIADA	2,05
023	21/01/2015	3721-1399	FRANCA	SP	08H48M48	1,0	NORMAL	0,43
024	21/01/2015	3721-2177	FRANCA	SP	16H25M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
025	21/01/2015	3724-4306	FRANCA	SP	08H18M42	16,0	NORMAL	6,98
026	21/01/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H45M36	1,3	DIFERENCIADA	0,56
027	21/01/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H16M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
028	21/01/2015	3171-1206	PEDREGULHO	SP	14H06M48	3,7	DIFERENCIADA	1,61
029	21/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	03H19M36	1,0	SUPER REDUZIDA	0,43
030	21/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H17M06	4,3	DIFERENCIADA	1,87
031	21/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H10M36	1,4	DIFERENCIADA	0,61
032	21/01/2015	8446-2570	AREA-035		09H55M24	5,4	FORA DO ESTADO	9,17
033	22/01/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H00M42	2,9	DIFERENCIADA	1,26
034	22/01/2015	3432-3349	FRANCA	SP	14H40M30	2,4	DIFERENCIADA	1,04
035	22/01/2015	3702-0302	FRANCA	SP	14H20M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
036	22/01/2015	3708-0900	FRANCA	SP	08H07M48	2,6	NORMAL	1,13
037	22/01/2015	3708-0900	FRANCA	SP	13H41M54	7,2	NORMAL	3,14
038	22/01/2015	3711-4000	FRANCA	SP	14H34M36	1,2	DIFERENCIADA	0,52
039	22/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	07H41M36	5,9	NORMAL	2,57
040	22/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	07H48M18	2,7	NORMAL	1,17
041	22/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	08H10M42	3,8	NORMAL	1,65
042	22/01/2015	3721-0951	FRANCA	SP	08H22M30	3,3	NORMAL	1,44
043	22/01/2015	3724-0791	FRANCA	SP	14H30M30	1,1	DIFERENCIADA	0,48
044	22/01/2015	3724-0791	FRANCA	SP	15H31M24	3,7	DIFERENCIADA	1,61
045	22/01/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H03M48	3,8	NORMAL	1,65
046	22/01/2015	3171-1844	PEDREGULHO	SP	12H50M36	1,0	NORMAL	0,43
047	22/01/2015	3171-1844	PEDREGULHO	SP	12H58M42	1,3	NORMAL	0,56
048	22/01/2015	3171-2574	PEDREGULHO	SP	12H51M18	1,0	NORMAL	0,43
049	22/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H46M30	1,0	NORMAL	0,43
050	23/01/2015	3321-5500	BARRETOS	SP	15H58M24	1,3	DIFERENCIADA	0,56
051	23/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	16H00M00	2,1	DIFERENCIADA	0,91
	23/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	16H02M48	9,5	DIFERENCIADA	4,14
	23/01/2015	3703-1321	FRANCA	SP	12H04M00	1,5	NORMAL	0,65
054	23/01/2015	3711-4000	FRANCA	SP	15H55M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
055	23/01/2015	3712-3070	FRANCA	SP	08H17M18	4,3	NORMAL	1,87
056	23/01/2015	3713-4399	FRANCA	SP	08H51M06	1,3	NORMAL	0,56
057	23/01/2015	3522-5800	R CLARO	SP	09H30M42	4,4	DIFERENCIADA	1,92
058	23/01/2015	3171-1206	PEDREGULHO	SP	16H38M36	1,5	DIFERENCIADA	0,65
059	26/01/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H06M36	5,2	NORMAL	2,27
060	26/01/2015	3711-3000	FRANCA	SP	08H29M36	1,0	NORMAL	0,43
061	26/01/2015	3711-4000	FRANCA	SP	08H58M18	1,0	NORMAL	0,43
062	26/01/2015	3711-4000	FRANCA	SP	08H59M12	12,1	MISTA	5,28
063	26/01/2015	3712-3000	FRANCA	SP	08H26M48	2,4	NORMAL	1,04
064	26/01/2015	3712-3000	FRANCA	SP	08H32M06	1,9	NORMAL	0,82
065	26/01/2015	3712-3000	FRANCA	SP	08H34M24	1,0	NORMAL	0,43
066	26/01/2015	3712-3000	FRANCA	SP	08H44M36	2,1	NORMAL	0,91
067	26/01/2015	3712-3070	FRANCA	SP	13H27M06	3,1	NORMAL	1,35
068	26/01/2015	3720-1660	FRANCA	SP	12H03M48	1,1	NORMAL	0,48
069	26/01/2015	3720-2324	FRANCA	SP	12H11M30	1,0	NORMAL	0,43
070	26/01/2015	3722-2571	FRANCA	SP	13H38M06	2,8	NORMAL	1,22
071	26/01/2015	3722-2571	FRANCA	SP	13H45M00	1,1	NORMAL	0,48
072	26/01/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	15H40M54	1,1	DIFERENCIADA	0,48
073	26/01/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	15H59M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
074	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H50M42	4,4	NORMAL	1,92
075	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H55M36	1,5	NORMAL	0,65
076	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H13M18	1,8	DIFERENCIADA	0,78
077	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H20M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
078	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H20M36	1,7	DIFERENCIADA	0,74
079	26/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H30M06	2,5	DIFERENCIADA	1,09
080	27/01/2015	3403-0323	FRANCA	SP	15H06M12	2,4	DIFERENCIADA	1,04
081	27/01/2015	3403-0323	FRANCA	SP	15H10M24	3,9	DIFERENCIADA	1,70
082	27/01/2015	3702-0302	FRANCA	SP	14H57M24	3,1	DIFERENCIADA	1,35
083	27/01/2015	3703-0302	FRANCA	SP	14H55M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
084	27/01/2015	3703-0323	FRANCA	SP	15H09M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
085	27/01/2015	3708-0900	FRANCA	SP	14H20M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
086	27/01/2015	3708-0900	FRANCA	SP	14H44M24	1,5	DIFERENCIADA	0,65
087	27/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	14H22M30	7,8	DIFERENCIADA	3,40

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

15142017.036 - 0000/000014 - 03000000

001	27/01/2015	3724-4867	FRANCA	SP	11H44M30	5,1	DIFERENCIADA	2,22
002	27/01/2015	3727-5322	FRANCA	SP	13H13M30	1,0	NORMAL	0,43
003	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	13H14M06	1,0	NORMAL	0,43
004	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	14H36M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
005	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	15H28M06	4,0	DIFERENCIADA	1,74
006	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	15H33M54	1,4	DIFERENCIADA	0,61
007	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	15H49M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
008	27/01/2015	3727-5397	FRANCA	SP	16H03M06	2,3	DIFERENCIADA	1,00
009	27/01/2015	3830-1100	ITUVERAVA	SP	12H44M18	1,0	NORMAL	0,43
010	27/01/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	12H48M18	1,0	NORMAL	0,43
011	27/01/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	12H49M24	1,0	NORMAL	0,43
012	27/01/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	14H37M54	2,2	DIFERENCIADA	0,96
013	27/01/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	16H52M42	2,6	DIFERENCIADA	1,13
014	27/01/2015	3830-3033	ITUVERAVA	SP	16H50M54	1,6	DIFERENCIADA	0,69
015	27/01/2015	3171-1206	PEDREGULHO	SP	12H42M06	1,5	NORMAL	0,65
016	27/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H38M24	2,9	NORMAL	1,26
017	28/01/2015	3703-1634	FRANCA	SP	15H53M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
018	28/01/2015	3703-1634	FRANCA	SP	15H53M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
019	28/01/2015	3703-1634	FRANCA	SP	15H54M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
020	28/01/2015	3707-0800	FRANCA	SP	08H37M36	1,0	NORMAL	0,43
021	28/01/2015	3708-0900	FRANCA	SP	14H54M12	1,7	DIFERENCIADA	0,74
022	28/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	14H56M12	1,1	DIFERENCIADA	0,48
023	28/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	14H57M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
024	28/01/2015	3711-7777	FRANCA	SP	14H58M36	3,3	DIFERENCIADA	1,44
025	28/01/2015	3721-0951	FRANCA	SP	11H39M00	4,7	DIFERENCIADA	2,05
026	28/01/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	15H33M12	4,4	DIFERENCIADA	1,92
027	28/01/2015	4009-9191	SAO JOSE DO RIO	SP	09H55M42	7,3	DIFERENCIADA	3,18
028	28/01/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H49M36	3,4	NORMAL	1,48
029	28/01/2015	3839-2447	ITUVERAVA	SP	08H58M00	1,5	NORMAL	0,65
030	28/01/2015	3839-4848	ITUVERAVA	SP	15H46M54	1,3	DIFERENCIADA	0,56
031	28/01/2015	3171-3239	PEDREGULHO	SP	13H20M12	1,2	NORMAL	0,52
032	28/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H46M24	1,0	NORMAL	0,43
033	28/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H45M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
034	29/01/2015	3707-4400	FRANCA	SP	13H30M00	1,0	NORMAL	0,43
035	29/01/2015	3711-4000	FRANCA	SP	14H13M36	6,3	DIFERENCIADA	2,75
036	29/01/2015	3712-3070	FRANCA	SP	11H07M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
037	29/01/2015	3721-0951	FRANCA	SP	15H20M42	1,6	DIFERENCIADA	0,69
038	29/01/2015	3839-3482	ITUVERAVA	SP	16H39M54	2,3	DIFERENCIADA	1,00
039	29/01/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H25M42	3,1	NORMAL	1,35
040	29/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H33M06	1,0	NORMAL	0,43
041	29/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H36M36	2,6	NORMAL	1,13
042	29/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H39M54	1,0	NORMAL	0,43
043	30/01/2015	3707-0800	FRANCA	SP	08H28M30	1,7	NORMAL	0,74
044	30/01/2015	3707-0800	FRANCA	SP	08H31M48	1,0	NORMAL	0,43
045	30/01/2015	3711-8888	FRANCA	SP	11H40M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
046	30/01/2015	3722-2571	FRANCA	SP	11H33M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
047	30/01/2015	3722-2571	FRANCA	SP	11H35M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
048	30/01/2015	3723-9665	FRANCA	SP	16H12M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
049	30/01/2015	3624-9874	RIBEIRAO PRETO	SP	11H53M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
050	30/01/2015	3171-3239	PEDREGULHO	SP	15H49M30	3,1	DIFERENCIADA	1,35
051	30/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H48M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
052	30/01/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H04M48	1,4	DIFERENCIADA	0,61
053	01/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M00	1,0	REDUZIDA	0,43
054	02/02/2015	3402-1310	FRANCA	SP	13H53M42	1,5	NORMAL	0,65
055	02/02/2015	3432-3349	FRANCA	SP	13H47M24	1,0	NORMAL	0,43
056	02/02/2015	3432-4090	FRANCA	SP	13H41M00	1,0	NORMAL	0,43
057	02/02/2015	3721-0533	FRANCA	SP	13H42M06	1,0	NORMAL	0,43
058	02/02/2015	3721-0533	FRANCA	SP	13H45M54	1,0	NORMAL	0,43
059	02/02/2015	3723-5230	FRANCA	SP	13H48M24	1,0	NORMAL	0,43
060	02/02/2015	3723-8087	FRANCA	SP	13H50M06	1,0	NORMAL	0,43
061	02/02/2015	3724-2130	FRANCA	SP	13H44M00	1,1	NORMAL	0,48
062	03/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	08H19M48	1,2	NORMAL	0,52
063	03/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	08H21M24	4,3	NORMAL	1,87
064	03/02/2015	3712-3005	FRANCA	SP	10H46M00	4,1	DIFERENCIADA	1,79
065	03/02/2015	3712-3086	FRANCA	SP	08H41M36	1,0	NORMAL	0,43
066	03/02/2015	3712-3086	FRANCA	SP	09H10M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
067	03/02/2015	3712-3086	FRANCA	SP	09H28M42	2,0	DIFERENCIADA	0,87
068	03/02/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H10M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
069	03/02/2015	3729-9055	ITUVERAVA	SP	09H54M18	5,2	DIFERENCIADA	2,27
070	03/02/2015	3171-1844	PEDREGULHO	SP	13H29M48	1,2	NORMAL	0,52
071	04/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	13H46M42	1,0	NORMAL	0,43
072	04/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	13H54M48	1,0	NORMAL	0,43
073	04/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	13H47M30	5,5	NORMAL	2,40
074	04/02/2015	3712-3000	FRANCA	SP	15H38M54	1,5	DIFERENCIADA	0,65
075	04/02/2015	3713-4399	FRANCA	SP	14H30M42	2,9	DIFERENCIADA	1,26
076	05/02/2015	3403-8510	FRANCA	SP	09H52M06	1,5	DIFERENCIADA	0,65
077	05/02/2015	3403-8901	FRANCA	SP	08H58M54	2,9	MISTA	1,26
078	05/02/2015	3701-6789	FRANCA	SP	09H03M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
079	05/02/2015	3704-9024	FRANCA	SP	19H03M30	3,8	NORMAL	1,65
080	05/02/2015	3705-3349	FRANCA	SP	08H56M54	1,0	NORMAL	0,43
081	05/02/2015	3720-0259	FRANCA	SP	13H55M06	1,0	NORMAL	0,43
082	05/02/2015	3722-4642	FRANCA	SP	14H19M12	3,1	DIFERENCIADA	1,35
083	05/02/2015	3522-5800	R CLARO	SP	09H57M00	7,8	DIFERENCIADA	3,40
084	05/02/2015	3839-8081	ITUVERAVA	SP	09H55M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
085	05/02/2015	3171-2853	PEDREGULHO	SP	09H54M12	1,1	DIFERENCIADA	0,48
086	05/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H03M42	2,1	NORMAL	0,91
087	05/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H15M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
088	06/02/2015	3133-1504	CRISTAIS PAULIST	SP	13H37M18	1,0	NORMAL	0,43
089	06/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	15H05M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
090	06/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	15H30M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
091	06/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	15H31M42	1,1	DIFERENCIADA	0,48
092	06/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	15H33M24	11,6	DIFERENCIADA	5,06
093	06/02/2015	3721-0323	FRANCA	SP	15H56M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
094	06/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	06H51M06	2,1	REDUZIDA	0,91
095	06/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H49M42	1,0	NORMAL	0,43
096	06/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H51M36	1,0	NORMAL	0,43
097	07/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H43M06	1,0	NORMAL	0,43
098	07/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	22H59M18	1,0	REDUZIDA	0,43
099	09/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	13H19M06	4,0	NORMAL	1,74
100	09/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	13H28M24	2,2	NORMAL	0,96
101	09/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	07H58M54	4,8	NORMAL	2,09
102	09/02/2015	3712-3000	FRANCA	SP	09H02M06	1,4	DIFERENCIADA	0,61
103	09/02/2015	3724-1011	FRANCA	SP	13H30M48	1,0	NORMAL	0,43
104	09/02/2015	3724-1014	FRANCA	SP	13H27M12	1,0	NORMAL	0,43
105	09/02/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	14H51M24	2,9	DIFERENCIADA	1,26
106	09/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H21M36	2,2	DIFERENCIADA	0,96
107	09/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H11M36	1,4	NORMAL	0,61
108	09/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H45M12	1,0	NORMAL	0,43
109	10/02/2015	3701-8353	FRANCA	SP	13H12M12	1,0	NORMAL	0,43
110	10/02/2015	3702-7347	FRANCA	SP	15H27M36	1,4	DIFERENCIADA	0,61

I3742017.036 - 000*'00014 - 03600008

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.773/02/15-00010/00010
Emissão 25/02/2015
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

27 - 8 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
610,26	06/03/2015	02/2015

001	10/02/2015	3703-2325	FRANCA	SP	11H40M54	1,3	DIFERENCIADA	0,56
002	10/02/2015	3711-3000	FRANCA	SP	11H13M18	4,3	DIFERENCIADA	1,87
003	10/02/2015	3712-3086	FRANCA	SP	08H48M54	1,6	NORMAL	0,69
004	10/02/2015	3721-3320	FRANCA	SP	13H24M24	1,0	NORMAL	0,43
005	10/02/2015	3721-5151	FRANCA	SP	13H23M18	1,0	NORMAL	0,43
006	10/02/2015	3721-5919	FRANCA	SP	15H24M54	2,1	DIFERENCIADA	0,91
007	10/02/2015	3722-6285	FRANCA	SP	13H13M36	1,0	NORMAL	0,43
008	10/02/2015	3724-3004	FRANCA	SP	13H33M36	1,0	NORMAL	0,43
009	10/02/2015	3724-3004	FRANCA	SP	13H34M36	1,0	NORMAL	0,43
010	10/02/2015	3323-9000	RIBEIRAO PRETO	SP	16H21M54	1,9	DIFERENCIADA	0,82
011	10/02/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	15H33M00	6,8	DIFERENCIADA	2,96
012	10/02/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H21M36	1,0	NORMAL	0,43
013	10/02/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H03M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
014	10/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H59M12	1,8	MISTA	0,78
015	10/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H04M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
016	10/02/2015	8293-9455	AREA-061		15H06M42	3,5	FORA DO ESTADO	5,94
017	11/02/2015	3432-3349	FRANCA	SP	09H49M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
018	11/02/2015	3708-0900	FRANCA	SP	09H15M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
019	11/02/2015	3711-7777	FRANCA	SP	08H55M24	3,2	NORMAL	1,39
020	11/02/2015	3712-3000	FRANCA	SP	08H10M42	3,5	NORMAL	1,52
[illegible]	11/02/2015	3722-6009	FRANCA	SP	12H29M06	8,3	NORMAL	3,62
[illegible]	11/02/2015	3723-3594	FRANCA	SP	09H45M48	2,8	DIFERENCIADA	1,22
023	11/02/2015	3724-0791	FRANCA	SP	10H14M12	6,1	DIFERENCIADA	2,66
024	11/02/2015	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H57M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
025	11/02/2015	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	09H58M18	4,0	DIFERENCIADA	1,74
026	11/02/2015	3623-4400	RIBEIRAO PRETO	SP	10H02M30	3,2	DIFERENCIADA	1,39
027	11/02/2015	3630-4724	RIBEIRAO PRETO	SP	09H53M48	2,6	DIFERENCIADA	1,13
028	11/02/2015	3830-1000	ITUVERAVA	SP	16H39M24	1,5	DIFERENCIADA	0,65
029	11/02/2015	3839-2888	ITUVERAVA	SP	09H04M54	5,2	DIFERENCIADA	2,27
030	11/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H03M12	2,0	NORMAL	0,87
031	11/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H25M18	4,5	NORMAL	1,96
032	11/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H51M36	2,3	DIFERENCIADA	1,00
033	11/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H04M12	2,7	DIFERENCIADA	1,17
034	12/02/2015	3707-4407	FRANCA	SP	16H02M54	2,2	DIFERENCIADA	0,96
035	12/02/2015	3713-4399	FRANCA	SP	14H57M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
036	12/02/2015	3237-4770	RIBEIRAO PRETO	SP	11H13M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
037	12/02/2015	3237-4780	RIBEIRAO PRETO	SP	11H16M12	1,1	DIFERENCIADA	0,48
038	12/02/2015	3623-4400	RIBEIRAO PRETO	SP	11H20M54	2,4	DIFERENCIADA	1,04
039	12/02/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H37M00	1,5	DIFERENCIADA	0,65
040	12/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H13M06	1,0	NORMAL	0,43
041	12/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H15M24	1,1	DIFERENCIADA	0,48
042	12/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	23H25M18	1,0	REDUZIDA	0,43
043	12/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	23H26M48	1,5	REDUZIDA	0,65
044	13/02/2015	3235-8128	BAURU	SP	09H22M18	3,3	DIFERENCIADA	1,44
045	13/02/2015	3235-8129	BAURU	SP	09H18M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
046	13/02/2015	3235-8129	BAURU	SP	09H19M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
047	13/02/2015	3704-9881	FRANCA	SP	10H44M18	1,2	DIFERENCIADA	0,52
048	13/02/2015	3711-4044	FRANCA	SP	09H07M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
049	13/02/2015	3711-4044	FRANCA	SP	09H08M36	1,5	DIFERENCIADA	0,65
050	13/02/2015	3711-4160	FRANCA	SP	09H06M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
051	13/02/2015	3712-3013	FRANCA	SP	09H30M54	3,9	DIFERENCIADA	1,70
052	13/02/2015	3712-3041	FRANCA	SP	09H28M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
053	13/02/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H02M48	3,2	DIFERENCIADA	1,39
054	13/02/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H13M06	2,8	DIFERENCIADA	1,22
[illegible]	13/02/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H26M06	2,2	DIFERENCIADA	0,96
[illegible]	13/02/2015	3721-0323	FRANCA	SP	08H20M42	1,0	NORMAL	0,43
[illegible]	13/02/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H46M30	1,0	NORMAL	0,43
058	13/02/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H02M06	4,0	NORMAL	1,74
059	13/02/2015	3830-1000	ITUVERAVA	SP	09H39M30	2,4	DIFERENCIADA	1,04
060	13/02/2015	3830-1000	ITUVERAVA	SP	10H47M24	1,8	DIFERENCIADA	0,78
061	13/02/2015	3830-1000	ITUVERAVA	SP	10H55M18	5,0	DIFERENCIADA	2,18
062	13/02/2015	3171-1728	PEDREGULHO	SP	14H10M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
063	13/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H44M18	3,6	DIFERENCIADA	1,57
064	13/02/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H38M42	2,4	DIFERENCIADA	1,04
065	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							3,70 CR
066	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							84,35 CR
Subtotal								**176,90**

ICMS: Base de Cálculo:	595,66	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	148,92
PIS: Base de Cálculo:	595,66	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	3,87
PIS: Base de Cálculo:	14,60	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,24
COFINS: Base de Cálculo:	595,66	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	17,87
COFINS: Base de Cálculo:	14,60	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	1,11

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Contas Vencidas e Não Pagas

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

29 - 8 L

Local 11753 **Telefone** **3134-1205 0** **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL

Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Aviso de Débito(s) Anterior(es)

Olá,

É muito importante ter você como nosso cliente, e para que você continue conectado com nossos serviços, informamos de que até a data de emissão desta carta não houve registro de recebimento da(s) seguinte(s) conta(s):

Conta/Mês	Vencimento	Valor
01/2015	06/02/2015	536,93

Total a pagar	**536,93**

O pagamento poderá ser feito no banco de sua preferência, utilizando apenas o código de barras abaixo.

Os valores apresentado(s) não incluem os encargos decorrentes do atraso do pagamento. Após a quitação do(s) débito(s), esses encargos serão cobrados em sua próxima conta.

Se o pagamento já foi feito, por favor, desconsidere esta carta e aceite nossas desculpas.

Em caso de dúvidas, ligue gratuitamente para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou para empresas 0800 151500. Caso seja portador de necessidades especiais de fala/audição, ligue para 142. Nosso atendimento está à sua disposição 24 horas, todos os dias.

Para sua maior comodidade cadastre sua conta em débito automático.

Obrigado,
Vivo

Para saber qual a loja Vivo mais perto de você, ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

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 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	02/15	1	1816 5447

Total da Fatura	DV	Vencimento
536,93	**8**	**06/03/15**

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000052 369310291173 533134120500 021511503662

I3742017.036 - 0001 00014 - 03600008

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00834

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

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 **610,26**
(seiscentos e dez reais e vinte e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1228

NOTA DE EMPENHO Nº 1228	FICHA: 126	DATA: 16/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de painel eletronico,distribuidor,suporte de chao para distribuidor. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.089,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.35	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	190,00	1.089,12	56.720,88

VALOR A SER PAGO R$ **1.089,12**

um mil e oitenta e nove reais e doze centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00447/15	16/03/2015	20/03/2015

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
500.000.091	PAINEL ELETRONICO DE CHAMADA SEQUENCIAL DE SEN	UN	1	675,40	MANUT DA ADMINISTR	675,40
500.000.092	DISTRIBUIDOR/EXPENDEDOR/DISPENASADOR DE SENHA	UN	1	148,12	MANUT DA ADMINISTR	148,12
.000.093	SUPORTE DE CHAO PARA DISTRIBUIDOR DE SENHAS DE	UN	1	265,60	MANUT DA ADMINISTR	265,60
TOTAL PEDIDO						1.089,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.236 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA MERCÍDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 415 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.236
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0306 1301 4600 0138 5500 1000 0002 3610 8202 0405

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		135150174549959 - 20/03/2015 10:00
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	20/03/2015
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	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO 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	1.128,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PAINEL ELETRÔNICO DE CJHAMADA SEQUENCIAL SE SENHA SEQUENCIAL/ALTERNADA	85312000	0102	5403	UN	1,0000	675,4000	675,40					
002	DISTRIBUIDOR / EXPENDEDOR / DISPENSADOR DE SENHA BICO DE PATO COR PRETO	39269092	0102	5403	UN	1,0000	148,1200	148,12					
003	ROLO / BOBINA DE SENHA NUMERADA 3 DIGITOS DE 001 A 999 COM 2000 SENHAS COR PRETO	48239099	0102	5403	UN	2,0000	19,7400	39,48					
004	SUPORTE DE CHÃO PARA DISTRIBUIDOR DE SENHAS DE ATENDIMENTO COM PLACA "RETIRE SUA SENHA" 1,3 M COR PRETO	73269090	0102	5403	UN	1,0000	265,6000	265,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00060004			

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 00916

DATA: 16/03/2015 VENCTO:20/03/2015 PAGTO: 20/03/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de painel eletronico,distribuidor,suporte de chao para distribuidor.

Valor **1.128,60**
(um mil, cento e vinte e oito reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1229

NOTA DE EMPENHO Nº **1229**	FICHA: 123	DATA: 16/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de rolo/bobina de senha. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**39,48**

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	131.362,17	39,48	368.598,35

VALOR A SER PAGO R$ **39,48**

trinta e nove reais e quarenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00448/15	16/03/2015	20/03/2015

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
016.000.314	ROLO/ BOBINA DE SENHA NUMERADA 3 DIGITOS DE 001 A	UN	2	19,74	MANUT DA ADMINISTR	39,48
TOTAL PEDIDO						39,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.236 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA MERCÍDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 415 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.236
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0306 1301 4600 0138 5500 1000 0002 3610 8202 0405

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	135150174549959 - 20/03/2015 10:00

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	20/03/2015
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	ISENTO	

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	1.128,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
001	PAINEL ELETRÔNICO DE CHAMADA SEQUENCIAL SE SENHA SEQUENCIAL/ALTERNADA	85312000	0102	5403	UN	1,0000	675,4000	675,40					
002	DISTRIBUIDOR / EXPENDEDOR / DISPENSADOR DE SENHA BICO DE PATO COR PRETO	39269092	0102	5403	UN	1,0000	148,1200	148,12					
003	ROLO / BOBINA DE SENHA NUMERADA 3 DIGITOS DE 001 A 999 COM 2000 SENHAS COR PRETO	48239099	0102	5403	UN	2,0000	19,7400	39,48					
004	SUPORTE DE CHÃO PARA DISTRIBUIDOR DE SENHAS DE ATENDIMENTO COM PLACA "RETIRE SUA SENHA" 1,3 M COR PRETO	73269090	0102	5403	UN	1,0000	265,6000	265,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00060004			

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 00916

DATA: 16/03/2015 VENCTO:20/03/2015 PAGTO: 20/03/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de painel eletronico,distribuidor,suport e de chao para distribuidor.

Valor **1.128,60**
(um mil, cento e vinte e oito reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1250

NOTA DE EMPENHO Nº 1250	FICHA: 126	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/03/2015

NOME: TULIO XAVIER COLUCCI ME — 06.098.143/0001-64 — CÓDIGO: 3204
ENDEREÇO: RUA DR. GABRIEL VILELA — IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de micro computadores e impressora. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.398,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.35	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	1.279,12	6.398,00	50.322,88

VALOR A SER PAGO R$ **6.398,00**

seis mil, trezentos e noventa e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00456/15	17/03/2015	20/03/2015

Fornecedor TULIO XAVIER COLUCCI ME COD: 3204
Endereço: RUA DR. GABRIEL VILELA Nº: 259 CNPJ: 06.098.143/0001-64
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.002.020	MICRO COMPUTADOR INTEL CORE I3/4 GB MEMORIA DDF	UN	3	1.800,00	MANUT DA ADMINISTR	5.400,00
500.046.040	IMPRESSORA HP LASER JET HP 1102W	UN	2	499,00	MANUT DA ADMINISTR	998,00
TOTAL PEDIDO						6.398,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE TULIO XAVIER COLUCCI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.086 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TULIO XAVIER COLUCCI ME

RUA DR GABRIEL VILELA, 259 - - CENTRO, Igarapava, SP - CEP: 14540000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.086
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0306 0981 4300 0164 5500 1000 0000 8610 3180 0047

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.		**135150175275279 - 20/03/2015 13:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
349022599110		06.098.143/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	20/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	13:07:00

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	6.398,00

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	6.398,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
217	MICRO COMPUTADOR INTEL CORE i3/4 GB MEMORIA DDR3/DISCO RIGIDO 500GB SEAGATE/TELA 15.6 POLEGADAS/ KIT COMPLETO GAB, TEC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 216,00	85176239	0500	5403	UN	3,0000	1.800,0000	5.400,00					
014	IMPRESSORA HP LASER JET HP 1102W Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 39,92	84433111	0500	5403	UN	2,0000	499,0000	998,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
77501200			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 255,92	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20 / 03 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00918

DATA: 17/03/2015 VENCTO:23/03/2015 PAGTO: 23/03/2015

Credor..: TULIO XAVIER COLUCCI ME CNPJ: 06.098.143/0001-64 Cod: 3204
Endereço: RUA DR. GABRIEL VILELA
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de micro computadores e impressora.

Valor **6.398,00**
(seis mil, trezentos e noventa e oito reais) * * *

PORTO CANOAS INFORMATICA

Rua Dr. Gabriel Vilela, 259 – Jardim Santa Maria – Igarapava/SP

Tel.: (16) 3172-3844 – CNPJ: 06.098.143/0001-64

Orçamento

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Item	Produto	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
01	Microcomputador Intel Core i3/4 GB Memoria DDR3/ Disco Rígido 500 GB SEAGATE/Tela 15,6"/ Kit completo Gabinete teclado	3	R$ 1.800,00	R$ 5.400,00
02	Impressora HP Laser Jet 1102W	2	R$ 499,00	R$ 998,00

Data: 11 de Março de 2015

_____

TULIO XAVIER COLUCCI

N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Rua Joaquim Ferreira Coelho nº 96A - Pedregulho/SP

Tel.: (16) 3191-2005 / (16) 9.9303-8955 - CNPJ: 11.702.542/0001-40

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JERIQUARA/SP

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
Computador Intel Core i3 4 GB memória RAM DDR3 500GB HD Monitor 15,6" Teclado e mouse	R$ 1950,00
Impressora Laserjet HP 1102W	R$ 520,00

10 DE MARÇO DE 2015

Contato: Waguim

LA INFORMÁTICA

La Informática Ltda Me
Rua Clementino Teixeira, 190 – Pedregullho-SP
Telefone: (16) 3171-2071
CNPJ.: 11.368.254/0001-83

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA: 12/03/2015

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
Computador processador Core i3, Mem RAM 4GB DDR3, HD 500GB, Monitor 15,6"	R$ 1.900,00
Impressora HP Laserjet 1102W	R$ 500,00

LA – INFORMATICA
Vendedor: Leomar
Telefone: (16) 3171-2071

_____
Departamento de Vendas

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1105

NOTA DE EMPENHO Nº **1105**	FICHA: 123	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000005/15	PREGÃO PRESENCIAL	0004/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537

ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**542,35**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	116.855,04	542,35	382.602,61

VALOR A SER PAGO R$ **542,35**

quinhentos e quarenta e dois reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-8	853736	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 308.095.318-52

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00374/15	06/03/2015	07/03/2015

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	53	7,95	MANUT DA ADMINISTR	421,35
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	12,10	MANUT DA ADMINISTR	121,00
TOTAL PEDIDO						542,35

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 000.000.744 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: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.744
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0305 0391 2900 0127 5500 1000 0007 4418 0004 0726

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		135150144632597 - 07/03/2015 12:23
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	07/03/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -		CENTRO		14450-000	07/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO		12:20:45

FATURA

AGAMENTO 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	542,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	542,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	53,0000	7,9500	421,35					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	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, 07 / 03 / 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 004/2015 PROCESSO 005/2015	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00951

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **542,35**
(quinhentos e quarenta e dois reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

958

NOTA DE EMPENHO Nº **958**	FICHA: 125	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: INSTITUTO TERAPEUTICO ANA PENTEADO — 19.978.628/0001-94 — CÓDIGO: 3253
ENDEREÇO: RUA EMIDIO ROSSETO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de tratamento de recuperaçao de dependentes quimicos. Huan Pablo Diniz Araujo. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,00**

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	50.363,63	550,00	249.086,37

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853698	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.506.518-4

Instituto Terapêutico Ana Penteado

CNPJ: 19.978.628/0001-94/Inscrição Municipal 20024817

DECLARAÇÃO

O Instituto Terapêutico Ana Penteado, entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependência química localizada na cidade de Ribeirão Preto, estado de são Paulo inscrita no CNPJ 19.978.628/0001-94 declara para os devidos fins que Huan Pablo Diniz Araujo recidente e domiciliado na cidade de Jeriquara, estado de São Paulo esta internado nesta instituição desde 21/11/2014.

Ribeirão Preto, 10 de dezembro de 2014

Ana Paula Tavares de Campos Penteado
Presidente

Rua: Emygdio Rosseto, 3054 – Jardim Florestan Fernandes – Ribeirão Preto/SP – fone: (16) 3996-1020

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00798

DATA: 02/03/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: INSTITUTO TERAPEUTICO ANA PENTEA CNPJ: 19.978.628/0001-94 Cod: 3253
Endereço: RUA EMIDIO ROSSETO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de tratamento de recuperaçao de dependentes quimicos.
Huan Pablo Diniz Araujo.

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1192

NOTA DE EMPENHO Nº 1192	FICHA: 125	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE DEVANIR MATOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**550,00**

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	56.676,89	550,00	242.773,11

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853728	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 29.506.518-4

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC
Rua: Itajubá n: 915 Bairro – Ipiranga – Ribeirão Preto – SP
Cnpj – 14.109.752/0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752/0001-08, declara para os devidos fins que Devanir Matos, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 12/09/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 29 de janeiro de 2015

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC

"Assim diz o senhor; A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira; E nesse lugar darei a paz!

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00927

DATA: 12/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE DEVANIR MATOS.

Valor **1.650,00**

(um mil, seiscentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1193

NOTA DE EMPENHO Nº 1193	FICHA: 125	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE ROGERIO RODRIGUES BENTO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,00**

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	57.226,89	550,00	242.223,11

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais * * *

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC
Rua: Itajubá n: 915 Bairro – Ipiranga – Ribeirão Preto – SP
Cnpj – 14.109.752/0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752/0001-08, declara para os devidos fins que Rogério Rodrigues de Bento RG 40.990.619-0 e do CPF 309.212.858-33, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 20/08/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 29 de janeiro de 2015

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC

"Assim diz o senhor; A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira; E nesse lugar darei a paz! Diz

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00927

DATA: 12/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE DEVANIR MATOS.

Valor **1.650,00**

(um mil, seiscentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1194

NOTA DE EMPENHO Nº 1194	FICHA: 125	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE JOSE ANTONIO FRANÇA FILHO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**550,00**

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	57.776,89	550,00	241.673,11

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais * * *

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC
Rua: Itajubá n: 915 Bairro – Ipiranga – Ribeirão Preto – SP
Cnpj – 14.109.752/0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752/0001-08, declara para os devidos fins que Jose Antônio França Filho RG 262.381.20, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 10/09/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 29 de janeiro de 2015

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC

"Assim diz o senhor; A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira; E nesse lugar darei a paz!

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00927

DATA: 12/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE DEVANIR MATOS.

Valor **1.650,00**
(um mil, seiscentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1419

NOTA DE EMPENHO Nº **1419**	FICHA: 125	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/03/2015

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**	**7,80**

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	69.860,21	7,80	230.131,99

VALOR A SER PAGO R$ **7,80**

sete reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2015

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 23/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	tarifa	

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

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 28/02/2015 conforme extrato bancario				21.643,87
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/10/2013	852554	VANDERCI FERREIRA OLIVEIRA-E	22,50	
26/08/2014	853255	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	18,00	
16/01/2015	853558	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	196,00	
16/01/2015	853559	C.V.M COMERCIO DE PNEUS ME	120,00	
30/01/2015	853588	ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TER/	1.300,00	
03/02/2015	853593	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVE	1.465,74	
19/02/2015	853636	INSTITUTO NEUROLOGICO DR FF	420,00	
25/02/2015	853646	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA	7.452,50	
25/02/2015	853648	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATA	3.300,00	
25/02/2015	853652	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	160,00	
25/02/2015	853653	AMBITEC LTDA	1.024,00	
25/02/2015	853654	ELITON RODRIGO DAVID ME	20,00	
25/02/2015	853655	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAF	142,50	
25/02/2015	853658	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO	595,00	
25/02/2015	853661	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA F	2.444,00	
				18.680,24
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
25/02/2015	TARIFA	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	7,80	
				7,80
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
27/02/2015	REND	REND APLIC FINANCEIRA	190,30	
				190,30
Saldo em 28/02/2015 de acordo com a contabilidade				2.781,13

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR - CRC: 1SP259729/0-5/SP

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01108

DATA: 23/03/2015 VENCTO:23/03/2015 PAGTO: 23/03/2015

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 **7,80**
(sete reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

961

NOTA DE EMPENHO Nº **961**	FICHA: 135	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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 de fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **27,00**

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	1.716,85	27,00	11.256,15

VALOR A SER PAGO R$ **27,00**

vinte e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069.3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00279/15	02/03/2015	02/03/2015

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
009.025.009	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP 2ML	AP	50	0,54	MANUT DA ADMINISTR	27,00
TOTAL PEDIDO						27,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 2/3/2015 Pedido: 415617 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 27,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.023
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: 000.110.023
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1100 2310 9000 0005

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	135150131111459 02/03/2015 16:50:39
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	2/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	2/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483204	01/04/2015	27,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27,00	4,86	0,00	0,00	27,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		27,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032586	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G) Lote:26582140 Qtde:50 Venc:7/11/2016	3004.90.69	000	5102	AMP	50,00	0,5400	27,00	0,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa (27,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contente: Guilherme do Nascimento - Eld. Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-31 O.F. Nº 204/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 415617

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/03/2015

Impresso em 2/3/2015 16:59:26 por Ana Claudia

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/03/2015 10:45:54

10/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:45:43
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 10/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 27,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A1D.20C.3CA.55E.6A2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00797

DATA: 02/03/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

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 de fornecimento de medicamentos.

Valor **27,00**
(vinte e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1406

NOTA DE EMPENHO Nº 1406	FICHA: 121	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/03/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.582,46**

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
36.000,00	0,00	2.582,46	33.417,54

VALOR A SER PAGO R$ **2.582,46**

dois mil, quinhentos e oitenta e dois reais e quarenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01095

DATA: 23/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **2.582,46**

(dois mil, quinhentos e oitenta e dois reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1407

NOTA DE EMPENHO Nº 1407	FICHA: 121	DATA: 23/03/2015	RÉQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/03/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.357,02**

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
36.000,00	2.582,46	8.357,02	25.060,52

VALOR A SER PAGO R$ **8.357,02**

oito mil, trezentos e cinquenta e sete reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01096

DATA: 23/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **8.357,02**

(oito mil, trezentos e cinquenta e sete reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

857

NOTA DE EMPENHO Nº **857**	FICHA: 125	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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 de fornecimento de refeições para pacientes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**458,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	41.150,68	458,70	258.390,62

VALOR A SER PAGO R$ **458,70**

quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853684	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

№ 02110

Data 03 / 03 / 2015

Nome Yasmin Vieira

End.

Cidade CPF 453533150001 50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
33	refeições	13,90	458,70

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 458,70

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 2.001 a 2.500x2 - Aut. 561323416614 - 10/14

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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Guilherme Cristhian da Hora

Jeriquara 02 *de* Março *de 20* 10

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.2[illegible]64-4 - 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$ 13,90

Para o Motorista ~~Paciente:~~ Aurora Henrique A Cintra

Jeriquara 02 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 46.137.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - [illegible]

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 Lapari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Aurora Henrique A. Cintra.

Jeriquara 02 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.2[illegible]4-4 - 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 Kaypari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ paciente: Nadiaque de Freitas

Jeriquara 03 ***de*** Março ***de 20*** 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Nadiaqui de Freitas

Jeriquara 03 ***de*** Março ***de 20*** 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bypar R$ 13,50

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Genilson Gato

Jeriquara 11 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.232.864-4 - 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 Bepar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Sra Ramona dos Santos

Jeriquara 11 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Lacerda: Luiz Ramon dos Santos

Jeriquara 11 *de* Fevereiro *de 20* 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ avompr. da: Santa Isp. Barbosa

Jeriquara 24 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 46.237.864-4 - 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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 24 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Sonia Ap. Barbosa

Jeriquara 24 *de* Fevereiro *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 Dupar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Alvo Barbosa Cortez

Jeriquara 03 *de* Março *de 20* 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Alma Barbosa Cortez

Jeriquara 03 *de* Março *de 20* 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 04 *de* Fevereiro *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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Facente: Stefani Miguel Gonçalves

Jeriquara 04 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsavel

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$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Bruna Mendes

Jeriquara 09 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.217.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO LO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete R$ 13,50

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Guilherme Cristhian da Hora Nascimento

Jeriquara 27 *de* Janeiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde Hesperiquara

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 Bypar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Bruna Mendes

Jeriquara 09 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayani R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Yasmin Domenegheti Dias

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente : Tamiris Domeneghett Dias

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.237.864-4 - 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 Rest 13:20

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Idmar Dias

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.237.864-4 - 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 Bipar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ avonz dr. Wilen Luiz Morari

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *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 Bypar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Wilber Luis Morais

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *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$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Vitoria da Silva

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *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 Kilpari R$ 13,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Vitoria da Silva

Jeriquara 10 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 / Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valdeir Morais Costa

Jeriquara 06 *de* Fevereiro *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 Lopar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valdeir Morais Costa

Jeriquara 24 ***de*** Fevereiro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 46.237.864-4 - 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$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 24 ***de*** Fevereiro ***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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Rhuanatan Cruz da Luta

Jeriquara 13 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.[illegible]-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 Bispo R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ facente ; Jhonatan Cruz de Brito

Jeriquara 13 *de* Fevereiro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-3 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00707

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 301

Endereço: R CARLOS DE CAMPOS

Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:

referente pagamento de fornecimento de refeições para pacientes.

Valor **458,70**

(quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1213

NOTA DE EMPENHO Nº 1213	FICHA: 124	DATA: 13/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2015

NOME: ESTELA MARIANA GOMES
ENDEREÇO: RUA GERALDO MANOEL DOS REIS 343.390.408-19 CÓDIGO: 3382
JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CUIDADOR PALEATIVO/REFERENTE AO PERIODO DE 20/02/015 A 20/03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **900,00**

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	18.184,26	900,00	140.915,74

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

novecentos reais * * *

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO – RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
003	001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVICOS DE CUIDADOR PALEATIVO , A IMPORTÂNCIA DE R$ 900,00 (NOVECENTOS REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
	20%	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R$ 900,00

II. R$

SOMA R$ 900,00

CARRETEIRO (VR. BASE P/ CALCULO DO INSS)
Aplicar 10% sobre o valor da
mão-de-obra (11,71% do frete)
NUMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF : 34339040819

DESCONTOS:

III. I.R. FONTE: R$ ISENTO

IV. INSS (11%) R$ 99,00

V. R$

R$ 99,00

VALOR LIQUIDO R$ 801,00

NUMERO DE INSCRIÇÃO

NUMERO	ÓRGÃO EMISSOR - DATA	ASSINATURA
RG 446459021	SSP - 19/08/2013	Estela M. Gomes

LOCALIDADE	DATA	NOME COMPLETO
JERIQUARA	13/03/2015	ESTELA MARIANA GOMES

Disponibilizado por NC Net Contabilidade & Seguros

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

44.645.902-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/AGO/2013

ESTELA MARIANA GOMES

MARLENE ROSA GOMES

NATURALIDADE
ITUVERAVA -SP

DATA DE NASCIMENTO
06/DEZ/1988

ITUVERAVA-SP
ITUVERAVA
CN:LV.A25 /FLS.72 /N.011472

CPF 343390408/19

Roberto Avino
ASSINATURA DO DIRETOR

206 Delegado Divisionário de Polícia IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8720-5

PROIBIDO PLASTIFICAR





B689-094820

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



BOMPRATODOS

Cartão
Ourocard Visa International
Nº 4984 **** **** 2680

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 07.04.2015

Vencimento 20/03/201

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2

Postagem: 10/03/2015
Vencimento: 20/03/2015

ESTELA M GOMES
R GERALDO MANOEL DOS REIS 102
CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

01200387

721319506905352000001323872010031 5

> **Atenção:**
- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, **R$ 23,13**. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura, item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total:	Pagamento mínimo:	Pagamento parce
R$ 249,89	R$ 37,48	24X R$ 16,9

(1) Instruções para parcelamento desta fatura:
- Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 entrada +23 parcelas), pague até o vencimento, de u vez, o valor exato de R$ 16,97 (CET 76,65%a.a.)
- Para parcelamento após o vencimento da fatura, ligue 4004-0001 ou 0800-729-0001.
- Para outros planos e detalhamento do CET, acesse bb.com.br, consulte nos caixas eletrôni ligue 4004-0001 ou 0800-729-0001.

> Total da Fatura

Saldo - R$	249,89
Saldo convertido - R$	0,00
Total da fatura - R$	249,89

> Resumo em Real

Saldo anterior	157,04
Pagamentos/Créditos	- 157,04
Compras/Débitos	249,89
Saldo - R$	249,89
Saldo parcelado	186
faturas futuras	

> Resumo em Dólar

Compras/Saques	0,00
Outros débitos	0,00
Créditos	0,00
Saldo atual - US$	0,00
Taxa de conversão	0,0000
Saldo convertido - R$	0,00

1. A variação cambial a crédito ou a débito entre o dólar informado na fatura e a data do vencimento/pagamento será lançada na próxima fatura, sem encargos.

> IOF e Encargos nesta Fatura

IOF	
• Retiradas e uso do limite de crédito rotativo	0,69
Encargos	
• Retiradas na função crédito	0,00
• Uso do limite de crédito rotativo	0,00

> Limites

Total para transação à vista	350
Saques (incluído no total transação à vista)	350
Total para transações parceladas	0
Crediário	0

Consulte seus limites disponíveis, acesse: www.bb.com.br

> Programa Ponto pra Você

Pontuação acumulada em: **04.03.2015** **603**

Consulte pontos a prescrever e saldo atual:
- **caixas eletrônicos**: outras opções > Ponto para Você/Dotz.
- **internet**: Mais transações > Ponto para Você
- **Central de atendimento BB**: veja o número no verso desse documento.

> Encargos Financeiros

	1	2
Crédito Rotativo	10,39	10,89
Crédito Parcelado	4,51	4,59
Juros de atraso	0,00	0,00
Multa por atraso	2,00	2,00

1 - Para o período - % ao mês
2 - Máximos para o próximo período - % ao mês

> Tarifas

Consulte as tarifas do seu cartão
Tabela de Tarifas do Banco do Bras
disponível em todas as agências
acesse **www.bb.com.br**

> Uso no Exterior

E preciso habilitar seu Ourocard ant
de utilizá-lo no exterior ou em site
hospedados fora do Brasil.

> Custo Efetivo Total (CET)

Serviços	Taxas ao Mês (%)	Taxas ao ANO (%)	IOF Adicional (%)	IOF Diário (%)	CET ao An
Crédito Rotativo Saques[1]	10,39	227,45	0,38	0,0082	242,53
Parcelado administradora[3]	4,51	69,78	0,38	0,0082	71,61
Pagamento de Contas	4,26	64,97	0,38	0,0082	66,80

1 - Taxas vigentes até o vencimento desta fatura, sujeito a alterações para o próximo período. Para clientes aderiram ao pacote BOMPRATODOS, a taxa de crédito do rotativo e saque Brasil será de 8,89% ao mês, CET 19(ao ano, a partir do vencimento da próxima fatura.
2 - Resultado de incidência da Taxa ao ano, IOF Adicional e IOF Diário projetado para o período de um ano.
3 - Taxas de juros sujeitas a alterações. Em caso de dúvidas, consulte a Central de Atendimento BB.
4 - Os serviços não estão disponíveis para clientes não-correntistas do Banco do Brasil.
Obs.: Tarifa de Saque: R$ 6,50 por evento. Tarifa de Pagamento de Contas: R$ 1,50 por evento.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00194.52101 00086.506086 20000.000669 1 000**

Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
ESTELA M GOMES - CPF 343.390.408.19 R GERALDO MANOEL DOS REIS 102 - - CENTRO - 14450-000 - JERI
Sacador / Avalista

Nosso Número	Nº do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	Valor Pago
00000000086506082		20/03/2015	249,89	

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço
Banco do Brasil S.A. - CNPJ n°00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31 Ed.Sede 1 - 2°ss - 70073-900 Brasília (DF)

Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
4700-7 31027-91-10-9	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00194.52101 00086.506086 20000.000669 1 000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Data de Vencimento: **20/03/2015**

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço
Banco do Brasil S.A. - CNPJ n°00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31 Ed.Sede 1 - 2°ss - 70073-900 Brasília (DF)

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC.	Aceite	Data processamento
05/03/2015			N	05/03/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x	Valor
	66	R$			

Informações de responsabilidade do Beneficiário
O CAMPO VALOR DO DOCUMENTO ESTA PREENCHIDO COM O TOTAL DESTA FATURA.
VOCE PODE EFETUAR PAGAMENTO DE VALOR MENOR OU PARCELAR SUA FATURA,
UTILIZANDO O MESMO BOLETO. E PERMITIDO PAGAR VALORES ENTRE O MINIMO
E O TOTAL INFORMADOS NESTA FATURA, NO BB.COM.BR, NOS CAIXAS ELETRONICO
OU LIGUE PARA 4004-0001 OU 0800 7290001.

Agência / Código do Beneficiário	4700-7 31027-91-10-9
Nosso Número	00000000086506082
(=) Valor Documento	249,89
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Pago	

Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
ESTELA M GOMES - CPF 343.390.408.19
R GERALDO MANOEL DOS REIS 102 - - CENTRO - 14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00917

DATA: 13/03/2015 VENCTO:20/03/2015 PAGTO: 20/03/2015

Credor..: ESTELA MARIANA GOMES CNPJ: 343.390.408-19 Cod: 3382
Endereço: RUA GERALDO MANOEL DOS REIS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CUIDADOR PALEATIVO/REFERENTE AO PERIODO DE 20/02/015 A 20/03/2015.

Valor **900,00**

(novecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1236

NOTA DE EMPENHO Nº 1236	FICHA: 125	DATA: 16/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: CLINICA PRO MULHER SOCIEDADE SIMPLES LTDA — 00.195.987/0001-47 — CÓDIGO: 3418
ENDEREÇO: R FRANCISCO JORGE — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	56.746,89	400,00	242.853,11

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853744	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 028 424 888 26

Dr. Carlos Augusto Mazzovani
CRM/SP 56748

CNPJ: 00 195 987/0001-47

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

Número da NFS-e **332**

Data e Hora da Emissão	19/03/2015 09:43:01	Competência	3/2015	Código de Verificação	744061651
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA PRO-MULHER SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.195.987/0001-47	Inscrição Municipal	12915	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	FRANCISCO JORGE ,2037 - CENTRO CEP: 14400-840				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-2766	e-mail:	condicon@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA NELSON RIBEIRO , - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-7800	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR.CARLOS AUGUSTO MANTOVANI

HONORARIOS MEDICOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	400,00
(-) 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	400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	400,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	8,00
		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.

Pelo Mac
Banco Brasil
Agência: 7088-2
Conta: 106921-7

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00935

DATA: 16/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: CLINICA PRO MULHER SOCIEDADE SIM CNPJ: 00.195.987/0001-47 Cod: 3418
Endereço: R FRANCISCO JORGE
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-840

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1260

NOTA DE EMPENHO Nº **1260**	FICHA: 125	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/04/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **33,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	58.969,48	33,03	240.997,49

VALOR A SER PAGO R$ **33,03**

trinta e três reais e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853758	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

31/03/2015 BANCO DO BRASIL 14:45:05
69491847/1 0159

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio SABESP
Codigo de Barras 826200000006 3303009/142 2
4206967046l 8 51668/15042 0
Data do pagamento 31/03/2015
Valor Total 33,03

NR.AUTENTICACAO D.2CA.2EA.BDE.1BD.0CA

17/0001-80 Paulo sabesp

nte: 933

o: Água e Esgoto
tro: Y11F458714

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1424069670461	01	ABRIL/15

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	17,98
Esgoto	14,38
Multa	0,64
Juros	0,03

Total a Pagar: R$ **********33,03

Vencimento: 01/04/2015

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **********33,03

Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	33,03	2,41

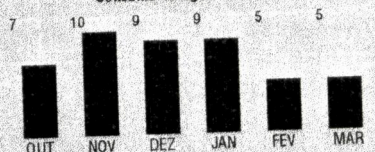
Leitura	Data	m³
Anterior	13/02/15	234
Atual	16/03/15	243
Consumo		9
Prox. Leitura	16/04/15	

Período de Consumo: 31 dias

Média: 8

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Consumo de Água - 6 meses



Ajuste: 1,000

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	17,98	17,98	14,38	14,38
11 A 20		2,14		1,69	
21 A 30		3,47		2,78	
31 A 50		3,47		2,78	
ACIMA 51		4,05		3,23	
Subtotal			17,98		14,38

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 17,98 x 1,00000000 x 0001 = 17,98
VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 14,38 x 1,00000000 x 0001 = 14,38
Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 32,36

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Todas as amostras atenderam a legislacao

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	000
	012	006	012	012	012

Amostras coletadas em: 12/14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01058

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **33,03**
(trinta e três reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1278

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1278	125	17/3/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	31/3/2015

NOME: INSTITUTO DE CIRURGIA VASCULAR DE FRANCA LTDA — 11.789.159/0001-53 — CÓDIGO: 3423
ENDEREÇO: R CAMPOS SALES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTOS DE SERVIÇOS DE HONORARIOS MEDICOS DE PLANTOES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **7.900,00**

OR - Ordinario

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	59.600,21	7.900,00	232.499,79

VALOR A SER PAGO R$ **7.900,00**

sete mil e novecentos reais ********** ****

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/3/2015

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 Pcco
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853759	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Dr. Taufick Facuri
CRM: 15.571

Dr. Paulo

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

Número da NFS-e 499

Data e Hora da Emissão	18/03/2015 15:54:01	Competência	3/2015	Código de Verificação	561849155
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE CIRURGIA VASCULAR DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.789.159/0001-53	Inscrição Municipal	54278	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	CAMPOS SALES ,1525 - CENTRO CEP: 14400-710				
Complemento:		Telefone:	34021440	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
C[illegible]I/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

Referente ao pagamento de honorários médico de plantões.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.900,00
(-) 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	7.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	7.900,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	158,00
		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, 18/03/2015

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01059

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

Credor..: INSTITUTO DE CIRURGIA VASCULAR D CNPJ: 11.789.159/0001-53 Cod: 3423
Endereço: R CAMPOS SALES
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-710

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTOS DE SERVIÇOS DE HONORARIOS MEDICOS DE PLANTOES.

Valor **7.900,00**
(sete mil e novecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1205

NOTA DE EMPENHO Nº **1205**	FICHA: 123	DATA: 13/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: RIBEIRO & FILHO ACABAM CONSTR LTDA — 02.305.250/0001-65 — CÓDIGO: 996
ENDEREÇO: Av: Orestes Quercia, 125 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇAO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**259,08**

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	130.819,39	259,08	368.921,53

VALOR A SER PAGO R$ **259,08**

duzentos e cinquenta e nove reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853745	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

02.305.250/0001-65
RIBEIRO FILHO ACABAMENTOS PARA CONSTRUÇÕES LTDA.
AV. ORESTES QUÉRCIA N.º 125
Vl. Pouso Alto - CEP 14 500-000
ITUVERAVA - SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00430/15	13/03/2015	13/03/2015

Fornecedor RIBEIRO & FILHO ACABAM CONSTR LTDA COD: 996
Endereço: Av: Orestes Quercia, 125 Nº: CNPJ: 02.305.250/0001-65
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
024.102.038	PISO LINEART 11X34	M2	8,94	28,98	MANUT DA ADMINISTR	259,0812
TOTAL PEDIDO						259,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

NOTA FISCAL Nº 000.009.687 Série: 2

Recebemos de RIBEIRO FILHO ACABAMENTOS os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO FILHO ACABAMENTOS

AV ORESTES QUERCIA 125
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3830-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.009.687
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0302 3052 5000 0165 5500 2000 0096 8710 0179 2682

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
135150158376425 13/3/2015 10:54:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDAS**		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389027129116		02.305.250/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/3/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
R. JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14550-000	13/3/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		10:53:52

FATURAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
9687	259,08	0,00	259,08

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB.	VAL.ICMS SUBST.TRIB	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
124	PISO LINEART 11X34 - REF 3400	69089099	0101	5102	M2	8,94	28,98	259,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 0,00 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS BC ST: 0.00 VL ST: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2015 10:54:17

Desenvolvido por Sge Informática

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00977

DATA: 13/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: RIBEIRO & FILHO ACABAM CONSTR LT CNPJ: 02.305.250/0001-65 Cod: 996
Endereço: Av: Orestes Quercia, 125
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇAO.

Valor **259,08**
(duzentos e cinquenta e nove reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1032

NOTA DE EMPENHO Nº 1032	FICHA: 123	DATA: 03/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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**	**1.614,99**

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	106.781,31	1.614,99	391.603,70

VALOR A SER PAGO R$ **1.614,99**

um mil, seiscentos e quatorze reais e noventa e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853731	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00311/15	03/03/2015	04/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.356.001	BUPROPIONA 150MG CLORIDRATO	CP	2.550	0,6333	MANUT DA ADMINISTR	1.614,9915
TOTAL PEDIDO						1.614,99

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0603207
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0603207 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6032 0719 8664 2253

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		131151686416846 04/03/2015 14:08:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		04/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0603207/1	06/04/2015	1.614,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.614,99	193,80	0,00	0,00	1.614,99

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	1.614,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0020-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA			MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01755	2,000	2,000

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
026313	BUPROPIONA 150MG, CLORIDRATO L: 689163 Q: 2.550,000 0 V: 31/10/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 432,01 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	2.550,00	0,63333	1.614,99	1.614,99	193,80	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 432,01 Pedido: 562294 Pedido Cliente: OF251/15 NR PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=jusarreta@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, 04 / 03 / 2015

DADO ENTRADA 04-03-2015

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A.
CNPJ: 61.190.096/0001-92
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advanced Enzyme Technologies Ltd.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLÓGICOS exceto MERCOSUL.
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87
MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976.
IMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029372/0001-40
EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801 2013-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.
RAZÃO SOCIAL: Geolab Indústria Farmacêutica S/A.
CNPJ: 03.485.572/0001-04
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Teuto Brasileiro S/A.
CNPJ: 17.159.229/0001-76
EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objetos da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L.
Endereço: Strada Statale Km. 156, Borgo San Michele 47.600, 04100 Latina (LT)
País: Itália
Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1021101
Processo: 25351.124930/2014-62
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda. **CNPJ:** 00.923.140/0001-31
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proencia, Km 08 - Bloco VIII
N.º: s/n **Bairro:** Chácaras Assay **CEP:** 13186-901
Município: Hortolândia **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.

Empresa: Novartis Biociências S/A **CNPJ:** 56.994.502/0098-62
Endereço: Av. Ibirama
N.º: 518 **Bairro:** Pirajussara **CEP:** 06785300
Município: Taboão da Serra **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685
Autorização Especial n.º: 1208683
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Líquidos não estéreis: aerossóis, soluções, suspensões e xaropes.
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.
Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP
CNPJ: 04.019.475/0013-14
PROCESSO: 25351.467075/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: TRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.332961/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1
ATIVIDADE CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA Nº 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.433.984/0001-10
PROCESSO: 25351.492222/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 18.966.338/0001-68
PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PERLATENDA CONSERTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.744.640/0001-79
PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Transnordestina, 1780C
BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 08.508.567/0002-66
PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, Nº 474
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITATIAIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 09.497.984/0001-32
PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.655.531/0001-39
PROCESSO: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, Nº 277
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NR 2006 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817
BAIRRO: mariano procópio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 07.724.173/0003-63
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014090100083

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:44:57
694918471 0190

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900420449183363900000161499

NOSSO NUMERO	17115370000420449
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.614,99
VALOR COBRADO	1.614,99

NR.AUTENTICACAO E.CE4.036.EE2.693.4C0
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.614,99			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000420449	0603207/01	

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.614,99	17115370000420449		

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00420.449183 3 63900000161499

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	06/04/2015
	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00946

DATA: 03/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **1.852,72**
(um mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1119

NOTA DE EMPENHO Nº 1119	FICHA: 123	DATA: 9/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/3/2015

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** **95,94**

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	125.699,77	95,94	374.204,29

VALOR A SER PAGO R$ **95,94**

noventa e cinco reais e noventa e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00385/15	09/03/2015	09/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.304.001	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA	UN	600	0,1599	MANUT DA ADMINISTR	95,94
TOTAL PEDIDO						95,94

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0605168 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6051 6817 5404 0962

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	131151690294290 09/03/2015 19:17:58

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	09/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		09/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0605168/1	10/04/2015	95,94						

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
95,94	11,51	0,00	0,00	95,94

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	95,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00196	1,000	1,000

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
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1G L32 Q: 600,0000 V: 31/08/16[Valor Aproximado dos Tributos: 25 ,66 Fonte: IBPT	30049059	000	6108	DR	600,00	0,1599	95,94	95,94	11,51	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 25,66 Pedido: 557603 Pedido Cliente: OF240/15 NR PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr: 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL: [illegible]](Codigo Interno Emitente: 5888)

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/03/2015

RESERVADO AO FISCO
2026

10-03
ENTRADA OK!

BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
5CH 25351.270439/2009-65 2.3869.0055.090-1
ITALIA 08/2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME:
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
4CP 25351.270439/2009-65 2.3869.0055.091-8
ITÁLIA 08/2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
5CP 25351.270439/2009-65 2.3869.0055.092-6
ITÁLIA 08/2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM

SUPERINTENDÊNCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 352, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bio Products Laboratory (BPL)
Endereço: Dagger Lane Elstree, Hertfordshire WD6 3BX
País: Reino Unido
Empresa Solicitante: Biotest Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento nº: 1.00914-7
Expediente nº: 0590229/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: imunoglobulina humana.

Empresa Fabricante: Biotest AG
Endereço: Landsteinerstrasse 5, 63303 Dreieich.
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Biotest Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento nº: 1.00914-7
Expediente nº: 0598266/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Albumina humana, Imunoglobulina, Imunoglobulina A, M e G, Imunoglobulina anti-citomegalovirus, Imunoglobulina anti-hepatite B, Fator VIII de coagulação e Fator IX de coagulação.

Empresa Fabricante: Zentiva K.S
Endereço: U kabelovny 130, 102 37 Praha 10 - Dolní Mecholupy
País: República Tcheca
Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda CNPJ: 02.685.377/0008-23
Autorização de Funcionamento nº: 1.01300-3
Expediente nº: 0643657/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Cifarma Científica Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.562.075/0001-69
Endereço: Rodovia BR 153, Km 5,5
N.º: s/n Bairro: Jardim Guanabara CEP: 74675-090
Município: Goiânia UF: GO
Autorização de Funcionamento nº: 1.01560-1
Expedientes nºs: 0606041/14-2 ; 0605995/14-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: Cremes, géis e pomadas.
Líquidos não estéreis: Elixires, emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes.

Empresa: Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda. CNPJ: 06.628.333/0001-46
Endereço: Rodovia Dr. Antônio Lírio Callou, Km 02
N.º: s/n Bairro: Sítio Barreiras CEP: 63180-000
Município: Barbalha UF: CE
Autorização de Funcionamento nº: 1.01085-1
Expediente nº: 0574434/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: concentrados polieletrolíticos para hemodiálise (CPHD), elixires, soluções e xaropes.

Empresa: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, Galpão 7 Parte N.º: 768
N.º: 768 Bairro: Cantagalo CEP: 25804-250
Município: Três Rios UF: RJ
Autorização de Funcionamento nº: 1.00063-7
Expediente nº: 0645476/14-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária

Empresa: Supera Farma Laboratórios Ltda. CNPJ: 43.312.503/0001-05
Endereço: Av. das Nações Unidas, Bloco 1 N.º: 22532
N.º: 22532 Bairro: Vila Almeida CEP: 04795-100
Município: São Paulo UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00372-4
Expediente nº: 0645892/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Bayer S.A CNPJ: 18.459.628/0001-15
Endereço: Rua Domingos Jorge
N.º: 1100 Bairro: Socorro CEP: 04779-900
Município: São Paulo UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.07056-8
Expedientes nºs: 0516724/14-8; 0516731/14-1; 0516433/14-8; 0515992/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: embalagem secundária.
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.
Semissólidos não estéreis embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 353, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayir Chemicals
Endereço: Nº. 10, 13th Street Cross, 34th Ward, Doddanna Industrial Estate Adj. Peenya II Stage, Bangalore, 560091
País: Índia
Empresa Solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento nº: 1.00043-8
Expediente nº: 0775272/13-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cloreto de sódio sulfato de glicosamina

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Argentina S.A.
Endereço: Carlos Casares, n. 3690, Victoria, San Fernando, Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento nº: 1.00107-1
Expediente nº: 0410735/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: pós efervescentes.

Empresa Fabricante: Laboratórios Bagó S.A
Endereço: Calle Ciudad de Necochea y Ciudad de Mar del Prata, Parque Industrial de La Provincia de La Rioja
País: Argentina
Empresa Solicitante: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S.A CNPJ: 61.082.426/0002-07
Autorização de Funcionamento nº: 1.07817-7
Expediente nº: 0913492/13-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102015020900102

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:44:59
694918471 0192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900422458182263940000009594

NOSSO NUMERO	17115370000422458
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	95,94
VALOR COBRADO	95,94

NR.AUTENTICACAO A.C55.13E.EBD.0B6.C73

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
95,94			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000422458	0605168/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO	
95,94		17115370000422458	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00422.458182 2 63940000009594

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/04/2015
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91	3149-6 / 006406-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00946

DATA: 03/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **1.852,72**
(um mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1118

NOTA DE EMPENHO Nº 1118	FICHA: 123	DATA: 9/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/3/2015

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** **141,79**

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	125.557,98	141,79	374.300,23

VALOR A SER PAGO R$ **141,79**

cento e quarenta e um reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 9/3/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10E 121-6	853731	

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 : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00384/15	09/03/2015	09/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

COD: 2113
Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.368.001	TOPIRAMATO 25MG	CP	240	0,2317	MANUT DA ADMINISTR	55,6104
009.368.002	TOPITAMATO 50MG	CP	120	0,3475	MANUT DA ADMINISTR	41,70
009.361.001	SECNIDAZOL 1000MG	CP	100	0,4448	MANUT DA ADMINISTR	44,48
TOTAL PEDIDO						141,79

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 – 3537213913

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 0605055 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6050 5516 4355 6193

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	131151690215273 09/03/2015 17:42:58

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	09/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		09/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0605055/1	10/04/2015	141,79						

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
44,48	5,34	0,00	0,00	141,79

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	141,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 – Emitente				16.516.706/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00054	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021333	TOPIRAMATO 25MG *Valor do Medicamento sem isenção do ICMS: 63,19 Valor do ICMS Dispensado: 7,58 *Anexo I, Item 130, do RICMS/02 L: 696073 Q: 240,0000 F: 01/11/14 V: 30/11/16 *** Portaria 344/98 C1	30049099	040	6108	CP	240,00	0,23171	55,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021334	TOPIRAMATO 50MG *Valor do Medicamento sem isenção do ICMS: 47,39 Valor do ICMS Dispensado: 5,69 *Anexo I, Item 130, do RICMS/02 L: 686702 Q: 120,0000 F: 01/10/14 V: 31/10/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 11,15 Fonte: IBPT	30049099	040	6108	CP	120,00	0,3475	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025722	SECNIDAZOL 1000MG L: 185030 Q: 100,0000 F: 01/01/14 V: 31/01/16| Valor Aproximado dos Tributos: 8,34 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	100,00	0,4448	44,48	44,48	5,34	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 19,49 Pedido: 561548 Pedido Cliente: OF254/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr: 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com](Codigo Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

20/2016 10-03 Avado OK

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

Em, 09/03/2015

Fabricante: SANATMETAL LTD
Endereço: FAISKOLA U.5, EGER
País: HUNGRIA
Importador: IMPLAMED-IMPLANTES ESPECIALIZADOS COM **CNPJ**: 57.146.607/0001-00
IMPOR E EXPOR LTDA
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02475-3
Expediente da Petição: 763648/11-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco I, II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: B BRAUN AVITUM ITALY S.P.A.
Endereço: VIA XXV LUGLIO, 11 - 41037 - MIRANDOLA
País: ITALIA **CNPJ:** 31.673.254/0001-02
Importador: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01369-9
Expediente da Petição: 629770/10-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001

Fabricante: QIAGEN MANCHESTER LTD
Endereço: LLOYD STREET NORTH, SKELTON HOUSE, MANCHIESTER, GREAT MANCHIESTER, M15 6SH
País: REINO UNIDO
Importador: QIAGEN BIOTECNOLOGIA BRASIL LTDA. **CNPJ:** 01.334.250/0001-20
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.03222-5
Expediente da Petição: 0113219/12-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na (s) classe (s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.421, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,
considerando o parecer da área técnica competente, resolve:
Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Fabricante: EXTREMITY MEDICAL, LLC
Endereço: 300 INTERPACE PARKWAY, BUILDING 1 ATRIUM A/B SUITE 410 - NEW JERSEY
País: EUA
Importador: IMPLAMED-IMPLANTES ESPECIALIZADOS COM **CNPJ:** 57.146.607/0001-00
IMPOR E EXPOR LTDA
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02475-3
Expediente da Petição: 005332/11-5
Motivo: Em desacordo com a RDC nº 16, de 28 de março de 2013.

Razão Social: GIODESC-IND. COM. IMP. E EXP. PROD. HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 08.144.181/0001-31
Endereço: RUA MARIA DO CARMO FARIA LEITÃO, 148
Bairro: CENTRO **CEP:** 86.150-000
Município: ALVORADA DO SUL **UF:** PR
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.04.058-3
Expediente da Petição: 0842058/13-1
Motivo: A empresa desistiu da solicitação de Certificação Boas Práticas de Fabricação de Produtos para a Saúde.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.422, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,
considerando a Resolução RDC nº 95, de 08 de novembro de 2000;
considerando ainda a Resolução RDC nº 16, de 23 de abril de 2009, que estabelece critérios de auto-inspeção, as informações constantes na ata, e que a(s) empresa(s) cumpre(m) os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área de produtos para a saúde, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) o Pedido de Prorrogação da Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Fabricante: MEDTRONIC PERFUSION SYSTEMS
Endereço: 7611 NORTHLAND DRIVE - MINNEAPOLIS - MN 55428 - EUA
País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Importador: MEDTRONIC COMERCIAL LTDA **CNPJ:** 01.772.798/0001-52
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.03391-9
Expediente da Petição: 0553177/13-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico nacionais da (s) classe (s) I, II, III e IV; e Equipamentos de uso médico nacionais da (s) classe (s) I, II, III e IV, devidamente registrados por esta empresa junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.423, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, alterada pela Portaria nº 1.055, de 18 de junho de 2014, publicada no DOU de 23 de junho de 2014, considerando o parecer da área técnica, resolve:
Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.
Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 17/03/2016, conforme publicação original dada pela RE nº. 934 de 14/03/2014, publicada no Diário Oficial da União nº 51, de 17 de março de 2014, seção 1, página 69 e em suplemento da seção 1, página 85.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: CPM Concessionaria Paulista de Medicamentos S/A **CNPJ:** 18.676.762/0001-78
ENDEREÇO: Alameda Aldo Lupo **CEP:** 14820-000
N.º: 1.200 **BAIRRO:** Vista Alegre **UF:** SP
MUNICÍPIO: Américo Brasiliense
Autorização de Funcionamento n.º: 1.09.987-7
Autorização Especial n.º: 1.23.639-1
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.424, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, alterada pela Portaria nº 1.055, de 18 de junho de 2014, publicada no DOU de 23 de junho de 2014,
considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.
Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Agila Specialties Pvt Limited
Endereço: Opp. IIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076
País: Índia
Empresa Importadora: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento nº: 1.03.764-8 **Autorização Especial nº:** 1212824
Processo(s): 25351.704432/2013-16
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/ Formas Farmacêuticas:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica); soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal); pós e pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Amgen Inc.
Endereço: 5550 Airport, Boulder. Colorado (CO) 80301, Co
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Lt- **CNPJ:** 61.282.661/0001-41
da.
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.646-1
Processo(s): 25351.517494/2013-18
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumo farmacêutico ativo biológico: romiplostim

Empresa Fabricante: Amgen Manufacturing Limited (AML)
Endereço: State Road 31, KM. 24.6, Juncos, PR 00777
País: Porto Rico
Empresa Importadora: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Lt- **CNPJ:** 61.282.661/0001-41
da.
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.646-1
Processos: 25351.690823/2013-06 e 25351.691052/2013-57
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfadarbepoetina.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014070700197

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Empresa Fabricante: Centrale Afdeling Voor Fractionering Van Het Rode Kruis CVBA - CAF
Endereço: De Tyraslaan, 109 - B - 1120 Brussels
País: Bélgica
Empresa Importadora: Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** 58.430.828 0001-60
Autorização de Funcionamento nº: 1.01637-7
Processo(s): 25351.676429/2013-40
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pasta V albumina humana, pasta II Imunoglobulina, crio de plasma pobre de eluato de 4F, crio de plasma pobre de eluato de inibidor C1 DS DM.

Empresa: Chiesi Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 61.363.032/0001-46
Endereço: Rua Giacomo Chiesi
N.º: 151 **Bairro:** Votuparim **CEP:** 06513-001
Município: Santana do Parnaíba **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.058-0
Autorização Especial n.º: 1.20.194-4
Processo(s): 25351.727460/2013-01; 25351.727477/2013-17
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, cápsulas e pós.
Líquidos não estéreis: soluções, soluções aerossóis, suspensões, suspensões aerossóis.
Líquidos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: DLA Pharmaceutical Ltda **CNPJ:** 45.841.137/0001-07
Endereço: Rua Igaripava
N.º: 436 **Bairro:** Jardim Alpino **CEP:** 15810-255
Município: Catanduva **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00993-1
Processo(s): 25.351.312038/2014-75
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)

Empresa: Farmoquímica S/A **CNPJ:** 33.349.473/0003-10
Endereço: Rua Viúva Cláudio
N.º: 300 **Bairro:** Jacaré **CEP:** 20970032
Município: Rio de Janeiro **UF:** RJ
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.390-6
Autorização Especial n.º: 1.20.909-5
Processos: 25351.297969/2013-16, 25351.297956/2013-17 e 25351.297985/2013-43
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões, suspensões aerossol e xaropes.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós.
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa: Indústria Farmacêutica Basa Ltda **CNPJ:** 88.610.555.0001-04
Endereço: Av. Rossetti
N.º: 695 **Bairro:** Santa Catarina **CEP:** 95.034-500
Município: Caxias do Sul **UF:** RS
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00725-4
Processo(s): 25351.299314/2012-71
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Produtos estéreis: Soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e enema (com esterilização terminal).

Empresa: Laboratório Saúde Ltda **CNPJ:** 91.671.792/0001-81
Endereço: Rua Comendador Tavares
N.º: 84 e 89 **Bairro:** Navegantes **CEP:** 90.230-020
Município: Porto Alegre **UF:** RS
Autorização de Funcionamento n.º: 100.049-1
Processo(s): 25351.539060/2012-28
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.

Empresa Fabricante: Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co. Ltd
Endereço: Nanjing High & New Technology Development Zone MA 010-1, Nanjing, Jiangsu
País: China
Empresa Importadora: Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Lt- **CNPJ:** 44.734.671/0001-51 da.
Autorização de Funcionamento nº: 1.00298-1
Processo(s): 25351.592282/2013-46
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumo farmacêutico ativo biológico: Heparina sódica

Empresa Fabricante: Hospira Australia Pty Ltd.
Endereço: 1-5, 7-23 & 25-39 Lexia Place, Mulgrave, Victoria 3170
País: Austrália
Empresa Importadora: Hospira Produtos Hospitalares Ltda **CNPJ:** 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento nº: 1.06.250-1
Processo: 25351.138590/2013-66
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica

Empresa: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. **CNPJ:** 02.501.297/0001-02
Endereço: Rua São Francisco
N.º: 1300 **Bairro:** Américo Silva **CEP:** 35590-000
Município: Lagoa da Prata **UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.04.107-5
Autorização Especial n.º: 1.21.558-9
Processos: 25351.427654/2013-61, 25351.427667/2013-60, 25351.427630/2013-11
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 3 DE JULHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, alterada pela Portaria nº 1.055, de 18 de junho de 2014, publicada no DOU de 23 de junho de 2014,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: D.C.C. Vasconcelos - EPP
CNPJ: 01.009.452.0001-05
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS) DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTO
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 062260/09-5
MOTIVO: Descumprimento do Art. 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Excelvision AG
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7181 - MEDICAMENTOS - Renovação da Certificação de BPF de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS, exceto MERCOSUL.
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 016902/08-1.
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029.372/0001-40
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 516895/11-3
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Hemafarma Comércio e Indústria Ltda.
CNPJ: 30.332.829/0001-52
ASSUNTOS DA PETIÇÃO: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS, 7327- MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS, 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0041819/12-6, 0041796/12-3, 0041867/12-6.
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Instituto Vital Brazil S/A.
CNPJ: 30.064.034/0001-00
ASSUNTOS DA PETIÇÃO: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS, 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de INJETÁVEIS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 011079/11-5, 011093/11-1.
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: J N Souza - EPP
CNPJ: 05.689.158/0001-34
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS) DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTO
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 478493/10-6
MOTIVO: Descumprimento do Art. 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Laboratório Brasileiro de Biologia Ltda.
CNPJ: 33.524.950/0001-74
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 33.524.950/0001-74
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx.
CNPJ: 00.394.452/0409-03
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 768 - Certificação de BPF - Indústria Nacional de Medicamentos SÓLIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0802037/12-0
MOTIVO: Descumprimento do artigo 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 55.227.789/0001-00

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014070700198

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A.
CNPJ: 61.190.096/0001-92
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advanced Enzyme Technologies Ltd.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLOGICOS exceto MERCOSUL.
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87
MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976.
EMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029372/0001-40
EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801 2013-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.
RAZÃO SOCIAL: Geolab Indústria Farmacêutica S/A.
CNPJ: 03.485.572/0001-04
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Teuto Brasileiro S/A.
CNPJ: 17.159.229/0001-76
EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objetos da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L.
Endereço: Strada Statale Km. 156, Borgo San Michele 47.600, 04100 Latina (LT)
País: Itália
Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1021101
Processo: 25351.124930/2014-62
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda. **CNPJ:** 00.923.140/0001-31
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proencia, Km 08 - Bloco VIII
N.º: s/n **Bairro:** Chácaras Assay **CEP:** 13186-901
Município: Hortolândia **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.

Empresa: Novartis Biociências S/A **CNPJ:** 56.994.502/0098-62
Endereço: Av. Ibirama
N.º: 518 **Bairro:** Pirajussara **CEP:** 06785300
Município: Taboão da Serra **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685
Autorização Especial n.º: 1208683
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Líquidos não estéreis: aerossóis, soluções, suspensões e xaropes.
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.
Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP
CNPJ: 04.019.475/0013-14
PROCESSO: 25351.467075 2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.332961 2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA N° 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.433.984/0001-10
PROCESSO: 25351.492222 2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 18.966.338/0001-68
PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PERLATENDA CONSERTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, N° 310, QUADRA 01, LOTE 13
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.744.640/0001-79
PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Transnordestina, 1780C
BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 08.508.567/0002-66
PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, N° 474
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITATIAIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 09.497.984/0001-32
PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.655.531/0001-39
PROCESSO: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, N° 277
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NR 2006 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817
BAIRRO: mariano procópio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 07.724.173/0003-63
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014090100083

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Detalhe do Produto : DECNAZOL

Nome da Empresa:	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ:	02.501.297/0001-02	**Autorização:**	1041075
Nome Comercial:	DECNAZOL		
Princípio Ativo:	SECNIDAZOL		
Categoria:	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS		
Registro:	141070040		
Processo:	25351.027700/00-75		
Vencimento do Registro:	06/2016		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	1	11/06/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700400018
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	COMPRIMIDO SIMPLES	2	11/06/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700400026
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	COMPRIMIDO SIMPLES	3	11/06/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700400034
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	05/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700400042
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : TOPIRAMATO

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	**Autorização:**	1002351
Nome Comercial:	TOPIRAMATO		
Princípio Ativo:	TOPIRAMATO		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	102350753		
Processo:	25351.059787/2005-80		
Vencimento do Registro:	03/2016		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530017
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530025
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530033
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530041
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	24/04/2006

Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530051
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530068
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530076
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530084
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530092
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530106
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	24/04/2006

Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530114
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530122
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530130
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530149
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530157
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	16	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530165
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530173
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária		

	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530181
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530191
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	20	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530203
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	21	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530211
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530221
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	23	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530238
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

	EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	24	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530246
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	25	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530254
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	26	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530262
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	27	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530270
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	28	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530289
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	29	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530297
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais		

	[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530300
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	31	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530319
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	32	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530327
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	33	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530335
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	34	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530343
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	35	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530351
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL		

	Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	36	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530361
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	37	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530378
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	38	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530386
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	39	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530394
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530408
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	41	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530416
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

	EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	42	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530424
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	43	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530432
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	44	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530440
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	45	24/04/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023507530459
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

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: 16/02/2015 a 17/03/2015

Certificação Número: 2015021604343230582359

Informação obtida em 18/02/2015, às 08:17:14.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
141,79			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000422340	0605055/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
141,79	17115370000422340		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00422.340182 4 63940000014179

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	10/04/2015
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91	3149-6 / 006406-8

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:44:58
694918471 0191

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900422340182463940000014179
NOSSO NUMERO 17115370000422340
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2015
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 141,79
VALOR COBRADO 141,79

NR.AUTENTICACAO 4.9EE.584.DD6.0D5.1F5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00946

DATA: 03/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **1.852,72**
(um mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1047

NOTA DE EMPENHO Nº 1047	FICHA: 123	DATA: 05/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357
ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

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**	**341,89**

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	110.272,15	341,89	389.385,96

VALOR A SER PAGO R$ **341,89**

trezentos e quarenta e um reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2015

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 04/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853734	

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 : 05/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00325/15	05/03/2015	06/03/2015

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP COD: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29
BRODOWSKI

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.037.031	VASSOURA DE PELO MADEIRA 40CM	UN	2	3,41	MANUT DA ADMINISTR	6,82
021.000.106	FILME PVC 28 CM X30 MTS	UN	6	1,79	MANUT DA ADMINISTR	10,74
022.044.040	LUVA DE LATEX DE PROCEDIMENTO M C/PO	CX	10	12,90	MANUT DA ADMINISTR	129,00
022.016.054	ESPONJA DUPLA FACE CX C/200	PCT	2	3,14	MANUT DA ADMINISTR	6,28
022.037.032	VASSOURA NOVISSA COLOR C/CAPA	UN	5	3,41	MANUT DA ADMINISTR	17,05
022.000.028	DESODORIZADOR AMBIENTAL	UN	5	4,80	MANUT DA ADMINISTR	24,00
022.036.011	PAPEL TOALHA	FD	5	28,50	MANUT DA ADMINISTR	142,50
021.052.006	GUARDANAPO DE PAPEL 30X32,5 PT/60	PCT	10	0,55	MANUT DA ADMINISTR	5,50
TOTAL PEDIDO						341,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 06/03/2015 VALOR TOTAL: 341,89
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.764
SÉRIE: 1

FORN DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS

DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP

AVENIDA PAPA JOAO XXIII,2600
VILA LUISA
BRODOWSKI, SP - CEP: 14340000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.764
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0356 0143 0100 0129 5500 1000 0127 6410 0009 2030

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	135150142841278 - 06/03/2015 14:46:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
227017449112		56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/03/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	06/03/2015

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

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 012764 / V. Orig.: 341,89 / V. Desc.: / V. Liq.: 341,89

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	012764	05/04/2015	341,89				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	341,89

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	341,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
871	VASSOURA DE PELO MADEIRA 40 CM	01019000	0500	5405	UN	2,0000	3,4100	6,8200	0,00	0,00		0,00	
1402	FILME PVC 28 CM X 30 MTS	01012900	0500	5405	UN	6,0000	1,7900	10,7400	0,00	0,00		0,00	
431	LUVA DE LATEX DE PROCEDIMENTO M C/ PO	40151900	0500	5405	CX	10,0000	12,9000	129,0000	0,00	0,00		0,00	
714	ESPONJA DUPLA FACE CX/200	68021000	0500	5405	PT	2,0000	3,1400	6,2800	0,00	0,00		0,00	
7890000000017	VASSOURA NOVISSA COLOR C/CAPA	96031000	0500	5405	UN	5,0000	3,4100	17,0500	0,00	0,00		0,00	
7898436149393	DESODORIZADOR DE AMBIENTES VINOLIA 360ML	38089119	0500	5405	UN	5,0000	4,8000	24,0000	0,00	0,00		0,00	
1016	PAPEL TOALHA BOURBOM	47032100	0500	5405	FD	5,0000	28,5000	142,5000	0,00	0,00		0,00	
331	GUARDANAPO DE PAPEL 30 X 32,5 PT/60	48183000	0500	5405	PT	10,0000	0,5500	5,5000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 100,86(29,50%) Fonte:IBPT Esta nota fiscal e referente a licitacao: 15/2014. SETOR DE SAUDE	

Desenvolvido por MPM Software - (16) 3403-6322

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:46:13
694918471 0196

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090255681800900044118180163890000034189

NOSSO NUMERO	25568180000044118
CONVENIO	02556818
DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS	
AG/COD. BENEFICIARIO	4634/00007538
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	341,89
VALOR COBRADO	341,89

NR.AUTENTICACAO 6.E2F.33E.D5F.7ED.5A7
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **05/04/2015**

BENEFICIÁRIO: DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP

Agência/Código Cedente: 4634-5 / 7538-8

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/03/2015	44118/012764	DM	N	06/03/2015

Carteira / Nosso Número: 25568180000044118

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor x
	18	R$		

(=) Valor do Documento: **341,89**

Instruções (Todas as informaçoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento, multa de 2 % .
Após vencimento mora diária de 0,33 % .
Protestar após 5 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JONAS ALVES COSTA, 559
- CENTRO JERIQUARA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador Avalista

Código de Baixa: 25568180000044118

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00949

DATA: 05/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

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

Valor **341,89**
(trezentos e quarenta e um reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1276

NOTA DE EMPENHO Nº 1276	FICHA 113	DATA 17/3/2015	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 31/3/2015

NOME: ALFA SAUDE S/S LTDA — 16.776.842/0001-70 — CÓDIGO 3422
ENDEREÇO: R DR ADEMAR PEREIRA DE BARROS — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.000,00	12.243,87	2.600,00	1.156,13

VALOR A SER PAGO R$ **2.600,00**

dois mil e seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/3/2015

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 26/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B. 756
A. 3206
C. 3208308-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ALFA SAUDE S/S LTDA

CPF/CNPJ: 16.776.842/0001-70 | Inscrição Municipal: 12561 | Inscrição Estadual:

Endereço: RUA DR. ADEMAR PEREIRA DE BARR, 711 | Complemento: SALA 2 | Bairro: CENTRO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
19/02/2015 14:49	00245330	00000100	6A7F-8E2S-5E3C-0B4Z-3XPW

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: . | Inscrição Estadual: ISENTO | e-Mail: jusarreta@hotmail.com

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento: . | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Nota fiscal referente a honorarios medicos.Exames de ultrassonografia realizados no dia 18/02/2014 sendo 26 exames no valor de R$:100,00 cada um totalizando r$:2600,00.
Conta Para Pagamento AG:3206 C/C 3208308-4 Banco Sicoob.

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	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	39,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	39,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.561,00**

Valor do ISSQN	52,00	Valor Total da Nota	**2.600,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,00	2.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ALFA SAUDE S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000100

Data _____ Assinatura do Recebedor _____ Chave de Segurança 6A7F-8E2S-5E3C-0B4Z-3XPW

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/02/2015

Emissão de comprovantes

26/03/2015 14:32:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.32.03
6949306949          SEGUNDA VIA              0001
            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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3206-9 - COOCRELIVRE
CONTA:   3.208.308-4

FAVORECIDO:  ALFA SAUDE S/S LTDA
CPF/CNPJ: 16.776.842/0001-70
VALOR: R$                                2.600,00
DEBITO EM: 26/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB:        B.87B.C0B.AE7.9FD.59C
```

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 00983

DATA: 17/03/2015 VENCTO:26/03/2015 PAGTO: 26/03/2015

Credor..: ALFA SAUDE S/S LTDA CNPJ: 16.776.842/0001-70 Cod: 3422
Endereço: R DR ADEMAR PEREIRA DE BARROS
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **2.600,00**
(dois mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1107

NOTA DE EMPENHO Nº 1107	FICHA: 123	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — 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**	**202,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	117.397,39	202,32	382.400,29

VALOR A SER PAGO R$ **202,32**

duzentos e dois reais e trinta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00375/15	06/03/2015	06/03/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.319.001	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28 CPR	UN	3	67,44	MANUT DA ADMINISTR	202,32
TOTAL PEDIDO						202,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES N° 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.056.878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2196 8600 0103 5500 1000 0568 7810 0056 8783

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150142957015 06/03/2015 15:15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	06/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	06/03/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	202,32

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	202,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
73253	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28CPR RANBAXXY	30049069	060	5929	UN	3,00	67,44	0,00	202,32	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 824674
DEPOSITO EM CONTA
BANCO: SANTANDER
CONTA:130001105
AGENCIA 1543

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/03/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2015 15:16

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:39:15
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	861,08
VALOR TOTAL	861,08

NR.AUTENTICACAO 4.B02.6BA.609.CD3.8FE
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00952

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **861,08**
(oitocentos e sessenta e um reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1252

NOTA DE EMPENHO Nº 1252	FICHA: 113	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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 TRATAMENTO PSCOLOGICO E TOXICOMANOS.POR ORDEM JUDICIAL.NP 00012752620128260434. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
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
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.000,00	10.043,87	2.200,00	3.756,13

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/03/2015

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 26/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: Itaú (341)
A: 6650
CIC 15315-S

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
24/03/2015 10:19	00120360	00000005	8A4E-2R5E-1F9B-0B2A-3BPE

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual: | e-Mail: assistencia@jeriquara.sp.gv.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

taxa de internacao R$1100,00
translado R$1100,00
referente ao paciente Igor toledo Gabriel

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**

	Valor do ISSQN	**88,00**	Valor Total da Nota	**2.200,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,00	2.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 7.65 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SAO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebi(emos) de:RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000005

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B2A-3BPE

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
Praça Padre Luís Sávio, s/n, ., Centro - CEP 14470-000, Fone: (16) 3171-1206, Pedregulho-SP - E-mail: pedregulho@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das Horário de Atendimento ao Público<< Campo excluído do banco de dados >>

OFÍCIO

Processo Físico nº: **0001275-26.2012.8.26.0434**
Classe – Assunto: **Providência - Abandono Material**

Requerente: **Ministério Público do Estado de São Paulo**
Requerido: **Igor Toledo Gabriel e outro**
Representante (Terceiro): **Marcos Roberto Gabriel e outro**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Pedregulho, 23 de fevereiro de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, solicito a Vossa Excelência as providências no sentido de **realizar tratamento psicológico em regime hospitalar, sendo este voltado a tratamento para toxicômanos**, na forma do artigo 101, incisos V e VI, do Estatuto da Criança e do Adolescente, ao menor abaixo qualificado(a)(s). A internação deverá ser viabilizada em 10 (dez) dias, admitindo-se a prorrogação do prazo se houver necessidade. Seguem em anexo as cópias necessária

Igor Toledo Gabriel, R. ODILIO VIEIRA, 135 - CEP 14450-000, Jeriquara-SP, p Marcos Roberto Gabriel, mãe Andréia Toledo dos Santos

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). Luiz Gustavo Giuntini de Rezende**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11./2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À)
Exmo.(a) Sr.(a)
Prefeito Municipal de
Jeriquara-SP.

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE PEDREGULHO
FORO DE PEDREGULHO
VARA ÚNICA
Praça Padre Luís Sávio, s/n, ., Centro - CEP 14470-000, Fone: (16) 3171-1206, Pedregulho-SP - E-mail: pedregulho@tjsp.jus.br

CONCLUSÃO

Em 19 de março de 2015, **faço os autos conclusos ao MM. Juiz de Direito da Única Vara da Comarca de Pedregulho – Dr. Luiz Gustavo Giuntini de Rezende. Eu Luíz Roberto Pereira , Escrivão Judicial II, - M306850.**

DESPACHO - OFÍCIO

Processo nº:	**0001275-26.2012.8.26.0434**
Classe – Assunto:	**Providência - Abandono Material**
Requerente:	**Ministério Público do Estado de São Paulo**
Requerido:	**Igor Toledo Gabriel, R. ODILIO VIEIRA, 135 - CEP 14450-000, Jeriquara-SP, pai Marcos Roberto Gabriel, mãe Andréia Toledo dos Santos**

URGENTE – ENCAMINHA POR E-MAIL: assistencia@jeriquara.sp.gov.br

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **Luiz Gustavo Giuntini de Rezende**

Vistos.

Fls. 117: Atendendo ao requerimento feito pelo Departamento Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social DMADS de Jeriquara, o qual informa que o Município já tomou todas as medidas necessárias para cumprimento da decisão de internação do menor Igor Toledo Gabriel, tem o presente a finalidade de **determinar que o Município custeie, além das despesas com a internação, também as despesas com a remoção do menor até o local da internação. Tal se justifica já que será necessário o comparecimento de equipe especializada na remoção disponibilizada pelo local da internação.**

No entanto, o Município deverá tomar as cautelas necessárias no sentido de solicitar o comparecimento do(s) representante(s) legal(is) do menor no ato da remoção e/ou de Conselheiros Tutelares, encaminhando ao Juízo, no momento oportuno relatório referente ao cumprimento da remoção e da efetiva internação do menor (local / tempo de internação / relatório mensal do local da internação).

Menor: Igor Toledo Gabriel, R. ODILIO VIEIRA, 135 - CEP 14450-000, Jeriquara-SP, pai Marcos Roberto Gabriel, mãe Andréia Toledo dos Santos

Servirá o presente despacho, por cópia digitada, como OFÍCIO.

Intime-se.

Pedregulho, 19 de março de 2015

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao
Ilustríssimo Senhor
Fabrício Sarreta
Gestor Municipal de Assistência Social
Jeriquara – SP (e-mail: **assistencia@jeriquara.sp.gov.br**)

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LUIZ GUSTAVO GIUNTINI DE REZENDE. Para acessar os autos processuais, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/esaj, informe o processo 0001275-26.2012.8.26.0434 e o código C20000000BSFM.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/03/2015 14:31:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO       - 14.31.50
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            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: 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: 26/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB:         A.24D.F26.66B.AB6.1E5
```

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 00982

DATA: 17/03/2015 VENCTO:26/03/2015 PAGTO: 26/03/2015

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 TRATAMENTO PSCOLOGICO E TO XICOMANOS.POR ORDEM JUDICIAL.NP 00012752620128260434.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1115

NOTA DE EMPENHO Nº **1115**	FICHA: 123	DATA: 6/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/3/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 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**	**1.938,53**

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	121.560,60	1.938,53	376.500,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.938,53**

um mil, novecentos e trinta e oito reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 6/3/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	053739	

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 : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00381/15	06/03/2015	09/03/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.429	ARTROLIVE C/30COMP	UN	15	52,00	MANUT DA ADMINISTR	780,00
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	10	20,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
009.001.393	DAMATER C/ 30CPS	UN	6	38,00	MANUT DA ADMINISTR	228,00
009.352.001	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	UN	6	22,63	MANUT DA ADMINISTR	135,78
009.001.600	FORFIG 100MG 20 CPR	UN	5	29,57	MANUT DA ADMINISTR	147,85
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	10	31,49	MANUT DA ADMINISTR	314,90
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	11	12,00	MANUT DA ADMINISTR	132,00
TOTAL PEDIDO						1.938,53

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.471
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.471

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135150145536202	09/03/2015 08:07:14
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	35150315386761000109550010000004711468719480

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	09/03/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	07:40

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,53

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,53

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
3463	ARTROLIVE FR 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	52,00000	780,00					
13505	BUSONID 64mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	10,0000	20,00000	200,00					
16025	DAMATER cx 30 cap	30045090	0500	5.405	UN	6,0000	38,00000	228,00					
8474	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	22,63000	135,78					
25051	FORFIG 100mg cx 20 comp rev	30049094	0500	5.405	UN	5,0000	29,57000	147,85					
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	10,0000	31,49000	314,90					
6665	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043290	0500	5.405	UN	11,0000	12,00000	132,00					

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$470,85(24,29o/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 - 1.938,53 -> 0500 - 1.938,53

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/03/2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:40:02
094918471 0179

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.179
VALOR CHEQUE	2.874,53
VALOR TOTAL	2.874,53

NR.AUTENTICACAO 7.5A8.125.EBF.78F.670

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **2.874,53**
(dois mil, oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1041

NOTA DE EMPENHO Nº 1041	FICHA: 123	DATA: 04/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.875,85**

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	108.396,30	1.875,85	389.727,85

VALOR A SER PAGO R$ **1.875,85**

um mil, oitocentos e setenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00320/15	04/03/2015	05/03/2015

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.173	ARMAÇÃO P/MOP PO PROF 60CM A600	UN	2	25,84	MANUT DA ADMINISTR	51,68
022.000.174	BALDE ESPREM DOBLO AMARELO NP108	PC	2	243,42	MANUT DA ADMINISTR	486,84
022.000.175	CABO ALUM 1,40MX24MM CL140	PC	2	19,58	MANUT DA ADMINISTR	39,16
022.000.176	CARRO FUNC AMERICA BOLSA AMAR	PC	2	433,35	MANUT DA ADMINISTR	866,70
022.028.069	FLOTADOR UNIVERSAL 5LT	GL	1	43,25	MANUT DA ADMINISTR	43,25
022.000.177	HASTE MOP UMI AME ALU FOSCO HA200	PC	2	38,06	MANUT DA ADMINISTR	76,12
021.042.014	PA COLETORA PLAST POP AZ	PC	2	25,21	MANUT DA ADMINISTR	50,42
024.123.025	PLACA SINAL PISO MOLHADO PL2000	PC	2	34,23	MANUT DA ADMINISTR	68,46
022.000.178	REFIL MOP PO60X15CM	UN	2	26,48	MANUT DA ADMINISTR	52,96
022.000.179	REFIL UMIDO 320G CRU LOOP E CINTA	PC	2	13,83	MANUT DA ADMINISTR	27,66
016.000.135	SOWPSAB SUPER CONC 5LT	GL	2	56,30	MANUT DA ADMINISTR	112,60
TOTAL PEDIDO						1.875,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.021.222
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0305 7035 9700 0154 5500 2000 0212 2210 0079 5043

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		135150138920959 05/03/2015 10:16:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
789084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	05/03/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	05/03/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		10:15:32

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
21222	1.875,85	0,00	1.875,85

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21222/1	06/04/2015	1.875,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB	VAL.ICMS SUBST.TRIB	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1118	ARMACAO P/MOP PO PROF 60CM A600	96039000	0500	5405	UN	2,00	25,84	51,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3988	BALDE ESPREM.DOBLO AMARELO NP108	84518000	0102	5102	PC	2,00	243,42	486,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1287	CABO ALUM 1.40MX24MM. CL140	96039000	0500	5405	PC	2,00	19,58	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CARRO FUNC AMERICA BOLSA AMAR COD C2005P	87168000	0102	5102	PC	2,00	433,35	866,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FLOTADOR UNIVERSAL 5LT	34021300	0500	5405	GL	1,00	43,25	43,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	HASTE MOP UMI AME ALU FOSCO HA200	96039000	0500	5405	PC	2,00	38,06	76,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824	PA COLETORA PLAST POP AZ PP555 BRALIMPIA	39229000	0102	5102	PC	2,00	25,21	50,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1162	PLACA SINAL.PISO MOLHADO PL2000	39269090	0102	5102	PC	2,00	34,23	68,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2310	REFIL MOP PO 60X15CM PROF RP600	96039000	0500	5405	UN	2,00	26,48	52,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	REFIL UMIDO 320G CRU LOOP E CINTA	96039000	0500	5405	PC	2,00	13,83	27,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	SOWP-SAB.SUPER CONC.5LT	34029039	0500	5405	GL	2,00	56,30	112,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R$ 171,59 Federal e 240,86 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI OLIENE CRECHE

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05 / 03 / 2015

E HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2015 10:17:13

Desenvolvido por Sge Informatica

Limpar
Produtos e Serviços

ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME
CNPJ: 05.703.597/0001-54
Fone: 3839-8081

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
END: R JONAS ALVES COSTA Nº 559

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	PRODUTO	V.UNITÁRIO	TOTAL
01	02	CARRO FUNCIONAL COMPLETO BRALIMPIA	R$860,00	R$1720,00
02	01	SOWP (LAVAR GRANITO)	R$56,30	R$56,30
03	01	FLOTADOR 5 LTS	R$43,25	R$43,25

VALOR DO ORÇAMENTO R$1.819,55

05 703 597 / 0001-54
ADRIANO VIEIRA VARDASCA
- ME -
Av. Dr. Soares de Oliveira, 1268 Terreo
Centro - CEP 14.500-000
Ituverava - SP

Adriano Vieira Vardasca-me

Ituverava 05 de março de 2015

HE
PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA

Henrique Jose de Souza Prod. Limpeza ME

R Eduardo Barbosa Falleiros, 80

Ituverava-sp

CNPJ 14.126.987/0001-08

ORÇAMENTO

PRODUTO	VALOR
LIMPADOR PARA USO GERAL	R$ 49,51
SABÃO PARA CHÃO	R$64,45
CARRO FUNCIONAL	R$ 984,61

HE PRODUTOS E SERVIÇOS DE LIMPEZA
Rua Eduardo Barbosa Falleiros nº 80
Centro - CEP 14500-000
CNPJ 14.126.987/0001-08
I.E. 389.032.595.110
Fone: 16 3839-3366 - Ituverava-SP

ITUVERAVA 05 DE MARÇO DE 2015

FEROL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
R: Carlos Campos, 1420 - Vila Monte Alegre
Ribeirão Preto/SP - CEP: 14.051-080
CNPJ: 06.995.436/0001-44
Fone:

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ORÇAMENTO

QTD	PRODUTO	VALOR
02	CARRO FUNCIONAL	R$ 920,20
01	LIMPADOR MULTI USO 5 lts	R$ 46,27
01	DETERGENTE P/CHÃO	R$ 60,24

06 995 436 / 0001-44
FEROL COMÉRCIO DE PRODUTOS
DE LIMPEZA LTDA - ME
Rua Carlos de Campos nº 1420
Monte Alegre - CEP 14.051-080
Ribeirão Preto-SP

Ribeirão Preto 05 de março 2015

00190.00009 01234.110441 30945.416177 1 63900000187585

BANCO DO BRASIL

Vencimento
06/04/2015

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB Cobrança 2.05.04

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430945416	21222	1.875,85

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:45:42
694918471 0194

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130945416177163900000187585

NOSSO NUMERO	12341104430945416
CONVENIO	01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.875,85
VALOR COBRADO	1.875,85

NR.AUTENTICACAO 0.652.B0C.A32.997.18C

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00948

DATA: 04/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

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

Valor **1.875,85**
(um mil, oitocentos e setenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1022

NOTA DE EMPENHO Nº **1022**	FICHA: 123	DATA: 03/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO: 3161
ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **870,00**

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	105.708,01	870,00	393.421,99

VALOR A SER PAGO R$ **870,00**

oitocentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-G	853714	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00307/15	03/03/2015	04/03/2015

Fornecedor BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI COD: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME Nº: 114 CNPJ: 09.394.802/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	25	34,80	MANUT DA ADMINISTR	870,00
TOTAL PEDIDO						870,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 18344** **Série 3** FL 1 / 1

Humana Alimentar
A nossa marca é a vida.

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone (16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 18344
Série 3
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0309 3948 0200 0106 5500 3000 0183 4414 7663 5810

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150136906775 04/03/2015 15:25:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	04/03/2015
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	04/03/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-1329	SP	ISENTO		15:22

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1
- Outros

03/04/2015 870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,00	156,60	0,00	0,00	267,52	870,00
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	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CEDAN CARGAS ENCOMENDAS	0 - EMITENTE				54212022000144
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE STUPELLO, 94	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CX			20.000	20.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484002 Val 21-01-16 Qtd 25,00 Vlr aprox.tributos RS 267,52 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	25,000	34,8000	870,00		870,00	156,60		18.00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local e UF embarque:
Entrega:

PP 018/2014 - PROCESSO 024/2014 - LOCAL DE ENTREGA PRACA SAOSEBASTIAO NUMERO 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP// NF DIGITADA POR CYNTHIA E MONTADO POR DANILO
.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 03 / 2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:35:55
694918471 0173

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090154436300300001426517716387000000870 00
NOSSO NUMERO 15443630000014265
CONVENIO 01544363
BARONI COMERCIO DE PRODUTOS NU
AG/COD. BENEFICIARIO 0037/00393151
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2015
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 870,00
VALOR COBRADO 870,00

NR.AUTENTICACAO D.8D0.176.F24.951.F9C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | Banco do Brasil — Recibo do sacado

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento: 03/04/2015

Cedente: BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI — 09.394.802/0001.06

Agência/Código do cedente: 0037-0 / 393151-X

Data do documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
04/03/2015	018344	DM	N	04/03/2015

Nosso número: 15443630000014265

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do documento: 870,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,18 001/001
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 17,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — 45.353.315/0001.50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00853

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

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **870,00**
(oitocentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1025

NOTA DE EMPENHO Nº **1025**	FICHA: 123	DATA: 03/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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** **121,82**

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	106.659,49	121,82	393.218,69

VALOR A SER PAGO R$ **121,82**

cento e vinte e um 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 : 03/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00310/15	03/03/2015	04/03/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	2	5,40	MANUT DA ADMINISTR	10,80
009.386.001	CEPROFEN (CETOPROFENO) 50MG 24COMP	CX	4	4,88	MANUT DA ADMINISTR	19,52
009.438.001	DIAMICRON MR (GLICAZIDA) 60MG 30CP	CX	3	16,50	MANUT DA ADMINISTR	49,50
009.311.002	VALSARTANA 320MG 30 CP	CX	2	21,00	MANUT DA ADMINISTR	42,00
TOTAL PEDIDO						121,82

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: 4/3/2015 Pedido: 417380 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 121,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.133
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: 000.110.133
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1101 3310 0208 0046

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	135150136431683 04/03/2015 13:16:54
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	4/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	4/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483387	03/04/2015	121,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
121,82	21,92	0,00	0,00	121,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		121,82

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
037743	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1)EMS Lote:557012 Qtde:2 Venc: 31/7/2016	3004.90.64	000	5102	CX	2,00	5,4000	10,80	0,00	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
055090	CEPROFEN(CETOPROFENO) 50MG 24CP Lote:B14G0195 Qtde: 4 Venc: 30/6/2016	3004.90.67	000	5102	CX	4,00	4,8800	19,52	0,00	19,52	3,51	0,00	18,00	0,00
054502	DIAMICRON MR(GLICAZIDA)60MG 30CP Lote:3004035 Qtde:3 Venc: 31/5/2016	3004.90.79	000	5102	CX	3,00	16,5000	49,50	0,00	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00
054119	VALSARTANA 320MG 30CP(G) Lote:570510 Qtde:2 Venc: 31/8/2016	3004.90.67	000	5102	CX	2,00	21,0000	42,00	0,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (102,30) Lista Negativa (19,52) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Lia - End.Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3 PREGÃO Nº 14/2014-40 O.F. Nº 261/2015 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 417380**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04 / 03 / 2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:37
694918471 0176

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.176
VALOR CHEQUE	609,69
VALOR TOTAL	609,69

NR.AUTENTICACAO D.BF3.243.E71.176.CA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00947

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **609,69**
(seiscentos e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1108

NOTA DE EMPENHO Nº **1108**	FICHA: 123	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **304,39**

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	Adrninistração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	117.599,71	304,39	382.095,90

VALOR A SER PAGO R$ **304,39**

trezentos e quatro reais e trinta e nove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00376/15	06/03/2015	06/03/2015

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
010.020.013	ALGODÃO 500 GRAMAS	RL	5	6,99	MANUT DA ADMINISTR	34,95
035.000.058	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN	PCT	50	2,88	MANUT DA ADMINISTR	144,00
035.054.004	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	CX	4	10,99	MANUT DA ADMINISTR	43,96
035.025.038	TUBO VACUTAINER ROXO 4ML 100UN	PCT	2	40,74	MANUT DA ADMINISTR	81,48
TOTAL PEDIDO						304,39

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: 6/3/2015 Pedido: 417503 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 304,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.256
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: 000.110.256
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1102 5618 0028 3076

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		135150143109322 06/03/2015 15:52:01
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	6/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	6/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483598	05/04/2015	304,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,39		54,79	0,00	0,00	304,39
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		304,39

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
4	Caixa(s)				13,00		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
049585	ALGODAO 500G Lote:1008 Qtde:5 Venc: 31/8/2017	3005.90.19	000	5102	RL	5,00	6,9900	34,95	0,00	34,95	6,29	0,00	18,00	0,00
043029	AT.CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN-PEROLA Lote:104/12 Qtde: 10 Venc: 31/10/2017 Lote:47144906 Qtde: 40 Venc: 16/6/2019	3005.90.90	000	5102	PCT	50,00	2,8800	144,00	0,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00
055295	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL SOLIDOR Lote:BE16A/13G02 Qtde: 4 Venc: 31/7/2018	9025.80.00	000	5102	CX	4,00	10,9900	43,96	0,00	43,96	7,91	0,00	18,00	0,00
055467	TUBO VACUTAINER ROXO 4ML 100UN Lote:504/15 Qtde: 2 Venc: 31/7/2016	9018.39.99	000	5102	PCT	2,00	40,7400	81,48	0,00	81,48	14,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Nestra (304,39)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contrente: Vera - Eld. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-12 O F. Nº 265/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 417503

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/03/2015

Impresso em 6/3/2015 15:58:40 por Ana Claudia

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:37
694918471 0176

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.176
VALOR CHEQUE	609,69
VALOR TOTAL	609,69

NR.AUTENTICACAO D.BF3.243.E71.176.CA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 00947

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **609,69**
(seiscentos e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1024

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1024	123	03/03/2015	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000019/14 PREGÃO PRESENCIAL 0013/14		NOTA FISCAL Nº	17/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **81,48**

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	106.578,01	81,48	393.340,51

VALOR A SER PAGO R$ **81,48**

oitenta e um reais e quarenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00309/15	03/03/2015	04/03/2015

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
035.025.029	TUBO VACUTAINER ROXO 4,L 100UN	PCT	2	40,74	MANUT DA ADMINISTR	81,48
TOTAL PEDIDO						81,48

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: 4/3/2015 Pedido: 414925 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 81,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.116
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: 000.110.116
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1101 1612 7350 0008

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		135150135715050 04/03/2015 09:40:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	4/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	4/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483359	03/04/2015	81.48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,48		14,67	0,00	0,00	81,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		81,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
1	Caixa(s)				2,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055467	TUBO VACUTAINER ROXO 4ML 100UN Lote:504/15 Qtde:2 Venc: 31/7/2016	9018.39.99	000	5102	PCT	2,00	40,7400	81,48	0,00	81,48	14,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Nestra (81,48) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contrato: Lic - End.Cont.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3 PREGÃO Nº 13/2014-11 O F. Nº 208/2015 PROC. Nº 19/2014 **Cliente: 448 Pedido: 414925**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04 / 03 / 2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:37
694918471 0176

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.176
VALOR CHEQUE	609,69
VALOR TOTAL	609,69

NR.AUTENTICACAO D.BF3.243.E71.176.CA9

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00947

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **609,69**
(seiscentos e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1151

NOTA DE EMPENHO Nº 1151	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	30,40

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	127.436,07	30,40	372.533,53

VALOR A SER PAGO R$ **30,40**

trinta reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00394/15	09/03/2015	10/03/2015

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
009.072.007	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	UN	20	1,52	MANUT DA ADMINISTR	30,40
	TOTAL PEDIDO					30,40

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: 10/3/2015 Pedido: 417527 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 30,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.400
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: 000.110.400
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1104 0010 0060 7000

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		135150150141964 10/03/2015 15:35:20
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	10/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483817	09/04/2015	30.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,40	5,47	0,00	0,00	30,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		30,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054301	FITA MICROPORE 2,5CMX10M CIEX Lote:F P037/15 Qtde:20 Venc: 31/1/2017	3005.10.90	000	5102	UND	20,00	1,5200	30,40	0,00	30,40	5,47	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra (30,40) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contente: Vera - End.Conf.: 8 Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6620-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 13/2014-12 O.F. Nº 265/2015 PROC. Nº 19/2014 **Cliente: 448 Pedido: 417527**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/03/2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:38
0177
694918471
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.177
VALOR CHEQUE	76,00
VALOR TOTAL	76,00

NR.AUTENTICACAO E.992.475.C49.D3A.D6C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00923

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **76,00**
(setenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1109

NOTA DE EMPENHO Nº 1109	FICHA: 123	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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** **102,00**

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	117.904,10	102,00	381.993,90

VALOR A SER PAGO R$ **102,00**

cento e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853732	

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 : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00377/15	06/03/2015	06/03/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.686	APEVITIN BC 240ML	UN	10	8,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
009.299.001	OTOMIXYN (FLUOCINOLONA+ASS.) GTS 5ML	FR	30	0,7333	MANUT DA ADMINISTR	21,999
TOTAL PEDIDO						102,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 6/3/2015 Pedido: 417505 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 102,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.257
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: 000.110.257
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1102 5718 0005 0907

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	135150143109487 06/03/2015 15:52:02
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	6/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	6/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483599	05/04/2015	102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,00	18,36	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004584	APEVITIN BC 240ML Lote:5620362 Qtde: 10 Venc: 31/3/2016	3004.50.90	000	5102	FR	10,00	8,0000	80,00	0,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
004517	OTOMIXYN(FLUOCINOLONA+ASS.)GTS.5ML Lote:5602835 Qtde: 30 Venc: 28/10/2016	3004.20.29	000	5102	FR	30,00	0,7333	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (22,00) Lista Negativa (60,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contratante: Vera - End. Cont.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-41 OF. Nº 263/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 417505

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 06/03/2015

Impresso em 6/3/2015 16:00:41 por Ana Claudia

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:37
694918471 0176

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.176
VALOR CHEQUE	609,69
VALOR TOTAL	609,69

NR.AUTENTICACAO D.BF3.243.E71.176.CA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES;

ORDEM DE PAGAMENTO 00947

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **609,69**
(seiscentos e nove reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1150

NOTA DE EMPENHO Nº 1150	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**45,60**

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	127.390,47	45,60	372.563,93

VALOR A SER PAGO R$ **45,60**

quarenta e cinco reais e sessenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00393/15	09/03/2015	10/03/2015

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
009.072.007	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	UN	30	1,52	MANUT DA ADMINISTR	45,60
	TOTAL PEDIDO					45,60

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: 10/3/2015 Pedido: 417416 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 45,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.399
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: 000.110.399
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1103 9918 0330 6002

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	135150150141881 10/03/2015 15:35:19
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	10/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	10/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483816	09/04/2015	45,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45,60	8,21	0,00	0,00	45,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		45,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
054301	FITA MICROPORE 2,5CMX10M CIEX Lote:F P037/15 Qtde:30 Venc: 31/1/2017	3005.10.90	000	5102	UND	30,00	1,5200	45,60	0,00	45,60	8,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Nestra (45,60) Televeidas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contereite: Vera - End. Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3 PREGÃO Nº 13/2014-11 OF. Nº 206/2015 PROC. Nº 19/2014 **Cliente: 448 Pedido: 417416**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 03 / 2015

Impresso em 10/3/2015 15:42:13 por Ana Claudia

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:3
694918471 017

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-

DATA	25/03/201
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.17
VALOR CHEQUE	76,0
VALOR TOTAL	76,0

NR.AUTENTICACAO E.992.475.C49.D3A.D6C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00923

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **76,00**
(setenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

909

NOTA DE EMPENHO Nº **909**	FICHA: 123	DATA: 25/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

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	93.878,05	300,00	405.821,95

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

trezentos reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00248/15	25/02/2015	25/02/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME COD: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO Nº: 1754 CNPJ: 12.699.430/0001-22
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	200,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
048.001.025	LENTE	PAR	1	100,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE S. A. D. SILVA ÓTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.023 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. A. DA SILVA ÓTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 01637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.023
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0212 6994 3000 0122 5500 1000 0000 2311 7400 0002

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	135150123262930 - 26/02/2015 16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

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	300,00

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	300,00

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
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,68	90031910	0101	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,84	90011300	0101	5102	PAR	1,0000	100,0000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$6,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,52	

Orçamento de oculos -jeriquara 25/02/2015

NOVA OTICA FRANCA

09:56

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com)

Enviada: quarta-feira, 25 de fevereiro de 2015 09:56:59

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Bom dia segue o orçamento da paciente: ! **MARIA RAYANNE IZIDIO DA SILVA**!

Armação e Lentes Resina R$ 300,00

Obrigada Amanda

De: **ÓTICAS DINIZ - Loja**
Enviada: sexta-feira, 27 de fevereiro de 2015 14:40:57
Para: mariarayannesilva@outlook.com

Orçamento

Armação: R$475,00

Lentes com antireflexo: R$120,00

Obrigado

ÓTICAS DINIZ

Imprimir Fechar

De: **Nossa Ótica - Loja 04** (loja4@redenossaotica.com.br)
Enviada: sexta-feira, 27 de fevereiro de 2015 22:49:59
Para: mariarayannesilva@outlook.com

Orçamento

Armação: R$522,00

Lentes com antireflexo: R$100,00

Obs: Temos armações a partir de R$180,00 e lentes a partir de R$34,00.

Obrigado

Nossa Ótica

AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA REFERÊNCIA
PACIENTE

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

Paciente	Maria Rayanne Izidio da Silva			Atendimento	4.978.873
Data Nascto.	20/08/1996	17 Anos		Prontuário	436.154
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	04/08/2014
Telefone	9264-3358	Municipio :	Jeriquara	Convênio	SUS - Sistema Único de Saúde SUS

ATENDIMENTO NO AME

Nome Médico : Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira CRM - 104180 Data da Alta :

Evolução Paciente

Data

Tipo do Atendimento:	Primeira Consulta
Queixa Principal:	BX AV AO
História da Doença Atual:	BX AV AO
Resumo Clínico:	negou dçs
Exame físico.	RE OD: -3,75 esf OE: PL cc -0,75 120 (20/25) BIO AO:s/alt PIO AO:12 *MR AO; pap rósea, mácula brilhante, vasos s/alt*
Exames laboratoriais.	n
Exames de imagem.	n
Diagnostico (clique 2 vezes):	H52.3 Anisometropia e aniseiconia
Conduta:	óculos
Alta da Especialidade.:	Sim
Acompanhamento.	Nenhum
Encaminhamento outra especialidade AME?:	Não

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira - CRM - 104180

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14400-350 (16) 3707-4400
Este Documento deverá ser apresentado em [illegible] da unidade de Saúde caso necessário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00758

DATA: 25/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1121

NOTA DE EMPENHO Nº 1121	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — 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**	**658,76**

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	125.795,71	658,76	373.545,53

VALOR A SER PAGO R$ **658,76**

seiscentos e cinquenta e oito reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853737	

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 : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00386/15	09/03/2015	09/03/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	4	70,45	MANUT DA ADMINISTR	281,80
[illegible].324.001	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	UN	2	89,51	MANUT DA ADMINISTR	179,02
009.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	6	32,99	MANUT DA ADMINISTR	197,94
TOTAL PEDIDO						658,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Drogafarma de Franca Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.056.890 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES N° 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.056.890
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2196 8600 0103 5500 1000 0568 9010 0056 8907

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150145790704 09/03/2015 09:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**	
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	09/03/2015	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	658,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
58798	DIOVAN AMLO FIX 320/5MG 28CPR	30049069	060	5929	UN	4,00	70,45	0,00	281,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62447	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	30049069	060	5929	UN	2,00	89,51	0,00	179,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74572	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CPR TORRENT	30049059	060	5929	UN	6,00	32,99	0,00	197,94	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 828411
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/03/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/03/2015 09:46

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:39:15
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	861,08
VALOR TOTAL	861,08

NR.AUTENTICACAO 4.B02.6BA.609.CD3.8FE
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00952

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **861,08**
(oitocentos e sessenta e um reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1153

NOTA DE EMPENHO Nº **1153**	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **783,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	127.466,47	783,70	371.749,83

VALOR A SER PAGO R$ **783,70**

setecentos e oitenta e três reais e setenta centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00396/15	09/03/2015	10/03/2015

Fornecedor: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 — Nº: — CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.048	COMPRESSA 7,5X7,5 9FIOS C/10	EV.	200	0,40	MANUT DA ADMINISTR	80,00
035.005.002	ESPARADRAPO 10.0CMX4.5MT C/CAPA	RL	10	4,59	MANUT DA ADMINISTR	45,90
009.000.906	HIPOCLORITO DE SODIO 1%	LT	5	1,50	MANUT DA ADMINISTR	7,50
036.008.015	LUVA P/PROC. LATEX MEDIA C/100	CX	20	12,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
009.064.012	PVPI RIODEINE TOPICO 1000ML	LT	2	13,30	MANUT DA ADMINISTR	26,60
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	200	0,17	MANUT DA ADMINISTR	34,00
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,09	MANUT DA ADMINISTR	18,00
035.000.053	SOLUÇAO CLORETO SODIO 0,9% 100ML	UN	50	1,51	MANUT DA ADMINISTR	75,50
009.000.615	SOLUÇÃO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML	FR	100	1,77	MANUT DA ADMINISTR	177,00
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	24	3,30	MANUT DA ADMINISTR	79,20
	TOTAL PEDIDO					783,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
275.576
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3515 0352 2027 4400 0192 5500 1000 2755 7615 2202 7444

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
135150149006075 10/03/2015 10:09:20

CNPJ
52.202.744/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
VENDA MERC. TERC. / VENDA MERC SUBST T	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
582.156.635.119	45.353.315/0001-50	10/03/2015

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	CENTRO	14450-000	10/03/2015
ENDEREÇO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	SP / (016) 3134-1256	ISENTO	
MUNICIPIO			
JERIQUARA			

FATURA / DUPLICATA

275576-A 09/04/2015 783,70

CALC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
776,20	124,57	0,00	0,00	783,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,43	783,70

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA	NCH		100,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0123887	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10 POLAR FIX ESTER.F07734 - POLAR FIX		30059090	000	5102	ENV	200	0,40	80,00	80,00	14,40	18	24,60
0017855	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER	7896544910102	30051090	000	5102	RL	10	4,59	45,90	45,90	8,26	18	14,11
0081802	HIPOCLORITO DE SODIO 1% LITRO 044 - CICLO FARMA Lote/Serie: [14111057 - Valid: 25/05/2015 - Qtde: 1.00] / [15021314. - Valid: 01/08/2015 - Qtde: 4.00]		38089419	060	5405	LT	5	1,50	7,50	0,00	0,00	0	1,71
0138265	(IC) LUVA P/PROC.LATEX MEDIA COM 100 NUGARD - KEVENOLL	7898994049838	40151900	200	5102	CX	20	12,00	240,00	240,00	43,20	18	89,18
0027581	(IC) PVPI RIODEINE TOPICO 1000ml 0510103401 - RIOQUIMICA Lote/Serie: [R1500457 - Valid: 27/01/2017 - Qtde: 2.00]	7897780202105	30039099	300	5102	LT	2	13,30	26,60	26,60	4,79	18	4,99
0156390	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD 307874 - BD		90183119	500	5102	UN	200	0,17	34,00	34,00	6,12	18	5,95
0156382	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG EMERALD REF-307745/868 - BD		90183119	500	5102	UN	200	0,09	18,00	18,00	3,24	18	3,15
0044990	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0.9% 100ml BOLSA - JP Lote/Serie: [809215 - Valid: 01/02/2017 - Qtde: 50.00]	7896137650453	30049099	000	5102	UN	50	1,51	75,50	75,50	9,06	12	20,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 791015 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 232.43 Fonte: IBPT / REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. DO RICMS P/ NCM 9018.31.19, 9018.32.19 e 3004.90.99 / ORDEM DE FORNECIMENTO 266/2015 - PREGAO PRESENCIAL 013/2014 LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO

O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO JUSTIFICA O ATRASO DO PAGAMENTO
TEL. COBRANÇA (16) 3963-9099

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 04 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebi... ordem.
Em, /

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/03/2015 VALOR TOTAL: 783,70 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
275.576
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

275.576
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3515 0352 2027 4400 0192 5500 1000 2755 7615 2202 7444

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 MERC. TERC. / VENDA MERC SUBST T

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150149006075 10/03/2015 10:09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0018606	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA - JP Lote/Serie: [025915 - Valid: 28/02/2017 - Qtde: 100.00]	7896137650439	30049099	000	5102	UN	100	1,77	177,00	177,00	21,24	12	47,35
0063792	(IC) ALCOOL 70 1000 ML INPM ANTI SEPTICO 0510101103 - RIOQUIMICA Lote/Serie: [R1500983 - Valid: 28/02/2018 - Qtde: 24.00]	7897780208275	30049099	000	5102	LT	24	3,30	79,20	79,20	14,26	18	21,19

ORDEM DE PAGAMENTO 00921

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **783,70**
(setecentos e oitenta e três reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1125

NOTA DE EMPENHO Nº **1125**	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**745,00**

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	126.645,47	745,00	372.609,53

VALOR A SER PAGO R$ **745,00**

setecentos e quarenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853739	

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 : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00389/15	09/03/2015	09/03/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	10	74,50	MANUT DA ADMINISTR	745,00
	TOTAL PEDIDO					745,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.472
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.472

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
VENDA		135150145537616 09/03/2015 08:07:33

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	35150315386761000109550010000004721488919504

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:57

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	745,00

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	745,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	10,0000	74,50000	745,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$234,30(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 745,00 -> 0500 - 745,00	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09 / 03 / 2015

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:40:02
694918471 0179

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.179
VALOR CHEQUE	2.874,53
VALOR TOTAL	2.874,53

NR.AUTENTICACAO 7.5A8.125.EBF.78F.670

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **2.874,53**
(dois mil, oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1123

NOTA DE EMPENHO Nº 1123	FICHA: 123	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de meia kendal compressao,3/4 med compressao e meia curta 3/4 alta compressao. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **191,00**

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	126.454,47	191,00	373.354,53

VALOR A SER PAGO R$ **191,00**

cento e noventa e um reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00388/15	09/03/2015	09/03/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME 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
009.362.005	MEIA KENDAL MEDIA COMPRESSAO 7/8 TAM. M	UN	1	65,00	MANUT DA ADMINISTR	65,00
009.362.006	MEIA 3/4 MED COMPRESSAO TAM M	UN	2	38,00	MANUT DA ADMINISTR	76,00
009.362.007	MEIA CURTA 3/4 ALTA COMPRESSAO S/PONTEIRA TAM. M	UN	1	50,00	MANUT DA ADMINISTR	50,00
TOTAL PEDIDO						191,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.473
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.473

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: 135150145537959 — 09/03/2015 08:07:44

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	35150315386761000109550010000004731499120518

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/03/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:58

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	191,00

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	191,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
30436	MEIA KENDALL MEDIA COMPRESSÃO 7/8 TAM M	61152010	0500	5.405	UN	1,0000	65,00000	65,00					
32928	MEIA 3/4 MED COMPRESSÃO TAM M	61151012	0500	5.405	UN	2,0000	38,00000	76,00					
34977	MEIA CURTA 3/4 ALTA COMPRESSAO S/PONTEIRA TAM M	61152010	0500	5.405	UN	1,0000	50,00000	50,00					

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;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 191,00 -> 0500 - 191,00

Reservado ao Fisco

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

Em, 09 / 03 / 2015

MEIAS FORNECIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

GISELI SIRQUEIRA VALOR 65,00

GRACIETE AP. AURELIO DOS PASSOS VALOR 38,00

SOLEDADE MARIA DE JESUS VALOR 38,00

LUZIA DE SOUZA C. CALDAS VALOR 50,00

ENTREGUE 06/03/2015

RESPONSAVEL: Oliene M. P. Recieri

OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Graciete Aparecida Aurelio dos Passos

Franca, 04 de fevereiro de 2015.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS (862) - SELECT COMFORT PREMIUN

   AD - 3/4 - (PANTURRILHA)
   TAMANHO: PEQUENO / CURTA
   COMPRESSÃO : (20 / 30 mmHg)

   Colocar cedo ,antes de levantar e usar o dia todo

USO INTERNO:

1. DIOSMIN SDU ---------- cx

   TOMAR 1 SACHÊ DILUIDO EM ÁGUA 1 VEZ AO DIA

Dr. Epaminondas Gotardo R. Jr
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM - 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM: 82864

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350
Fone: (16) 3707-4400

RE: ORÇAMENTO MEIA 09/02/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada: segunda-feira, 9 de fevereiro de 2015 13:27:09
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

PACIENTE: GRACIETE AP. AURELIO DOS PASSOS
AD- 3/4 (PANTURRILHA)
TAMANHO PEQUENO CURTA COMPRESSÃO (20-30 mmHg)
KENDALL R$ 38,00

cotaçao meia 05/02/2015

cotaçao meia

leandra

05/02/2015

Para: oliene p.saude

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 5 de fevereiro de 2015 16:55:21

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde, oliene

meia para graciete ap. aurelio dos passos

sigvaris panturrilha: 165,00

att

Leandra

DROGARIA BRAZUL FARMA

CNPJ: 07157053/0001-60

Rua: Cel Francisco Lino, 551 - Vila Rosa - Jeriquara - SP - CEP 14.450.000

Fone :(16)3134-1271 e-mail:drogariabrazul@yahoo.com.br

Paciente: Graciete Aparecida Aurélio dos Passos

Meia Sigvaris 862 –Select Confort Premium

Ad-3/4- Panturilha

Tamanho:pequeno/curta

Compressão: 20-30 mmHg (media)

Valor total:R$ 182,00

Jeriquara, 05 de fevereiro de 2015

Funcionaria: Mirelly de Souza Pereira.

Receituário médico

LUZIA SOUZA C. CARDOS
Nome do paciente

FERNANDO C. RAYMUNDO 67.332
Nome do médico - CRM

09/12/14
Data

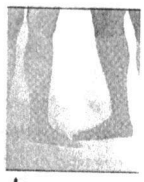
medi Brasil
Rua Neuza 216
Diadema - São Paulo
Brasil
Cep 09941-420
sac 0800 777 1155
F + 55 11 2668 0648
sac@medibrasil.com
www.medibrasil.com

Meias de terapia compressiva

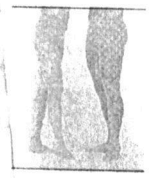
assure by medi

Compressão
- ☐ 15-20 mmHg (Suave)
- ☒ 20-30 mmHg (Média)
- ☐ 30-40 mmHg (Forte)

Opções
☐ Pé aberto ☐ Pé fechado


☒ Panturrilha


☐ Meia coxa


☐ Meia calça


☐ Meia Gestante

MÉDIO
177,00

mediven sheer & soft

Compressão
- ☐ 15-20 mmHg (Suave)
- ☐ 20-30 mmHg (Média)
- ☐ 30-40 mmHg (Forte)

Opções
☐ Pé aberto ☐ Pé fechado


☐ Panturrilha


☐ Meia coxa


☐ Meia calça


☐ Meia Gestante

mediven for men

Compressão
- ☐ 15-20 mmHg (Suave)
- ☐ 20-30 mmHg (Média)
- ☐ 30-40 mmHg (Forte)

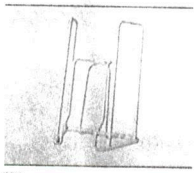

☐ Panturrilha

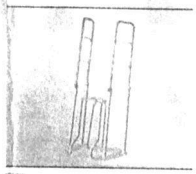
mediven ulcer kit

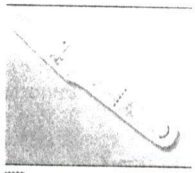
Compressão
- ☐ 40 mmHg (Moderada)


☐ Panturrilha

medi butler


☐ Calçador medi Butler


☐ Calçador medi Butler com alças variáveis


☐ Calçador medi 2in1

Carimbo do médico

medi. I feel better.

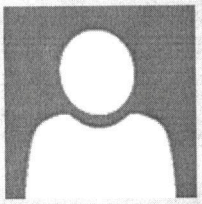
RE: orçamento meia terapeutica 27/01/2015

lorena cintra draga sol

12:41

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)

Enviada: terça-feira, 27 de janeiro de 2015 12:41:52

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Luzia Souza C. Caldas

meia elastica panturrilha 20-30 kendall 3/4

valor 50,00

orçamento meias

leandra
15/01/2015
Para: oliene p.saude
Mostrar esta mensagem...

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)
Enviada: quinta-feira, 15 de janeiro de 2015 16:41:44
Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)
Assunto:
boa tarde, Oliene

seguem orçamentos de meia terapeutica

- Luzia Souza C. Caldas

meia elastica panturrilha 20-30: 165,00

Re: orcamento meia elastica luzia souza c. caldas

Ações

Drogaria Brazul

Adicionar aos contatos

16/01/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Drogaria Brazul** (drogariabrazul@yahoo.com.br) Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:sexta-feira, 16 de janeiro de 2015 18:05:09

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde !!!!!

Segue abaixo orçamento solicitado.p/ luzia souza c. caldas

Meia elastica compressao assure by medi

20-30 mmHg media panturrilha

R$ 229,50

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 99178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14450-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

Solidade Maria J. Lima

Uso ext.
meia elastica meia
coxa (18/21 mmHg.)
até joelho

02/03/15.

Dr. Taufick [illegible]
Médico
CRM-SP 15.571

Assinatura: _____ Data: _____/_____/_____

Médico CR____:_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

RE: ORÇAMENTO 09/02/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada: segunda-feira, 9 de fevereiro de 2015 11:18:17
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

SEGUE O ORÇAMENTO DA PACIENTE> **SOLEDADE MARIA DE JESUS**
AD- 3/4 (20/30 mmHg) MEIA MEDIA COMPRESSÃO S/ PONTEIRA
R$ 38,00

25/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:40:02
694918471 0179

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	25/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.179
VALOR CHEQUE	2.874,53
VALOR TOTAL	2.874,53

NR.AUTENTICACAO 7.5A8.125.EBF.78F.670
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RE: ORÇAMENTO MEIAS 27/02/2015

leandra

02/03/2015

Para: oliene p.

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 2 de março de 2015 18:23:28

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com

SOLEDADE MARIA DE JESUS

MEIA ELASTICA 3/4 **MEDIA** COMPRESSÃO KENDALL c/ ponteira

- sigvaris: 165,00
- kendall: 53,00

orcamento meia elastica soledade Maria de jesus

Drogaria Brazul

12:06

Para: olienerecieri@hotmail.com

De: **Drogaria Brazul** (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Enviada:segunda-feira, 2 de março de 2015 12:06:43

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Boa Tarde!!!!

Segue abaixo valor do orçamento solicitado por Att; soledade Maria de jesus

Jéssica Oliveira

Meia elastica alta compressão tam. 3/4 30-40mmHg s/ ponteira R$ 185,00

(16) 99290 - 9 + 99. Angelica.

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 9178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14540-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

Gaze lisa

Uso externo:

Omissão de compressa elástica

Usar conforme anterior.

12.01.15

Dr. Regis Gomes Camijo
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-SP 143.485

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Médico CR____:_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

RE: ORÇAMENTO 09/02/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada: segunda-feira, 9 de fevereiro de 2015 11:18:17
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

SEGUE O ORÇAMENTO DA PACIENTE: GISELI SIRQUEIRA
MEIA KENDALL (GESTANTE)

AD- 7/8 (PANTURRILHA)
TAMANHO PEQUENO/ CURTA
COMPRESSÃO (20/30 mmHg)
R$ 65,00

Orçamento meias 2015

orçamento meias

leandra
15/01/2015
Para: oliene p.saude
Mostrar esta mensagem...

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)
Enviada: quinta-feira, 15 de janeiro de 2015 16:41:44
Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde, Oliene

seguem orçamentos de meia terapeutica

- Gisele Siqueira 162,00
- Kendall

Att
Leandra

DROGARIA BRAZUL FARMA

CNPJ: 07157053/0001-60

Rua: Cel Francisco Lino, 551 - Vila Rosa - Jeriquara - SP - CEP 14.450.000

Fone :(16)3134-1271 e-mail:drogariabrazul@yahoo.com.br

Orçamento Meia Elástica

Meia calça Elástica Media Compressão **Kendall**

Valor_____ **R$ 80,57**

Jeriquara, 09 fevereiro de 2015

Jessica Aparecida de Oliveira

DROGARIA BRAZUL FARMA
Rua Cel. Francisco Lino, 551 - Centro - Fone: (16) 3134-1271
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - SP.

Funcionaria: _____.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **2.874,53**
(dois mil, oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1111

NOTA DE EMPENHO Nº 1111	FICHA: 123	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/14	PREGÃO PRESENCIAL	0012/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.554,50**

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	118.006,10	3.554,50	378.439,40

VALOR A SER PAGO R$ **3.554,50**

três mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853738	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

D Franchini

NOME:
CNPJ/CPF: 29826826804

FARMÁCIA CAMOMILLA
CNPJ: 07.915.863/0001-38

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00379/15	06/03/2015	07/03/2015

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
009.439.001	LANZOPRAZOL 30MG	UN	1.000	0,70	MANUT DA ADMINISTR	700,00
009.391.001	TADALAFILA 5 MG	UN	300	0,70	MANUT DA ADMINISTR	210,00
009.440.001	BERINJELA 500MG	UN	500	0,50	MANUT DA ADMINISTR	250,00
009.345.001	OMEGA 3 1G	UN	120	0,42	MANUT DA ADMINISTR	50,40
009.128.013	CETOCONAZOL 2% 250ML	UN	15	14,80	MANUT DA ADMINISTR	222,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	500	1,28	MANUT DA ADMINISTR	640,00
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	400	1,50	MANUT DA ADMINISTR	600,00
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	1.000	0,30	MANUT DA ADMINISTR	300,00
009.347.002	CODEINA 30MG+CICLOBENZAPRINA 10MG+AMITRIPTILINA	UN	400	1,30	MANUT DA ADMINISTR	520,00
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	90	0,69	MANUT DA ADMINISTR	62,10
TOTAL PEDIDO						3.554,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.081 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Farmácia Camomilla

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 000.000.081
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0307 9158 6300 0138 5500 1000 0000 8116 1100 3007

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°012/14, Processo n°018/14)		**135150144578211 - 07/03/2015 11:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara				45.353.315/0001-50	07/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000		07/03/2015
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP	ISENTO		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.554,50

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	3.554,50

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
44	lanzoprazol 30mg	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,7000	700,00					
83	tadalafila 5mg	30039099	0101	5102	un	300,0000	0,7000	210,00					
07	berinjela 500 mg	30039099	0101	5102	un	500,0000	0,5000	250,00					
65	OMEGA 3 1G	30039099	0101	5102	UN	120,0000	0,4200	50,40					
14	cetoconazol 2% 250 ml	30039099	0101	5102	un	15,0000	14,8000	222,00					
81	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	30039099	0101	5102	UN	500,0000	1,2800	640,00					
86	tenoxicam 20mg + codeina 30mg + famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	400,0000	1,5000	600,00					
10	carbonato de calcio + vit d 400ui	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,3000	300,00					
21	codeina30mg+ ciclobenzaprina 10mg+amitriptilina25mg+meloxicam25mg	30039099	0101	5102	un	400,0000	1,3000	520,00					
28	diacereina 50mg	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,6900	62,10					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00953

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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.

Valor **3.554,50**
(três mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1242

NOTA DE EMPENHO Nº 1242	FICHA: 123	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/14	PREGÃO PRESENCIAL	0012/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.360,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	131.401,65	1.360,00	367.238,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.360,00**

um mil, trezentos e sessenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00449/15	17/03/2015	18/03/2015

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
009.008.005	ACECLOFENACO 100MG+PARACETAMOL 500MG+FAMOTII	UN	800	1,70	MANUT DA ADMINISTR	1.360,00
TOTAL PEDIDO						1.360,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Farmácia Camomilla

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 000.000.082
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0307 9158 6300 0138 5500 1000 0000 8210 0640 0385

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		135150171642556 - 19/03/2015 10:21
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	18/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro	14450-000		18/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP	ISENTO	

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	1.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

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
01	aceclofenaco 100mg+paracetamol 500mg+famotidina40mg+codeina20mg	30039099	0101	5102	un	800,0000	1,7000	1.360,00					

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 o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00924

DATA: 17/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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.

Valor **1.360,00**
(um mil, trezentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1058

NOTA DE EMPENHO Nº **1058**	FICHA: 123	DATA: 05/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**240,00**

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	110.614,04	240,00	389.145,96

VALOR A SER PAGO R$ **240,00**

duzentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853718	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Amanda Audimar Rocha

NOME:
CNPJ/CPF: 12699430000120

NOVA ÓTICA
RX: 3701-7895

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00332/15	05/03/2015	06/03/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME COD: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO Nº: 1754 CNPJ: 12.699.430/0001-22
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
039.142.009	LENTE	UN	1	60,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
TOTAL PEDIDO						240,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE S. A. DA SILVA ÓTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.024
SÉRIE: 1

S. A. DA SILVA ÓTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 01637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.024
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0312 6994 3000 0122 5500 1000 0000 2412 3000 0417

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	135150141730008 - 06/03/2015 09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	06/03/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	

MUNÍCIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	

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	240,00

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	240,00

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
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,32	90031910	0101	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,11	90011500	0101	5102	PAR	1,0000	60,0000	60,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,60 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA 2,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,43	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/03/2015

ÓTICA CENTER

* DESCONTOS ESPECIAIS P/ CLIENTES
SUS unimed HOSPITAL REGIONAL

* NA COMPRA DE 1 ÓCULOS DE GRAU (COMPLETO):
GANHE LINDO ÓCULOS DE SOL

PROMOÇÃO: TRAGA ESTE CUPOM E GANHE:
15% DE DESCONTO NAS COMPRAS À VISTA
10% DE DESCONTO NAS COMPRAS À PRAZO

COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO

RUA MARECHAL DEODORO, 1780 - (ao lado da Santa Casa)
FONE: (16) 3723-6101 - CENTRO - FRANCA - SP

Nossa Ótica

☒ Rua Marechal Deodoro, 1692 - Centro
CEP 14400-440 - Fone: 3721-0194

☐ Avenida Brasil, 498 - Vila Aparecida
CEP 14401-234 - Fone: 3721-0087

☐ Rua Abílio Coutinho, 350 - São Joaquim
CEP 14406-355 - Fone: 3701-8006

☐ Rua Voluntários da Franca, 1450 - Centro
CEP 14400-490 - Fone: 3724-1771

GUIA DE ORÇAMENTO E APROVAÇÃO

Nome: Adriana Alves Oliveira

RG: CPF: 398.171.468.63.

Empresa Fone:

SERVIÇOS A EXECUTAR	VALOR
Oculos grau p/ Felipe Alves Gon. Costa	440,00.

PREST.	DATA VENCIMENTO	VALOR
1.ª		
2.ª		
3.ª		
4.ª		
5.ª		
6.ª		
7.ª		
8.ª		
9.ª		
10.ª		

DATA ORÇAMENTO: 24/02/15

DATA APROVAÇÃO: / /

Simone Reis
FUNCIONÁRIO

FIRMA

ERVAÇÕES

NOSSA ÓTICA
11/07/14

ca, _____ de _____ de _____

Dr. Carlos Waldemar Motta Caleiro
CRM 24.515

90 / 180 / 0 / OD

90 / 180 / 0 / OE

		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
PARA LONGE	OD	+6,00	-0,75	180
	OE	+6,00	-0,75	180
PARA PERTO	OD			
	OE			

Imprimir Fechar

oliene

De: **oliene macedo pimentel recieri** (olienerecieri@hotmail.com)
Enviada: sexta-feira, 6 de março de 2015 10:48:06
Para: guilherme CSIII (guiskt12@hotmail.com)

Orçamento de oculos -jeriquara 26/02/2015

NOVA OTICA FRANCA

11:56

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 26 de fevereiro de 2015 11:56:00

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Bom dia segue o orçamento do paciente: ! **FILIPE ALVES DOS SANTOS** !

Lentes R$ 240,00

Obrigada Amanda

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00878

DATA: 05/03/2015 VENCTO:17/03/2015 PAGTO: 17/03/2015

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

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

Valor **240,00**
(duzentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1178

NOTA DE EMPENHO Nº 1178	FICHA: 123	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**430,00**

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	129.912,27	430,00	369.657,73

VALOR A SER PAGO R$ **430,00**

quatrocentos e trinta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00410/15	12/03/2015	12/03/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME COD: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO Nº: 1754 CNPJ: 12.699.430/0001-22
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	220,00	MANUT DA ADMINISTR	220,00
048.001.025	LENTE	PAR	1	60,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
048.002.041	ARMAÇÃO 02	UN	1	110,00	MANUT DA ADMINISTR	110,00
048.001.036	LENTE 02	UN	1	40,00	MANUT DA ADMINISTR	40,00
TOTAL PEDIDO						430,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE S. A. DA SILVA ÓTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.026
SÉRIE: 1

S. A. DA SILVA ÓTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 01637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.026
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0312 6994 3000 0122 5500 1000 0000 2614 9274 2113

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		**135150155918218 - 12/03/2015 14:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	12/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

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	430,00

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	430,00

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
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,05	90031910	0101	5102	UN	1,0000	220,0000	220,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,11	90011500	0101	5102	PAR	1,0000	60,0000	60,00					
10	ARMAÇÃO 02 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,53	90031910	0101	5102	UN	1,0000	110,0000	110,00					
11	LENTE 02 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,74	90011500	0101	5102	PAR	1,0000	40,0000	40,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 10,04 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,43	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 12/03/2015

1500 completo

NOVA ÓTICA

Chayene.



ÓPTICA Melani

Pedregulho, 28 de Fevereiro de 2015

Orçamento

P/ Alisson Dos Santos Oliveira

Lentes_____ 225,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

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

99134 - 4596 (Sheila
99363 - 2881 (Marcos

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Alisson dos Santos Oliveira

Franca, 27 de fevereiro de 2015.

RECEITA

Alisson dos Santos Oliveira

Prescrição de óculos

OD: + 1,00 esf
OE: plano

- favor medir DIP

27/02/2015

Carlos A. F. Oliveira
Médico Oftalmologista
CRM 104180

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 - FRANCA - SP CEP: 14.400-350

Clínica de Olhos

Dra. Jacqueline Presotto Limonta
CRM 87.499

Nome: Humberto Pimentel Ruiz

Refração

OD - +0,50 ⌀ -0,50 cil - 120

OE - +0,50 ⌀ -0,25 cil - 70

Adição - ---

DP - a medir

Próxima consulta 03/2016

Dra Jacqueline A Presotto Limonta CRM: 87499

Data: 05/03/2015

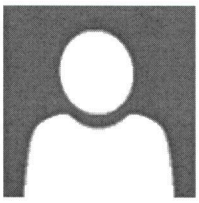
R do Comércio, 1650 - Edifício Medical Center - salas 45 e 46 - Centro - 14.400-660 - Franca/SP
Telefones: (16) 3721-7599 - 3701-3625

RE: ORÇAMENTO ÓCULOS

NOVA OTICA FRANCA

12/03/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: quinta-feira, 12 de março de 2015 10:06:52

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Segue o orçamento do paciente: Humberto P. Recieri

Armação e lentes R$ 280,00

RE: ORÇAMENTO OCULOS 09/02/2015

Melani Pedregulho

09/03/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri



Bom dia Oliene!!

Segue orçamento conforme solicitado do paciente Humberto Pimentel

Armação + lentes R$: 300,00

Grata

Viviane

Orçamento de OCULOS

Ótica Via Brasil Franca

27/02/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)

Enviada:sexta-feira, 27 de fevereiro de 2015 10:34:59

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

BOM DIA OLIENE SEGUE O ORÇAMENTO

PACIENTE: HUMBERTO PIMENTEL RECIERI

OCULOS COMPLETO R$ 310,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01056

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

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

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

Valor **430,00**
(quatrocentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1207

NOTA DE EMPENHO Nº 1207	FICHA: 123	DATA: 13/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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**	**300,00**

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	131.078,47	300,00	368.621,53

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853760	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Luiane Dala Deral

NOME:
CNPJ/CPF: 328663948-60

Optica Melani Pedregulho

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00432/15	13/03/2015	14/03/2015

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
048.002.042	ARMAÇÃO HR7 HR7	UN	1	224,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
[illegible].001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	2	60,00	MANUT DA ADMINISTR	120,00
TOTAL PEDIDO						300,00

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000891

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA 268
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000891
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150309630089000144550010000008911177175655

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	14/03/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	14/03/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	09:57

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	344,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	44,00	0,00	0,00	300,00

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
32736801	ARMACAO HR7 HR7 TODAS UN	90031100	102	5.102	UN	1	224,00	76,79	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11701901	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2	60,00	38,51	120,00	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: 135150161072493 Dt. Aut: 14/03/2015 14:45:44
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$115,30 (38,43%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14 / 03 / 2015


ÓTICA
VIA BRASIL
Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espiríto Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 04 de Março de 2015

Orçamento

P/ Noêmia Pereira Alves Cruz

Lentes_____ 300,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Nossa Ótica

Franca, 04 de Março de 2015

Orçamento

P/ Noêmia Pereira Alves Cruz

Lentes_____ 350,00

Atenciosamente

Ana Paula

Rua: Marechal Deodoro, 1692 / Fone: 16 37210194

AME
AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Noemia Pereira Alves Cruz

Franca, 25 de fevereiro de 2015.

ÓCULOS

OD +2,25 -1,25 100
OE +2,50 -0,75 80

AD+3,00

AFERIR DP

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01060

DATA: 13/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1269

NOTA DE EMPENHO Nº **1269**	FICHA: 125	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/03/2015

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**	**597,70**

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	59.002,51	597,70	240.399,79

VALOR A SER PAGO R$ **597,70**

quinhentos e noventa e sete reais e setenta centavos * * *

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Nº 02323

Data 20 / 03 / 2015

Nome Veriquara

End.

Cidade CPF 453533150001-50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
43	Refeições	13,90	597,70

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 597,70

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 2.001 a 2.500x2 - Aut. 561323416614 - 10/14

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 Kaypari R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Dalyla Custodia da Silva

Jeriquara 11 *de* março *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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: William Rafael da Silva

Jeriquara 20 *de* março *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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acompanhante de: William Rafael da Silva

Jeriquara 20 ***de*** março ***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 Bupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valdeir Morais Costa

Jeriquara 20 ***de*** março ***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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Dalyla Cristina da Silva

Jeriquara 17 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.2[illegible]
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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Pacientes Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 05 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.664-4 - 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 Espaço R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. dr. Isadraque Freitas Rinaldin

Jeriquara 05 ***de*** Março ***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$13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Stamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 05 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.860-4 - 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 Dupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marta Helena Axona

Jeriquara 09 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.237.961-4 - Atendente
Centro de Referência de Assistência Social

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ paciente: Admar Dias

Jeriquara 04 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 2[illegible]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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. do Adnan Diai

Jeriquara 04 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.[illegible]7.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Depari R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Valyla Cristina da Silva

Jeriquara 17 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.8[illegible] 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$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Fernanda da Silva

Jeriquara 10 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.231.864-4 - 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 Dijair R$ 13,90

Para o Motorista Paciente: Izandro Bueno Silva Santos

Jeriquara 10 ***de*** março ***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 Lanpari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp.: Eliandro Lucas Silva Santos

Jeriquara 10 *de* março *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 Dupai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. Sr.: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 09 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.364-4 - 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 Dupai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Andaina Rodrigues

Jeriquara 09 ***de*** Março ***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 Dyai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp dr.: Lindaura Rodrigues

Jeriquara 09 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva [illegible]
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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Facinte: Manoel Gomes de Souza

Jeriquara 09 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.212.964-4 - 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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Hanan Miguel Gonçalves

Jeriquara 18 ***de*** março ***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 Bypar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Hanna Miguel Gonçalves

Jeriquara 18 ***de*** março ***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 Lapaix R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Blandina Lucas Silva Santos

Jeriquara 18 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde - PMJ 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 Lopai R$ 13.90

Para ~~o Motorista~~ Paciente: Adman Dias

Jeriquara 18 *de* março *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 Kipari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Adnan Dias

Jeriquara 13 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.237.864-4 - 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 Dupari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Sacerdote: Leandro Lucas S. Dantas

Jeriquara 18 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.[illegible]-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 R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Favorita: Souza Maria de Oliveira

Jeriquara 05 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.287.864-4 - 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 R$ 13.90

Para o Motorista acomp. de: Luzia Maria de Oliveira

Jeriquara 05 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-7 / 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 Kaipari R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria das Graças Alves

Jeriquara 11 ***de*** Março ***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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Admar Dias da Silva

Jeriquara 09 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.[illegible]7.864-4 - 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 Kilpais R$ 13,50

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Marta Helena Assona

Jeriquara 09 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.[illegible]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 R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Joaquim Freitas Rinaldin

Jeriquara 05 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.247.867-4 - 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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria das Graças Alves

Jeriquara 11 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.437.864-4 - 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$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Aparecida de Carvalho Gomes

Jeriquara 19 ***de*** Março ***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 Dupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. Maria Aparecida de Carvalho Gomes

Jeriquara 19 ***de*** março ***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 Lupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Dalyla Aist. da Silva

Jeriquara 11 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 46.237.864-4 - Atendente
Central 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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ paciente: Leandro Lucas J. Dantas

Jeriquara 13 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.[illegible]264-4 - 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$13.90

Para o ~~Motorista~~ auxiliar de Maria das Graças Alves

Jeriquara 13 ***de*** Março ***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 Laipari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria das Graças Alves

Jeriquara 13 *de* Março *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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Tamara Miguel Gonçalves

Jeriquara 12 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.2[illegible]
Técnica Atendente
Centro de Saúde II Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVENO 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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Tamara Miguel Gonçalves

Jeriquara 12 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 28.737.884-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Fernanda de Jesus

Jeriquara 10 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.664-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriq...

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$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Luiza Maria de Oliveira

Jeriquara 11 *de* Março *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 Lupair R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Luiza Maria de Oliveira

Jeriquara 11 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01052

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **597,70**
(quinhentos e noventa e sete reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

930

NOTA DE EMPENHO Nº **930**	FICHA: 123	DATA: 27/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000005/15	PREGÃO PRESENCIAL	0004/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**806,54**

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	94.234,30	806,54	404.959,16

VALOR A SER PAGO R$ **806,54**

oitocentos e seis reais e cinquenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853695	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 308.095.378-52

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00269/15	27/02/2015	27/02/2015

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	53,15	7,95	MANUT DA ADMINISTR	422,5425
007.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	18,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	18,20	MANUT DA ADMINISTR	91,00
007.037.012	BOLO DE CHOCOLATE	KG	10	13,20	MANUT DA ADMINISTR	132,00
007.037.013	BOLO DE COCO COM COBERTURA	KG	5	14,20	MANUT DA ADMINISTR	71,00
TOTAL PEDIDO						806,54

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 000.000.729 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: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.729
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0205 0391 2900 0127 5500 1000 0007 2910 9240 2552

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	135150126188152 - 27/02/2015 15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		27/02/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	15:28:25

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	806,54

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	806,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	53,1500	7,9500	422,54					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,0000	90,00					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,2000	91,00					
049	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	19053100	0102	5102	KG	10,0000	13,2000	132,00					
050	BOLO DE COCO COM COBERTURA	19053100	0102	5102	KG	5,0000	14,2000	71,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27 / 02 / 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 004/2015 PROCESSO 005/2015	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00760

DATA: 27/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

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 **806,54**
(oitocentos e seis reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1176 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	124	18/03/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		18/03/2015

NOME: ROBERTO DE LIMA — 686.044.838-53 — CÓDIGO: 2194
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO, — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 03/02/2007 A 03/12/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.211,91**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.635,74	1.211,91	1.211,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.211,91**

um mil, duzentos e onze reais e noventa e um centavos ********** ********** **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853742	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Letícia de P.

CNPJ/CPF: R.G. 8.398.681-92

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00957

DATA: 18/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: ROBERTO DE LIMA CNPJ: 686.044.838-53 Cod: 2194
Endereço: AV NELSON RIBEIRO,
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 03/02/2007 A 03/12/2012.

Valor **1.211,91**
(um mil, duzentos e onze reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

932

NOTA DE EMPENHO Nº 932	FICHA: 123	DATA: 27/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES E CIA LTDA — 10.317.046/0001-92 — CÓDIGO: 2621
ENDEREÇO: R: FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**590,00**

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	95.040,84	590,00	404.369,16

VALOR A SER PAGO R$ **590,00**

quinhentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853696	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: OPTICA MELANI
CNPJ/CPF: 020 284 638-56
Francisco Marques

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00271/15	27/02/2015	27/02/2015

Fornecedor LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES E CIA LTDA COD: 2621
Endereço: R: FRANCISCO MARQUES Nº: 770 CNPJ: 10.317.046/0001-92
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.003.005	HIG LITE 1.8 HIGH LITE INCOLOR	UN	2	295,00	MANUT DA ADMINISTR	590,00
TOTAL PEDIDO						590,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES & CIA LTDA - EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000503

Dat de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000503
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150210317046000192550010000005031130872521

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

OMF
LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES & CIA LTDA - EPP
RUA FRANCISCO MARQUES 770
VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-342
FRANCA - SP
Fone: (16)3724-4224

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
310.447.739.116		10.317.046/0001-92

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	27/2/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	27/2/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341256	SP		18:09

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	590,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

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
12070001	HIG LITE 1.8 HIGH LITE INCOLOR	90014000	102	5.102	UN	2,00	295,00	189,33	590,00	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: 135150126834284 Dt. Aut: 27/2/2015 18:09:34
Obs VAL APROX TRIBUTOS R$189,33 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Imprimir Fechar

oliene

De: **oliene macedo pimentel recieri** (olienerecieri@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 2 de março de 2015 11:32:50
Para: guilherme CSIII (guiskt12@hotmail.com)

Orçamento de Maria de Fátima

Ótica Via Brasil Franca

27/02/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)

Enviada:sexta-feira, 27 de fevereiro de 2015 10:34:59

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Oliene, vou ter essa lente ja com desconto por R$ 1750,00 reais . É lente H Lyte, qualquer coisa entre em contato .

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00761

DATA: 27/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: LUCAS BOTTO RODRIGUES ALVES E CI. CNPJ: 10.317.046/0001-92 Cod: 2621
Endereço: R: FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

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

Valor **590,00**
(quinhentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

880

NOTA DE EMPENHO Nº **880**	FICHA: 135	DATA: 24/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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**	**159,99**

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	1.556,86	159,99	11.283,15

VALOR A SER PAGO R$ **159,99**

cento e cinquenta e nove reais e noventa e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 3149-6
C/C: 700.000-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00238/15	24/02/2015	24/02/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: COD: 2113
POCOS DE CALDAS CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.120.006	ACICLOVIR 50MG	TB	10	1,793	MANUT DA ADMINISTR	17,93
009.001.506	ALPRAZOLAM 2MG	CP	300	0,139	MANUT DA ADMINISTR	41,70
.0.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	380	0,2641	MANUT DA ADMINISTR	100,358
TOTAL PEDIDO						159,99

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000599874 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

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

N. 000599874
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0267 7291 7800 0491 5500 1000 5998 7414 6731 3657

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151679591746 24/02/2015 14:31:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/02/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	24/02/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

0599874/01 30/03/2015 159,99								

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
159,99	19,20			159,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					159,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00176	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
018289	ACICLOVIR 50MG L: 14L4 97 Q: 10,0000 F: 01/12/14 V: 31/12/16	30049069	000	6108	TB	10,0000	1,7930	17,93	17,93	2,15	0,00	12,00%	0,00%
022861	ALPRAZOLAM 2MG L: 6238 09 Q: 300,0000 F: 01/03/14 V: 31/03/16 ** * Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	300,0000	0,1390	41,70	41,70	5,00	0,00	12,00%	0,00%
025839	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B15A0592 Q: 380,0000 F: 01/01/15 V: 31/01/18	30049099	000	6108	CP	380,0000	0,2641	100,36	100,36	12,05	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131151679591746
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239
Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido
Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO
PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 41,36 Pedido: 557603 Pedido
Cliente: OF240/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001
AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr
*320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888)*

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 24 / 02 / 2015

Nota Nº 000.599.874 337603

159,99

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: 16/02/2015 a 17/03/2015

Certificação Número: 2015021604343230582359

Informação obtida em 18/02/2015, às 08:17:14.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
159,99			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000416968	0599874/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
159,99	17115370000416968		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00416.968188 6 63830000015999

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/03/2015

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
24/02/2015	0599874/01	DM	N	24/02/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000416968

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 159,99

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,19)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/15

(-) 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 00416.968188 6 63830000015999

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/03/2015

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
24/02/2015	0599874/01	DM	N	24/02/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000416968

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 159,99

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,19)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/15

(-) 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**



10/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:45:43
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 10/03/2015
NR. DOCUMENTO 663.149.000.700.000
VALOR TOTAL 159,99

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO F.FB5.D4D.5C9.C67.906

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 00744

DATA: 24/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

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 **159,99**

(cento e cinquenta e nove reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

761

NOTA DE EMPENHO Nº 761	FICHA: 125	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2015

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
PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO TI. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.800,00**

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	35.544,34	2.800,00	261.655,66

VALOR A SER PAGO R$ **2.800,00**

dois mil e oitocentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853667	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Aston S. Lopes
CNPJ/CPF: 308 167 058 86

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
65MYQRNBP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/02/2015 às 13:41:27

Chave de Acesso
351Y9LEMAYTTRCG5C9AYJ2QY71WHR2OO

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**
				02/2015
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) 3134-1256**	**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$ 2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
01.07	**0,00 %**	**0000010000007**	**9511800**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.800,00 **Valor Aproximado dos Tributos: R$ 470,68 (16,81%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **30** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **65MYQRNBP**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

_____/_____/_____ _____

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

Em, 25 / 02 / 20 15

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00646

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO TI.

Valor **2.800,00**
(dois mil e oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

978

NOTA DE EMPENHO Nº **978**	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: MAURICIO AIMAR BONFIM ME — 11.809.310/0001-78 — CÓDIGO: 2290

ENDEREÇO: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de protudos de limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.954,45**

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	95.630,84	3.954,45	400.414,71

VALOR A SER PAGO R$ **3.954,45**

três mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853700	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 26238[illegible]07-6

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00290/15	02/03/2015	06/03/2015

Fornecedor MAURICIO AIMAR BONFIM ME COD: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES Nº: 687 CNPJ: 11.809.310/0001-78
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.040.002	AGUA SANITARIA - 1 Ls c/12	CX.	22	10,90	MANUT DA ADMINISTR	239,80
022.000.107	ALCOOL GEL 1L	LT	22	4,60	MANUT DA ADMINISTR	101,20
022.040.027	BALDE PLASTICO 30L	UN	15	8,15	MANUT DA ADMINISTR	122,25
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	8	28,95	MANUT DA ADMINISTR	231,60
021.006.074	COPO DESC. 150ML	CX	15	36,79	MANUT DA ADMINISTR	551,85
021.006.075	COPO DESC. 50ML	CX	15	44,00	MANUT DA ADMINISTR	660,00
021.004.011	FILTRO DE PAPEL DESC. P/CAFE N° 103 C/30	CX	36	1,80	MANUT DA ADMINISTR	64,80
022.012.049	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML C/24	CX	13	20,15	MANUT DA ADMINISTR	261,95
021.015.022	PANO MULTIUSO C/5	PCT	22	1,59	MANUT DA ADMINISTR	34,98
022.025.041	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/16 ROLOS	FD	20	31,28	MANUT DA ADMINISTR	625,60
026.049.007	PILHA ALCALINA TIPO AA	UN	15	2,80	MANUT DA ADMINISTR	42,00
026.049.008	PILHA ALCALINA TIPO AAA	UN	20	6,10	MANUT DA ADMINISTR	122,00
022.032.126	SACO LIXO PRETO 100LT P3	UN	22	17,95	MANUT DA ADMINISTR	394,90
022.032.140	SACO LIXO BRANCO 100L P3	FD	15	20,20	MANUT DA ADMINISTR	303,00
022.036.020	TOALHA PAPEL FL SIMPLES C/ 1000	UN	23	8,6313	MANUT DA ADMINISTR	198,5199
TOTAL PEDIDO						3.954,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.129 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME

AV NELSON RIBEIRO, 422 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.129
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0311 8093 1000 0178 5500 1000 0001 2912 1933 0056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135150142146012 - 06/03/2015 11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402006603116		11.809.310/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		11450-000	06/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	10:54:23

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.954,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.954,45

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
00001	AGUA SANITARIA FRASCO PLASTICO OPACO EMBALEGEM 1L 1X12	28289011	0500	5405	CX	22,0000	10,9000	239,80					
00002	ALCOOL EM GEL ANN7 COM COMBA 1L	22071090	0500	5405	UN	22,0000	4,6000	101,20					
00003	BALDE PLASTICO 30L	39249000	0500	5405	UN	15,0000	8,1500	122,25					
00004	BOTA BORRACHA CANO LONGO	64010000	0500	5405	UN	8,0000	28,9500	231,60					
00005	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 150ML	39249000	0500	5405	CX	15,0000	36,7900	551,85					
00006	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 50ML	39249000	0500	5405	CX	15,0000	44,0000	660,00					
00007	FILTRO DE PAPEL DESCARTAVEL P/ CAFE Nº 103 C/30	48232000	0500	5405	CX	36,0000	1,8000	64,80					
00008	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO FRASCO 500ML C/ 24	34012090	0500	5405	CX	13,0000	20,1500	261,95					
00009	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX C/ 5	56031290	0500	5405	PCT	22,0000	1,5900	34,98					
00010	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/ 16 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	20,0000	31,2800	625,60					
00011	PILHA ALCALINA TIPO AA	85061010	0500	5405	CT	15,0000	2,8000	42,00					
00012	PILHA ALCALINA TIPO AAA	85061010	0500	5405	CT	20,0000	6,1000	122,00					
00013	SACO DE LIXO 100L PRETO P3	39231090	0500	5405	FD	22,0000	17,9500	394,90					
00014	SACO DE LIXO 100L BRANCO P3	39231090	0500	5405	FD	15,0000	20,2000	303,00					
00015	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES C/ 1000 FOLHAS	48182000	0500	5405	FD	23,0000	8,6313	198,52					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. PREGAO PRESENCIAL: 015/2014	Declaro que o materi... se refere esta Nota Fiscal, fol... perfeita ordem. Em, 06 / 03 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00813

DATA: 02/03/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: MAURICIO AIMAR BONFIM ME CNPJ: 11.809.310/0001-78 Cod: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGU
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de protudos de limpeza.

Valor **3.954,45**
(três mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1117

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1117	123	6/3/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	17/3/2015

NOME: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: Rua Jos, Bonif cio, 287 — 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**	**2.058,85**

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	123.499,13	2.058,85	374.442,02

VALOR A SER PAGO R$ **2.058,85**

dois mil e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 6/3/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853740	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Franciele Marquesini

NOME:
CNPJ/CPF: 03.325.100/0001-86

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00383/15	06/03/2015	09/03/2015

Fornecedor LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME COD: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287 Nº: CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.127	TRILEPTAL 600 MG C/ 60 CPDS	CX	4	190,50	MANUT DA ADMINISTR	762,00
009.012.041	EFEXOR XR75MG CX30 CAP	UN	5	216,11	MANUT DA ADMINISTR	1.080,55
009.001.770	ALENIA 12+400MCC FR 60CAP REFEL	UN	3	72,10	MANUT DA ADMINISTR	216,30
TOTAL PEDIDO						2.058,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

LEANDRA CRISTINA VILIONI
JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro, 465 CENTRO
14450-000
16 3134 1104 JERIQUARA / SP

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 | 1

Nº: 000.000.090

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135150147906355 09/03/2015 20:52:37

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35150303325100000186550010000000901611125645

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA	CENTRO	14450-000	09/03/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134 1329	SP		20:41

Fatura

A VISTA:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,85

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	2.058,85

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	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IP
511	TRILEPTAL 600MG CX 60 COMP PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	4,0000	190,5000	762,00					
34.750	EFEXOR XR 75mg cx 30 cap PADRÃO	30049039	050	5.405	UN	5,0000	216,1100	1.080,55					
6.667	ALENIA 12+400MCG FR 60 CAP REFIL PADRÃO	30043290	050	5.405	UN	3,0000	72,1000	216,30					

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

Dados adicionais

Informações complementares

Val Aprox Tributos R$498,44(24,21o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI -> 0500 - 2.058,85

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/03/2015

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 9178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14540-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

P/ Gilda Riccieri Marques

Uso Int.

Autorizado
Data: 11/02/15

① Alenia 52/400 mg ——— 1 UN.

Usar de acordo com orientações do seu médico.

FORNECIDO
CSIII JERIQUARA
FARMÁCIA

Dr. Regis Gomes Carrijo
Ginecologia/Obstetrícia
CRM-SP 143.485

Assinatura: _____ Data: 11 / 02 / 2015

Médico CR____: _____

PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

RE: orçamento medicação 03/02/2015

Leandra

05/02/2015

Para: oliene p.saude

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 5 de fevereiro de 2015 19:54:48

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

Boa noite, Oliene

ALENIA 12mcg+400mcg(fumarato de formoterol+ budesonida): **Refil 72,10**

att

Leandra

RE: orçamento medicação 03/02/2015

lorena cintra draga sol

08:13

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com

Enviada:quarta-feira, 4 de fevereiro de 2015 08:13:05

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Alenia 12/400mcg sem inalador 75,00

Alenia 12/400mcg com inalador 94,00

Re: orçamento medicamento 03/02/15

Drogaria Brazul

03/02/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Drogaria Brazul** (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Enviada:terça-feira, 3 de fevereiro de 2015 12:46:20

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Boa Tarde !!!

Segue abaixo orçamento do item solicitado.

Att.

Alenia 12/400mcg com inalador R$ 102,27

Alenia 12/400mcg sem inalador R$ 81,03

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1 A/336/8/42/879
Dr. Alberto Ferrante Neto
CRM: 35806/SP
Rua Voluntários da Franca, 2057
Centro - 14400-490 - Franca - SP
Tel.: (16) 3722-8003
e-mail: albertoferranteneto@gmail.com

1ª Via RETENÇÃO DA FARMÁCIA OU DROGARIA

(Branca)

2ª Via ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: _____

Assinatura do Médico

Data: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão Emissor: _____

Endereço: _____

_____ UF: ____

Cidade: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 22/01/2015

leandra

22/01/2015

Para: oliene p.saude

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 22 de janeiro de 2015 13:02:26

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde, Oliene

O trileptal 600mg existe de 20cps e 60cps:

- 20cps: 63,49
- 60cps: 190,50

att

Leandra

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 22/01/2015

lorena cintra draga sol
11:25

Para: oliene macedo pimentel recieri



Só tem caixa com 20 cp. 66,00

60 cp. 196,00

Re: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 22/01/2015

Drogaria Brazul

Adicionar aos contatos

12:22

Para: oliene macedo pimentel recieri



Boa Tarde !!!!!

Segue abaixo orçamento solicitado.

Trileptal 600mg c/ 20 cps R$ 68,62

Trileptal 600 mg c/ 60 cps R$ 205,90

Jéssica Oliveira

SANTA CASA
DE PEDREGULHO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO

RECEITUÁRIO

Dr. Wagner Fontes Calçado
CREMESP 30502
Rua: Capitão Elias Moreira, 36
Pedregulho-SP / (16) 3171-3244

Rua Tenente Salviano, 125 - Centro - Pedregulho - SP
CNPJ: 45.318.508/0001-70 - Inscrição Estadual: Isenta
Cep: 14.470-00 - Fone/Fax: (16) 3171-9050

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO JERIQUARA

leandra

08:55

Para: oliene p.saude

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 3 de novembro de 2014 08:55:10

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

Bom dia, Oliene

1-Cataflan gel 30g: 8,44

2-Concor 2,5 mg: 58,91

3-Efexor 75mg 30 comp (só original): 216,11

4-Morfina 3Omg: 65,20

5-Resolor 2 mg (em falta)

6-Sulfadiazina De Prata 1 % 50g (em falta)

7-Trileptal 600mg (só original): 190,50 c/60

8- sorine infantil 30ml: 7,54

att

Leandra

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO

lorena cintra draga sol

31/10/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)

Enviada:sexta-feira, 31 de outubro de 2014 14:35:13

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

1-Cataflan gel 30g 4,50

2-Concor 2,5 mg 45,00

3-Efexor 75mg 30 comp (só original) 230,00

4-Morfina 3Omg 65,00

5-Resolor 2 mg 190,00

6-Sulfadiazina De Prata 1 % 50g 15,00

7-Trileptal 600mg (só original) 195,00 60 CP.

8- Sorine infantil 30ml 7,50

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 8074
Data: 31/10/2014
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO DICLOFENACO DIETILAM.GEL 60G(G)(H)PRATI Dosagem: GEL Apresentação Cotada: TB 60 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 60 GR	PRATI-DONADUZZI	2,3500	2,35
2	1	CX	BISOPROLOL FUMARATO BISOPROLOL 2,5MG 30CP(G) Dosagem: 2,5MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS S/A	7,5000	7,50
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	1	CX	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)30MG 50CP (A1) Dosagem: 30MG Apresentação Cotada: CX 50 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP	CRISTALIA	76,1300	76,13
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
6	1	TB	SULFADIAZINA DE PRATA SULFADIAZINA PRATA 1% 50GR(G)(H)PRATI Dosagem: 1% 50G Apresentação Cotada: TB 50 GR Apresentação Comercial: CX 50 TB 50 GR	PRATI-DONADUZZI	3,9900	3,99
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
8	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	89,97

Avenida Wilson Bego Nº 745 - Distrito Industrial "Antônio Della Torres" - Franca - SP - CEP: 14.406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310.049.440.111 Inscrição Municipal: 27.215-5
PABX FONE/FAX:(16) 3721-1102

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	89,97
Valor por Extenso	oitenta e nove reais e noventa e sete centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	25 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 31/10/2014

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00955

DATA: 06/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.058,85**
(dois mil e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

914

NOTA DE EMPENHO Nº **914**	FICHA: 123	DATA: 26/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de oxigenio medicinal. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **56,25**

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	94.178,05	56,25	405.765,70

VALOR A SER PAGO R$ **56,25**

cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos ********** ********** **********

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00253/15	26/02/2015	26/02/2015

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	2,25	25,00	MANUT DA ADMINISTR	56,25
TOTAL PEDIDO						56,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA -

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA CO: 2.200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR.
FRANCA SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

OXIFRANCA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 010025

SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0254 2371 8500 0181 5500 1000 0100 2510 0000 5322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135150123072499 26/02/2015 16:16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**26/02/2015**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**26/02/2015**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**16:16:00**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR
010025/1	26/03/2015	56,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,25**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17,69**	**56,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	[0]			SP	54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	101	5102	M3	**2,250**	**25,000**	56,25	0,00	56,25	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,44 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 26 / 02 / 2015

Isabela Lucinda

11/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:11:14
694918471 0118

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492967249400020004100000609123663790000005625
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 56,25
VALOR COBRADO 56,25

NR.AUTENTICACAO B.DCE.F96.5C5.2AC.77E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CAIXA | **104** | 10492.96724 94000.200041 00000.609123 6 63790000005625

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 26/03/2015
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 24000000000006091-0
Data do Documento: 26/02/2015	Nº do Documento: 002342/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 26/02/2015	(=) Valor do Documento: 56,25
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Vencimento Mora dia R$ 0,19					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na Linha Pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00759

DATA: 26/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de oxigenio medicinal.

Valor **56,25**
(cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

904

NOTA DE EMPENHO Nº **904**	FICHA: 125	DATA: 25/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**222,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	50.140,99	222,64	249.636,37

VALOR A SER PAGO R$ **222,64**

duzentos e vinte e dois reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853691	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

125

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201502003934914 série C
Data de Emissão 27/02/2015
Data de Apresentação: 04/03/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

18100387

Reservado ao Fisco
1BA9.6092.5127.87BA.F52B.5657.CE92.BE4D

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE, 40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
122,60	18,00	22,07
Valor Total de ICMS		22,07

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO

	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	278	0,44100719	122,60

ATENDIMENTO CPFL

0800 0 10 10 10
www.cpfl.com.br

PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
60021092	39810550	FEV/2015	18/03/2015	125,55

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2015 FEV	278	30
JAN	305	32
2014 DEZ	344	30
NOV	368	28
OUT	401	33
SET	321	30
AGO	376	32
JUL	354	28
JUN	276	30
MAI	337	28
ABR	326	32
MAR	315	29
FEV	319	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/02/2015
Anterior	27/01/2015
Nº de dias	30
Próximo Mês	27/03/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	60,42
Transmissão	3,68
Distribuição	19,09
Encargos	8,13
Tributos	31,28

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 907550669627

	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	278	0,11151000	31,00
Consumo Bandeira Verde - TE	278	0,18856000	52,42
Adicional de Bandeira Vermelha			7,90
PIS/PASEP 1,33%			1,63
C			7,58
IC			22,07
Ju			0,33
M			2,52
A			0,10
T			125,55

11/03/2015 BANCO DO BRASIL 11:20:57
0150

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CÓD.BARRA

Convenio CPFL PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000001 6 [illegible] 1
40000050003 6 [illegible]

Data do pagamento 11/03/2015
Valor em Dinheiro 125,55
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 125,55

NR.AUTENTICACAO 6.3C5.1DA.46C.4DA.5B3

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
211896080	Ativa	32132	31854	1,00	278		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DI	6,43	10,86	21,73	0,00		
F	3,36	6,72	13,46	0,00	12/2014	38,36
DI	3,11			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 28/01/2015 - 31/01/2015 - 04 Dias
Vermelha: 01/02/2015 - 26/02/2015 - 26 Dias

INFORMAÇÕES SO

AVISO IMPORTANTE

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201502003980854 série C
Data de Emissão 27/02/2015
Data de Apresentação: 04/03/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

18100372

Reservado ao Fisco
7787.203C.A76C.AE1D.25EC.1F4B.1873.7844

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
94,81	18,00	17,07
	Valor Total de ICMS	17,07

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO

	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	215	0,44097674	94,81

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	FEV/2015	18/03/2015	97,09

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2015 FEV	215	30
JAN	235	32
2014 DEZ	213	30
NOV	156	28
OUT	109	33
SET	267	30
AGO	264	32
JUL	471	29
JUN	442	30
MAI	913	28
ABR	1832	32
MAR	1736	28
FEV	1811	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/02/2015
Anterior	27/01/2015
Nº de dias	30
Próximo Mês	27/03/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	46,72
Transmissão	2,85
Distribuição	14,76
Encargos	6,29
Tributos	24,19

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 904900850459	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	215	0,11151000	23,97
Consumo Bandeira Verde - TE	215	0,18856000	40,54
Adicional de Bandeira Vermelha			6,11
PIS/PASEP 1,33%			1,26
COFINS 6,18%			5,86
ICMS			17,07
Juros			0,26
Multa			1,94
Atual			0,08
Total			97,09

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
305307622	Ativa	87898	87683	1,00	215		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
	6,43	10,86	21,73	0,00		
	3,36	6,72	13,46	0,00	12/2014	23,75
DICRI	3,11			0,00		
	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 28/01/2015 - 31/01/2015 - 04 Dias
Vermelha: 01/02/2015 - 26/02/2015 - 26 Dias

INFORMAÇÕES SOBR

11/03/2015 BANCO DO BRASIL 11:20:57
69491842 0151

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000000-8 97090040300-1
45015151903-7 30000274373-4
Data do pagamento 11/03/2015
Valor em Dinheiro 97,09
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 97,09

NR.AUTENTICACAO 7.FCE.230.F12.28B.4C3

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00756

DATA: 25/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **222,64**
(duzentos e vinte e dois reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

653

NOTA DE EMPENHO Nº 653	FICHA: 125	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/02/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**370,00**

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	35.174,34	370,00	264.455,66

VALOR A SER PAGO R$ **370,00**

trezentos e setenta reais * * *

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 10034 Emitida em: 24/02/2015 17:08:30 Competência:02/2015

RPS: 9890 Código de Verificação: 748452645

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: prefeitura@pmjeriquara.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - SERVICO DE MANUTENCAO EXECUTAR - R$177,60
2 - COMPLEMENTO PARA O SISTEMA DE - R$44,40
3 - ALINHAMENTO - R$148,00

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3516200 / FRANCA

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**370,00**	**Valor dos serviços:**	**R$**	**370,00**
(-) Descontos:	R$	0,00	(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$**	**370,00**
Valor Líquido	R$	370,00	(x) Alíquota	R$	3,00%
			(=) Valor do ISS:	**R$**	**11,10**

Outras Informações

O.S.: 22279, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE07 3624 KM:101228; VLR APROX.TRIBUTOS R$66,78(18,05%) FONTE:IBPT; DOCTO: 9890/A1;

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA**, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____ Data do Recebimento

_____ Assinatura do Tomador

Nº: 10034
Código de Verificação: 748452645
RPS:9890
DOCTO: 9890/A1

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00661

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.163,71**
(um mil, cento e sessenta e três reais e setenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1002

NOTA DE EMPENHO Nº 1002	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000023/14	PREGÃO PRESENCIAL	0017/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2015

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 de fornecimento de fraldas geriatricas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.165,48**

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	104.139,30	1.165,48	394.695,22

VALOR A SER PAGO R$ **1.165,48**

um mil, cento e sessenta e cinco reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853709	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Ernesto Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00301/15	02/03/2015	02/03/2015

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
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	320	0,85	MANUT DA ADMINISTR	272,00
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	700	0,83	MANUT DA ADMINISTR	581,00
022.055.061	FRALDA GERIATRICA XG	UN	336	0,93	MANUT DA ADMINISTR	312,48
TOTAL PEDIDO						1.165,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

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: 000.000.236
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 000.000.236
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0307 1570 5300 0160 5500 1000 0002 3610 0081 6623

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*		135150130124810 02/03/2015 12:10:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			CNPJ / CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DE EMISSÃO: 02/03/2015
ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA 559	BAIRRO: CENTRO		CEP: 14450-000	DATA DE SAIDA: 02/03/2015
MUNICÍPIO: JERIQUARA	FONE / FAX: ( )3134-1256	ESTADO: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAIDA: 12:10:25

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
236	1.165,48	0,00	1.165,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. E CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,48

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	1.165,48

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
1356				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	FRALDA GERIATRICA MODERATE G	30049099	000	5405	UN	320,00	0,85	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE M	30049099	000	5405	UN	700,00	0,83	581,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE XG	30049099	000	5405	UN	336,00	0,93	312,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aprox RS 156,75 Federal e 139,86 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC referente ao pregao presencial n 017/2014 processo 2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO CAL 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, 02/03/2015

. E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2015 12:10:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00836

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

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 de fornecimento de fraldas geriatricas.

Valor **1.165,48**
(um mil, cento e sessenta e cinco reais e quarenta e oito centavos) * * * * * * *
* *
* * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.165,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1002	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.165,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.165,48
TOTAL					R$ 1.165,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.165,48

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.165,48**

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	106121-6	853709	R$ 1.165,48
TOTAL. . .			R$ 1.165,48

Despesa paga em 12/03/2015 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: _____ Nome: Manoel manoato Coelho
CGC/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

990

NOTA DE EMPENHO Nº **990**	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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 DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.850,01**

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	99.585,29	2.850,01	397.564,70

VALOR A SER PAGO R$ **2.850,01**

dois mil, oitocentos e cinquenta reais e um centavo * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00296/15	02/03/2015	02/03/2015

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
009.000.724	CARDIZEM CD 180 MG C/16CPDS	UN	2	30,93	MANUT DA ADMINISTR	61,86
009.146.005	CEFTRIAXONA IM IG EUROF	AMP	5	8,10	MANUT DA ADMINISTR	40,50
009.001.566	CETOPROFENO 100MG C/20COMP	UN	6	7,58	MANUT DA ADMINISTR	45,48
009.005.011	CLOMIPRAMINA 25MG 20DRAGEAS	UN	15	11,20	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.001.822	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG 30CP	CX	2	15,40	MANUT DA ADMINISTR	30,80
009.226.002	DEXALGEN AMP. F.V.	UN	10	22,20	MANUT DA ADMINISTR	222,00
009.341.003	DONAREN 50MG C/60CPS	UN	1	50,39	MANUT DA ADMINISTR	50,39
009.001.672	DONAREN RETARD 150MG C/20	UN	4	47,45	MANUT DA ADMINISTR	189,80
009.435.001	FISIOTON 400MG C/30 CPS	UN	1	43,24	MANUT DA ADMINISTR	43,24
009.001.147	KALYAMON KIDS 250ML	VD.	6	14,49	MANUT DA ADMINISTR	86,94
009.001.494	LASILACTONA 100MG 30CAPS	UN	1	34,40	MANUT DA ADMINISTR	34,40
009.001.425	NOOTROPIL 800MG 30CPDS	UN	6	21,48	MANUT DA ADMINISTR	128,88
009.001.719	ORAP 1MG CX 20COMP	UN	6	8,39	MANUT DA ADMINISTR	50,34
009.389.001	ORLISTATE 120MG C/42 CPS	UN	8	79,98	MANUT DA ADMINISTR	639,84
009.001.376	PATANOL S COL 2,5 ML	FR	3	34,49	MANUT DA ADMINISTR	103,47
009.309.001	REMILEV 20CPR	UN	4	33,19	MANUT DA ADMINISTR	132,76
009.000.968	RITALINA LA 20MG C/ 30CP	CX	1	128,49	MANUT DA ADMINISTR	128,49
009.109.006	SERETIDE DISKUS 50/250MCG	CX	1	62,71	MANUT DA ADMINISTR	62,71
009.001.894	SUSTRATE 50 CPDS	UN	12	17,31	MANUT DA ADMINISTR	207,72
009.343.002	TAMISA 20MG C/21 COMP	UN	2	11,95	MANUT DA ADMINISTR	23,90
009.000.088	TRISORB COL 15 ML	FR	4	12,00	MANUT DA ADMINISTR	48,00
009.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	6	34,90	MANUT DA ADMINISTR	209,40
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	3	47,03	MANUT DA ADMINISTR	141,09
TOTAL PEDIDO						2.850,01

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00296/15	02/03/2015	02/03/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
	Interessado \ Responsável				Almoxarife	

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.000.237 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.237
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0307 1570 5300 0160 5500 1000 0002 3710 0081 7015

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*	135150130293032 02/03/2015 13:21:16

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	02/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		02/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		13:17:29

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
237	2.850,01	0,00	2.850,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

B E CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,01

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	2.850,01

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
109				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
5753	CARDIZEM CD180MG C/16 CAPS	30049079	000	5405	UN	2,00	30,93	61,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CEFTRIAXONA 1G EUROFARMA AMP.	30049099	000	5405	UN	5,00	8,10	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43722	CETOPROFENO 100MG C/20COMP MEDLEY	30039099	000	5405	UN	6,00	7,58	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CL. DE CLOMIPRAMINA 25MG C/ 20 CPS EMS	30049099	000	5405	UN	15,00	11,20	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG C/ 30 CPS	30049099	000	5405	UN	2,00	15,40	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2790	DEXALGEN AMPS. F.V.	30049069	000	5405	UN	10,00	22,20	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DONAREN 50MG C/ 60 CPS	30049099	000	5405	UN	1,00	50,39	50,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DONAREN RETARD 150MG C/ 20 CPS	30049099	000	5405	UN	4,00	47,45	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FISIOTON 400MG C/ 30 CPS ACHE	30049099	000	5405	UN	1,00	43,24	43,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7124	KALYAMON KIDS 250ML	30045090	000	5405	UN	6,00	14,49	86,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1167	LASILACTONA 100MG 30CAPS	30043994	000	5405	UN	1,00	34,40	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	NOOTROPIL 800MG 30 CPDS	30049069	000	5405	UN	6,00	21,48	128,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	ORAP 1MG C/ 20 CPS Primeira	30049099	000	5405	UN	6,00	8,39	50,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22304	ORLISTATE 120MG 42 CPS GERMED	30049099	000	5405	UN	8,00	79,98	639,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4645	PATANOL S COL.2,5ML	30049059	000	5405	UN	3,00	34,49	103,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5418	REMILEV 20CPR	30049099	000	5405	UN	4,00	33,19	132,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	RITALINA LA 20 MG C/ 30 CPS	30049099	000	5405	UN	1,00	128,49	128,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2483	SERETIDE 50/250MG DISKUS	30049039	000	5405	UN	1,00	62,71	62,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
645	SUSTRATE 50 CPDS	30049021	000	5405	UN	12,00	17,31	207,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8388	TAMISA 20MG CARTELA C/21COMP	30043939	000	5405	UN	2,00	11,95	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17355	TRISORB COL.15ML	30049099	000	5405	UN	4,00	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46670	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	30049099	000	5405	UN	6,00	34,90	209,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1387	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	30045090	000	5405	UN	3,00	47,03	141,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox RS 383,34 Federal e 212,19 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, 02/03/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2015 13:21:38

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00828

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

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 DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

Valor **2.850,01**
(dois mil, oitocentos e cinquenta reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

830

NOTA DE EMPENHO Nº **830**	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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** **43,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	78.602,85	43,20	421.353,95

VALOR A SER PAGO R$ **43,20**

quarenta e três reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853679	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00216/15	20/02/2015	20/02/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.509	HYPOCINA CPTA (HIOSCINA+DIPIR.) AP 5ML	AP	24	1,80	MANUT DA ADMINISTR	43,20
TOTAL PEDIDO						43,20

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: 20/2/2015 Pedido: 416582 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 43,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.109.588
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: 000.109.588
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1095 8810 4000 0007

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		135150109408746 20/02/2015 16:34:31
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	20/2/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	20/2/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
482602	22/03/2015	43.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,20	7,78	0,00	0,00	43,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		43,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031749	HYPOCINA CPTA(HIOSCINA+DIPIR.)AP.5ML Lote:14050511 Qtde:24 Venc: 31/5/2016	3003.40.90	000	5102	AMP	24,00	1,8000	43,20	0,00	43,20	7,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa (43,20)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Fabio Cervilha - Exd. Conf.: 0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-37 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 416582

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 20 / 02 / 2015

Impresso em 20/2/2015 16:41:08 por Ana Claudia

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00
694918449 0040

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	06/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.040
VALOR CHEQUE	1.172,00
VALOR TOTAL	1.172,00

NR.AUTENTICACAO 5.487.CC0.ACA.186.5C6
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00693

DATA: 20/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **1.172,00**
(um mil, cento e setenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1085

NOTA DE EMPENHO Nº 1085	FICHA: 113	DATA: 06/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2015

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 CONSULTA MEDICA NO PACIENTE ALEXANDRE ANTONIO FRANÇA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **250,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	8.693,87	250,00	1.056,13

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

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2015

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 13/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 033
A: 3431
CIC: 33.000.562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e: 491

Data e Hora da Emissão	11/03/2015 16:48:07	Competência	3/2015	Código de Verificação	568315554
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	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	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

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO RÉGIS BERTOLDI, REF. CONSULTA MÉDICA NO PACIENTE ALEXANDRE ANTONIO FRANÇA

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		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$	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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	250,00	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, 11 / 03 / 2015

Emissão de comprovantes

13/03/2015 11:12:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.12.45
6949306949          SEGUNDA VIA              0001
            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: 13/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB:         0.356.606.106.FB9.8BF
```

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 00866

DATA: 06/03/2015 VENCTO:13/03/2015 PAGTO: 13/03/2015

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 CONSULTA MEDICA NO PACIENTE ALEXANDRE ANTONIO FRANÇA.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

849

NOTA DE EMPENHO Nº **849**	FICHA: 123	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/02/2015

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.035,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	84.305,49	1.035,00	414.659,51

VALOR A SER PAGO R$ **1.035,00**

um mil e trinta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853683	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00228/15	23/02/2015	23/02/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.049.021	PIVO SUSPENSÃO	PC	2	166,00	VAN DUCATO FIAT	332,00
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	450,00	VAN DUCATO FIAT	397,02
039.009.016	COIFA HOMOCINÉTICA LADO CAMBIO	PC	1	69,00	VAN DUCATO FIAT	69,00
039.156.013	BUCHA BANDEJA DIANTEIRO SUSPENÇÃO	PC	1	106,98	VAN DUCATO FIAT	106,98
039.156.001	BUCHA BANDEJA DIANTEIRA	UN.	1	45,00	VAN DUCATO FIAT	45,00
039.035.065	JUNTA CARTER	PC	1	85,00	VAN DUCATO FIAT	85,00
TOTAL PEDIDO						1.035,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.455
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0274 4357 7700 0115 5500 1000 0034 5510 5906 5935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150113686600 23/02/2015 16:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	23/02/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	16:54

FATURA / DUPLICATA
3455-A 25/03/2015 1.035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.537,98

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DE DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	502,98	0,00	0,00	1.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS
022860	PIVO SUSPENSAO DUCATO 2001/	87089990	0500	5405	PC	2	166,00	332,00	0,00	0,00	0	0
030556	AMORTECEDOR DIANTEIRO DUCATO/BOXER	87088000	0500	5405	PC	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0	0
041252	COIFA HOMOCINETICA LADO CAMBIO DUCATO	87089990	0500	5405	KT	1	69,00	69,00	0,00	0,00	0	0
054371	BUCHA BANDEJA DIANTEIRA SUSPENSAO DUCATO/BOXER 94/	87089990	0500	5405	PC	1	106,98	106,98	0,00	0,00	0	0
055300	BUCHA BANDEJA DIANTEIRA DUCATO/BOXER 94/	87089990	0500	5405	PC	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0	0
055435	JUNTA CARTER DUCATO 2001/	84842000	0500	5405	PC	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0	0

Ducato 2005

DADOS ADICIONAIS

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

DANFE NF-e © Open Source | www.unimake.com.br
Unimake gtp | 27/02/2015 15:58 | pela UniDANFE 3.3.21 | free | www.unimake.com.br

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/02/2015 VALOR TOTAL: 1.035,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R JOANAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.455
SÉRIE 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00701

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.035,00**
(um mil e trinta e cinco reais) * * *

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente **ABC CNPJ: 74435777000115**					Agência/Codigo Cedente **0156-2/00003782-6**	Vencimento **06/03/2015**
Sacado **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0**					Número do Documento **900034205-A**	Nosso Numero **93480511888-X**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.957,18**	(-) Desconto	(+) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:53:09
694918449 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00199348015118880156000000378218276359000004957 18
NOSSO NUMERO 93480511888
CONVENIO 00934805
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSO
AG/COD. BENEFICIARIO 0156/00003782
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2015
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 4.957,18
VALOR COBRADO 4.957,18

NR.AUTENTICACAO 7.8BF.8A0.11D.5DF.480
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

570

NOTA DE EMPENHO Nº **570**	FICHA: 123	DATA: 09/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000023/14	PREGÃO PRESENCIAL	0017/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/02/2015

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 FRALDAS GERIATRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.150,48**

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	64.068,90	1.150,48	434.780,62

VALOR A SER PAGO R$ **1.150,48**

um mil, cento e cinquenta reais e quarenta e oito centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853671	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Renato Cardoso

NOME:
CNPJ/CPF: 191-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00166/15	09/02/2015	09/02/2015

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
022.055.056	FRALDA GERIATRICA UN G.	UN	400	0,85	MANUT DA ADMINISTR	340,00
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	600	0,83	MANUT DA ADMINISTR	498,00
2.055.061	FRALDA GERIATRICA XG	UN	336	0,93	MANUT DA ADMINISTR	312,48
TOTAL PEDIDO						1.150,48

Reserva(s):
Empenho(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		NF-e Nº: 000.000.229 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.229
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0207 1570 5300 0160 5500 1000 0002 2910 0080 1601

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*	135150083682707 09/02/2015 09:41:08

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	09/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		09/02/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		09:39:26

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
229	1.150,48	0,00	1.150,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	1.150,48

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	1.150,48

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
1336				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	FRALDA GERIATRICA MODERATE G	30049099	000	5405	UN	400,00	0,85	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE M	30049099	000	5405	UN	600,00	0,83	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE XG	30049099	000	5405	UN	336,00	0,93	312,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 154,74 Federal e 138,06 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC referente ao pregao presencial n 017/2014 processo 023/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/02/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2015 09:41:33

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00660

DATA: 09/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

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 FRALDAS GERIATRICAS.

Valor **1.150,48**
(um mil, cento e cinquenta reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1168

NOTA DE EMPENHO Nº 1168	FICHA: 135	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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**	**40,00**

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	2.287,85	40,00	10.672,15

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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 24/03/15

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 : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00404/15	10/03/2015	10/03/2015

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
009.121.003	ALBENDAZOL 400MG EV. 10CP	EV.	10	4,00	MANUT DA ADMINISTR	40,00
	TOTAL PEDIDO					40,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/3/2015 Pedido: 417255 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 40,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.493
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: 000.110.493
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1104 9315 0000 2033

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	135150153761458 11/03/2015 17:41:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483969	10/04/2015	40.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40,00	7,20	0,00	0,00	40,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054756	ALBENDAZOL 400MG EV.10CP(G)(H) Lote:14H5F9 Qtde: 10 Venc: 2/9/2016	3004.90.49	000	5102	ENV	10,00	4,0000	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (40,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Guilherme do Nascimento - End.Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-31 O.F. Nº 204/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 417255

RESERVADO AO FISCO: O material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11 / 03 / 2015

Impresso em 11/3/2015 17:48:23 por Ana Claudia

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA — 2A VIA — 10:05:31
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE — 0001

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 10,00
****** TRANSFERIDO PARA ******

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6536-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
NR.AUTENTICACAO E.909.DE0.BE6.D19.E0B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00926

DATA: 10/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **40,00**
(quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

796

NOTA DE EMPENHO Nº 796	FICHA: 123	DATA: 19/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2015

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** **137,71**

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	77.640,85	137,71	422.359,15

VALOR A SER PAGO R$ **137,71**

cento e trinta e sete reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853678	

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 : 19/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00209/15	19/02/2015	19/02/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.210.008	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	2.000	0,0487	MANUT DA ADMINISTR	97,40
009.264.004	SACCHAROMYCES BOULARDII 17LIOFILIZADO 20 SACHE	EV.	40	1,0077	MANUT DA ADMINISTR	40,308
TOTAL PEDIDO						137,71

Reserva(s):
Empenho(s): 796-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000598335 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

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

N. 000598335
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0267 7291 7800 0491 5500 1000 5983 3515 2675 4430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151676364089 19/02/2015 17:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/02/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	19/02/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

0598335/01 23/03/2015 137,71								

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
137,71	16,53			137,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					137,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	0,680	0,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L: 20445S Q: 2.000,0 000 F: 01/01/15 V: 31/0 1/17	30039072	000	6108	CP	2.000,0000	0,0487	97,40	97,40	11,69	0,00	12,00%	0,00%
021403	SACCHAROMYCES BOULARDII -17LIOFILIZADO 20,SACHE T L: 1GP88 Q: 40 ,0000 F: 01/11/14 V: 30 /11/16	30049099	000	6108	EN	40,0000	1,0077	40,31	40,31	4,84	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131151676364089
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239
Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido
Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO
PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 40,73 Pedido: 550815 Pedido
Cliente: OF223/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001
AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr
320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS:
427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno
Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/02/2015

BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
5CH 25351.270439.2009-65 2.3869.0055.090-1
ITALIA 08.2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
4CP 25351.270439/2009-65 2.3869.0055.091-8
ITÁLIA 08/2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM
COLORLY 2020 - ITELY
5CP 25351.270439.2009-65 2.3869.0055.092-6
ITÁLIA 08.2019
PROFISSIONAL 36 Meses
2020122 TINTURA PERMANENTE (LÍQUIDO, GEL, CREME OU SÓLIDO)
BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA
CAIXA DE CARTOLINA
CREME
2336 Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos
RESTRIÇAO DE USO CONFORME MENCIONADO NA ROTULAGEM
CUIDADOS ESPECIAIS DE CONSERVAÇAO INDICADOS NA ROTULAGEM

SUPERINTENDÊNCIA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 352, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações:

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bio Products Laboratory (BPL)
Endereço: Dagger Lane Elstree, Hertfordshire WD6 3BX
País: Reino Unido
Empresa Solicitante: Biotest Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento nº: 1.00914-7
Expediente nº: 0590229/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: imunoglobulina humana.

Empresa Fabricante: Biotest AG
Endereço: Landsteinerstrasse 5, 63303 Dreieich.
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Biotest Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento nº: 1.00914-7
Expediente nº: 0598266/14-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Albumina humana, Imunoglobulina, Imunoglobulina A, M e G, Imunoglobulina anti-citomegalovírus, Imunoglobulina anti-hepatite B, Fator VIII de coagulação e Fator IX de coagulação.

Empresa Fabricante: Zentiva K.S
Endereço: U kabelovny 130, 102 37 Praha 10 - Dolni Mecholupy
País: República Tcheca
Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda CNPJ: 02.685.377/0008-23
Autorização de Funcionamento nº: 1.01300-3
Expediente nº: 0643657/14-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Cifarma Científica Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.562.075/0001-69
Endereço: Rodovia BR 153, Km 5,5
N.º: s.n Bairro: Jardim Guanabara CEP: 74675-090
Município: Goiânia UF: GO
Autorização de Funcionamento nº: 1.01560-1
Expedientes nºs: 0606041/14-2 ; 0605995/14-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: Cremes, géis e pomadas.
Líquidos não estéreis: Elixires, emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes.

Empresa: Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda. CNPJ: 06.628.333/0001-46
Endereço: Rodovia Dr. Antônio Lírio Callou, Km 02
N.º: s.n Bairro: Sítio Barreiras CEP: 63180-000
Município: Barbalha UF: CE
Autorização de Funcionamento nº: 1.01085-1
Expediente nº: 0574434/14-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: concentrados polieletrolíticos para hemodiálise (CPHD), elixires, soluções e xaropes.

Empresa: Instituto Biochímico Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, Galpão 7 Parte N.º 768
N.º: 768 Bairro: Cantagalo CEP: 25804-250
Município: Três Rios UF: RJ
Autorização de Funcionamento nº: 1.00063-7
Expediente nº: 0645476/14-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária

Empresa: Supera Farma Laboratórios Ltda. CNPJ: 43.312.503/0001-05
Endereço: Av. das Nações Unidas, Bloco 1 N.º: 22532
N.º: 22532 Bairro: Vila Almeida CEP: 04795-100
Município: São Paulo UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00372-4
Expediente nº: 0645892/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Bayer S.A CNPJ: 18.459.628/0001-15
Endereço: Rua Domingos Jorge
N.º: 1100 Bairro: Socorro CEP: 04779-900
Município: São Paulo UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.07056-8
Expedientes nºs: 0516724/14-8; 0516731/14-1; 0516433/14-8; 0515992/14-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: embalagem secundária.
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.
Semissólidos não estéreis embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 353, DE 5 DE FEVEREIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pelos inciso X do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, inciso I do art. 1º da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, inciso I, § 1º do art. 6º e pelo art. 108 da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, e suas alterações:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayir Chemicals
Endereço: Nº 10, 13th Street Cross, 34th Ward, Doddanna Industrial Estate Adj. Peenya II Stage, Bangalore, 560091
País: Índia
Empresa Solicitante: Furofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento nº: 1.00043-8
Expediente nº: 0775272/13-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cloreto de sódio; sulfato de glicosamina.

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Argentina S.A.
Endereço: Carlos Casares, n. 3690, Victoria, San Fernando, Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento nº: 1.00107-1
Expediente nº: 0410735/14-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: pós efervescentes.

Empresa Fabricante: Laboratórios Bagó S.A
Endereço: Calle Ciudad de Necochea y Ciudad de Mar del Prata, Parque Industrial de La Provincia de La Rioja
País: Argentina
Empresa Solicitante: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S.A CNPJ: 61.082.426/0002-07
Autorização de Funcionamento nº: 1.07817-7
Expediente nº: 0913492/13-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis penicilínicos: comprimidos revestidos e pós.

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 49.351.786 0001-80
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Baxter Healthcare Corporation of Puerto Rico
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de LÍQUIDOS, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 301675 11-7
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: OPEM Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda.
CNPJ: 38.909.503 0001-57
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Thymoorgan Pharmazie GmbH
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de INJETÁVEIS, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 0067065/13-1
MOTIVO: Não foi encaminhada a Revisão Periódica dos Produtos, conforme discriminado na relação de documentos de instrução disponível no sistema de peticionamento eletrônico, descumprindo o parágrafo único, inciso II, § 2º, Art. 2º, da Resolução RDC nº. 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 805, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES SOARÃO PIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.01.239-
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº: 1.22.041-8
EMPRESA CERTIFICADA: Andersonbrecon Inc
ENDEREÇO: 4343 Assembly Drive - Rockford, IL 61109
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem primária e secundária de sólidos sujeitos a controle especial: Comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda
CNPJ: 61.286.047/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.047-2
EMPRESA CERTIFICADA: ASO FARMA S.A.I.y.C.
ENDEREÇO: Conesa Nº 4251, Ciudad Autónoma de Buenos Aires
PAÍS: Argentina
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos oncológicos: Comprimidos revestidos
Injetáveis oncológicos: Soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda
CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.216-6
EMPRESA CERTIFICADA: Aurobindo Pharma Limited - Unit VII
ENDEREÇO: APIIC, Plot No.91, Sy.No.s. 411, 425, 434, 435 & 458, Green Industrial Park, Polepalli, Village, Jedcherla Mandal, Mahaboobnagar District, Andhra Pradesh
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos

EMPRESA: Balder Indústria Farmacêutica Ltda — **CNPJ:** 08.100.015/0001-33
ENDEREÇO: Av. Três, 541 - Parque Industrial Norte
Nº.: 541 **BAIRRO:** Morro Alto **CEP:** 32200-000
MUNICÍPIO: Vespasiano **UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.08592.5
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Semi-sólidos hormonais: cremes, pomadas e géis

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda
CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.216-6
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Etanercepte
Injetáveis: Etanercepte (pós liofilizados - granel)

EMPRESA SOLICITANTE: Schering do Brasil Química e Farmacêutica Ltda
CNPJ: 56.990.543/0001-67
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.020-8
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Betainterferona 1B (etapa de purificação)
Injetáveis: Betainterferona 1B (pós liofilizados - granel)

EMPRESA SOLICITANTE: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.02.1.0-1
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Etanercepte
Injetáveis: Etanercepte (pós liofilizados - granel)

EMPRESA: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A. — **CNPJ:** 05.161.069/0005-44
ENDEREÇO: Rua VPR 01, Quadra 2-A, Módulo 04
Nº.: - **BAIRRO:** DAIA **CEP:** 75132-020
MUNICÍPIO: ANAPOLIS **UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.584-9
Autorização Especial n.º: 1.23.070-4
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Antibióticos penicilínicos: cápsulas e pós.
Antibióticos carbapenêmicos: pós estéreis.

EMPRESA SOLICITANTE: Temmasi Importação Exportação e Representação Ltda
CNPJ: 00.625.692/0001-63
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.02.847-9
EMPRESA CERTIFICADA: C.B. Fleet Co.,Inc
ENDEREÇO: Murray Place, 4615, Lynchburg - Virginia
PAÍS: Estados Unidos
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Líquidos: Soluções

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos - Bio-Manguinhos/Fundação Oswaldo Cruz
CNPJ: 33.781.055.0001-35
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.01.063-3
EMPRESA CERTIFICADA: Centro Nacional de Biopreparados
ENDEREÇO: Carretera Beltrán, Km 1,5, Apdo. 6046, Bejucal, Provincia Mayabeque
PAÍS: Cuba
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Formulação e envase de injetáveis: Altacpotuna (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica)

EMPRESA: EMS S.A. — **CNPJ:** 57.507.378/0003-65
ENDEREÇO: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08
Nº.: s/n **BAIRRO:** Chácara Assay **CEP:** 13186-901
MUNICÍPIO: Hortolândia **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.235-1
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos oncológicos: comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.03764-8
EMPRESA CERTIFICADA: Glaxo Operations UK Limited
ENDEREÇO: Harmire Road, Barnard Castle, Durham DL12 8DT
PAÍS: Inglaterra
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)

EMPRESA SOLICITANTE: Grifols Brasil Ltda.
CNPJ: 02.513.899/0001-71
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.03.641-2
EMPRESA CERTIFICADA: Grifols Biologicals Inc.
ENDEREÇO: 1311, Temple Avenue, City of Industry, Los Angeles - CA 91746
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume e pós liofilizados

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda
CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.01.300-3
EMPRESA CERTIFICADA: Handok Pharmaceuticals Co., Ltd
ENDEREÇO: 37, Daepung-ro, Daeso-myeon, Eumseong-gun, Chungcheongbuk-do
PAÍS: Coréia do Sul
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Antibióticos do Brasil Ltda.
CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.05.562-2
EMPRESA CERTIFICADA: Hikma Italia S.P.A.
ENDEREÇO: Viale Certosa 10, 27100 Pavia
PAÍS: Itália
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Injetáveis não penicilínicos e não cefalosporínicos: Pós liofilizados.

EMPRESA: Homeopatia Waldemiro Pereira Laboratório Industrial Farmacêutico Ltda. — **CNPJ:** 76.440.578/0001-43
ENDEREÇO: Rua Anne Frank
Nº.: 3.246 **BAIRRO:** Boqueirão **CEP:** 81650020
MUNICÍPIO: Curitiba **UF:** PR
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.247-3
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Líquidos: Soluções.
Embalagem secundária de sólidos: Comprimidos.

EMPRESA: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda. — **CNPJ:** 33.228.401/0004-48
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Dutra, km 310
Nº.: n/a **BAIRRO:** Penedo **CEP:** 27580-000
MUNICÍPIO: Itatiaia **UF:** RJ
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.063-7
Autorização Especial n.º: 1.21.287-2
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Embalagem secundária de injetáveis: Pós liofilizados, pós estéreis e soluções parenterais de pequeno volume.
Embalagem secundária de injetáveis cefalosporínicos: Pós estéreis.
Embalagem secundária de injetáveis carbapenêmicos: Pós estéreis.
Embalagem secundária de injetáveis sujeitos a controle especial: Soluções parenterais de pequeno volume

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.212 0001-84
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.089-8
EMPRESA CERTIFICADA: MEDA Manufacturing GmbH
ENDEREÇO: Neurather Ring 1, 51063 Koln
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda — **CNPJ:** 17.875.134/0003-91
ENDEREÇO: Rua Fernando Lamarca
Nº.:255 **BAIRRO:** Distrito Industrial **CEP:** 36097-030
MUNICÍPIO: Juiz de Fora **UF:** MG

Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.917.8

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Sólidos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos.

Incluindo ainda:

Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.20.175-9

EMPRESA CERTIFICADA: Merck S.L

ENDEREÇO: C. Batanes 1, Polígono Industrial de Tres Cantos, 28760, Madrid

PAÍS: Espanha

Certificado de Boas Práticas para Insumos(s):

Insumos: somatropina e alfafolitropina

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.06.089-8

EMPRESA CERTIFICADA: Merck Serono S.A

ENDEREÇO: Zone Industrialle de L'Ouriettaz CH-1170, Aubonne

PAÍS: Suiça

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:

Insumos: Alfacoriogonadotropina, Alfalutropina e Betainterferona 1a

Formulação e envase de injetáveis: Somatropina (pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica) Somatostatina (pós liofilizados), Alfafolitropina + Alfalutropina (pós liofilizados), Alfafolitropina (pós liofilizados), Alfafolitropina (soluções parenterais de pequeno

volume com preparação asséptica), Alfalutropina (pós liofilizados), Betainterferona 1a (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), Soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica (diluente) e Alfacoriogonadotropina (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica)

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.06.089-8

EMPRESA CERTIFICADA: Merck Serono S.A

ENDEREÇO: Route de Fenil 25, Zone Industrielle B, CH 1804 Fenil-sur-corsier

PAÍS: Suiça

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):

Insumos: Betainterferona 1a e Cetuximabe

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A

CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.068-5

EMPRESA CERTIFICADA: Novartis Vaccines and Diagnostics S.R.L.

ENDEREÇO: Via Fiorentina, 1 - 53100- Siena

PAÍS: Itália

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):

Insumos: Vesículas de membrana externa (OMV) de *Neisseria meningitidis* grupo B

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda

CNPJ: 02.433.631/0001-20

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03764-8

EMPRESA CERTIFICADA: Orion Corporation

ENDEREÇO: Orionintie 1, FI-02200, Espoo

PAÍS: Finlandia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Embalagem secundária de injetáveis: solução parenteral de pequeno volume

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda.

CNPJ: 46.070.868/0001-69

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.216-6

EMPRESA CERTIFICADA: Pfizer Ireland Pharmaceuticals

ENDEREÇO: Loughbeg, Ringaskiddy, County Cork

PAÍS: Irlanda

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Baxter Hospitalar Ltda

CNPJ: 49.351.786/0001-80

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.06.683-9

EMPRESA CERTIFICADA: Pierre Fabre Medicament Production

ENDEREÇO: Avenue Du Béarn 64320 - Idron

PAÍS: França

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetáveis: pós liofilizados

EMPRESA SOLICITANTE: Opem Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda

CNPJ: 38.909.503/0001-57

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.748-7

EMPRESA CERTIFICADA: Sintetica S.A.

ENDEREÇO: Via Penate 5 - CH 6850 - Mendrisio

PAÍS: Suiça

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume com esterilização terminal.

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda

CNPJ: 02.433.631/0001-20

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.764-8

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.21.282-4

EMPRESA CERTIFICADA: Torrent Pharmaceuticals Ltd

ENDEREÇO: Indrad 382 721, Tal Kadi, Indrad, Dist. Mehsana

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Incluindo, ainda

Produtos sujeitos a controle especial: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 806, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 27/11/2013, conforme publicação original dada pela RE nº. 5323 de 28/11/2011, publicada no Diário Oficial da União nº 227, de 28 de novembro de 2011, seção 1, página 54 e em suplemento da seção 1, página 157.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Ranbaxy Farmacêutica Ltda

CNPJ: 73.663.650/0001-90

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.352-8

EMPRESA CERTIFICADA: Alembic Pharmaceuticals Limited

ENDEREÇO: Panelav, Post - Tajpura, Tal Halol, Dist - Panchmahal - Gujarat 389 350

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Incluindo ainda

Produtos sujeitos a controle especial: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 807, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 13/03/2013 conforme publicação original dada pela RE nº. 1.055 de 11 de Março de 2011, publicada no Diário Oficial da União nº. 49, de 14 de março de 2011, seção 1, página 63 e em suplemento da seção 1, página 83.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Glenmark Farmacêutica Ltda

CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.013-0

EMPRESA CERTIFICADA: Cenexi

ENDEREÇO: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois

PAÍS: França

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Comprimidos revestidos

Incluindo ainda:

Embalagem primária e secundária de sólidos sujeitos a controle especial: Cápsulas

RESOLUÇÃO - RE Nº 808, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 07/10/2014 conforme publicação original dada pela RE nº. 4.252 de 05/10/2012, publicada no Diário Oficial da União nº. 195, de 08 de outubro de 2012, seção 1, página 57 e em suplemento da seção 1, páginas 65 a 67.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Octapharma Brasil Ltda.

CNPJ: 02.552.927/0001-60

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.971-2

EMPRESA CERTIFICADA: Octapharma AB

ENDEREÇO: SE-112 75, Hornsberg, Stockholm.

PAÍS: Suécia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Insumos: Albumina humana, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-Rho (D) e fator VIII de coagulação

Injetáveis: Albumina humana (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), imunoglobulina humana (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), imunoglobulina anti-Rho(D) (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), fator VIII de coagulação (pós liofilizados) e soluções parenterais de pequeno volume com esterilização terminal e preparação asséptica - diluentes

RESOLUÇÃO - RE Nº 810, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA E DROGARIA DO TRABALHADOR LTDA.
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 146
BAIRRO: CENTRO CEP: 88001011 - LAGES SC
CNPJ: 03.695.912/0001-13
PROCESSO: 25351.165911/2002-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentar cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: CENTER VET COMÉRCIO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS E ACESSÓRIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES LEDO, Nº 460, CONJUNTO 9
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04216030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.990.906/0001-51
PROCESSO: 25351.129861/2009-05

Detalhe do Produto : FLORENT

Nome da Empresa:	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	17.562.075/0001-69	**Autorização:**	1015601
Nome Comercial:	FLORENT		
Princípio Ativo:	SACCHAROMYCES BOULARDII		
Categoria:	ANTIDIARREICOS SIMPLES SEM ACAO ANTIMICROBIANA		
Registro:	115600098		
Processo:	25000.046895/99-54		
Vencimento do Registro:	12/2015		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	08/12/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1156000980010
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G	PO ORAL	2	08/12/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1156000980029
Embalagem:	ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

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: 26/01/2015 a 24/02/2015

Certificação Número: 2015012606294954710309

Informação obtida em 26/01/2015, às 08:41:00.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:58:54
694918449 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900415429182563760000013771

NOSSO NUMERO	17115370000415429
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2015
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	137,71
VALOR COBRADO	137,71

NR.AUTENTICACAO F.DB2.8D1.C87.224.B43

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
137,71		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000415429	0598335/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
137,71	17115370000415429

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00415.429182 5 63760000013771

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 23/03/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/02/2015	0598335/01	DM	N	19/02/2015	17115370000415429

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			137,71

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,75)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/03/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00690

DATA: 19/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **183,11**
(cento e oitenta e três reais e onze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1160

NOTA DE EMPENHO Nº 1160	FICHA: 135	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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**	**85,00**

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	1.995,85	85,00	10.919,15

VALOR A SER PAGO R$ **85,00**

oitenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00403/15	10/03/2015	11/03/2015

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
009.087.030	CLORIDRATO CIMETIDINA 150MG/ML AP. 2ML	AMP	100	0,85	MANUT DA ADMINISTR	85,00
	TOTAL PEDIDO					85,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 11/3/2015 Pedido: 416583 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 85,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.492
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: 000.110.492
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1104 9210 0499 0390

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	135150153761418 11/03/2015 17:41:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483970	10/04/2015	85.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,00	15,30	0,00	0,00	85,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
045262	CLOR.CIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU. Lote:2659102 Qtde: 100 Venc: 26/5/2016	3004.90.62	000	5102	AMP	100,00	0,8500	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (85,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Guilherme do Nascimento - Ead.Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3 **Cliente: 448 Pedido: 416583**	Declaro [illegible] se refere esta Nota Fiscal, [illegible] recebida ordem. Em, 11/03/15

nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

24/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:05:3[illegible]
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB CONTA: 5.087-3
AGENCIA: 6949-3



DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 85,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
NR.AUTENTICACAO 5.097.149.3C4.A73.B49

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00925

DATA: 10/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **85,00**
(oitenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1129

NOTA DE EMPENHO Nº **1129**	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**180,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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	52.706,89	180,00	247.113,11

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	853743	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Luiz Rodrigues da Silva
CNPJ/CPF: 57575328

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4893
Código de Verificação de Autenticidade
0JCXY8M4H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2015 às 09:15:31
Chave de Acesso
41990F5NUFDN7T8EO00MRZMWPNOUN6KH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		GUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				03/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde - Ref. Fevereiro / 2015	R$ 180,00	R$ 180,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/03/2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
07.09	5,00 %	0000070000009	3811400

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 180,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 32,99 (18,33%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 180,00 X 30% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4893** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **0JCXY8M4H**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00958

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAU DE.

Valor **218,00**
(duzentos e dezoito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1128

NOTA DE EMPENHO Nº 1128	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**38,00**

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	52.668,89	38,00	247.293,11

VALOR A SER PAGO R$ **38,00**

trinta e oito reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4892

Código de Verificação de Autenticidade
CJVI4VP80

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2015 às 09:13:09

Chave de Acesso
419881X33KL1OHQENGNVQEJYXYNAYMC3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		GUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				03/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	KG	Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde - Ref: Fevereiro / 2015	R$ 3,80	R$ 38,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/03/2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
07.09	5,00 %	0000070000009	3811400

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 38,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 38,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6,97 (18,33%) **Fonte:** IBPT

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 38,00 X 30% 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4892**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **CJVI4VP80**

Data _____/_____/_____

CPF/RG _____

Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00958

DATA: 09/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAU DE.

Valor **218,00**
(duzentos e dezoito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

865

NOTA DE EMPENHO Nº **865**	FICHA: 123	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.673,64**

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	85.340,49	1.673,64	412.985,87

VALOR A SER PAGO R$ **1.673,64**

um mil, seiscentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853685	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00230/15	23/02/2015	23/02/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.065.022	PALHETA	PC	1	123,00	GM-S10 2.4	123,00
039.028.007	VELA IGNICAO	UN.	4	17,66	GM-S10 2.4	70,64
039.083.024	SUPORTE TRASEIRO CAMBIO	UN	1	230,00	GM-S10 2.4	230,00
039.165.009	GARFO EMBR.	PC	1	241,50	GM-S10 2.4	241,50
039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	765,54	GM-S10 2.4	433,50
039.041.029	CILINDRO ACIONADO EMBREAGEM	PC	1	287,50	GM-S10 2.4	287,50
039.041.023	CILINDRO MESTRE EMBREAGEM	PC	1	287,50	GM-S10 2.4	287,50
TOTAL PEDIDO						1.673,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.454
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0274 4357 7700 0115 5500 1000 0034 5412 8287 5227

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	135150113648057 23/02/2015 16:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	23/02/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	16:44

FATURA / DUPLICATA

3454-A 25/03/2015 1.673,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,68

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	332,04	0,00	0,00	1.673,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
047429	PALHETA	85129000	0500	5405	PC	1	123,00	123,00	0,00	0,00	0
013857	VELA IGNICAO GASOLINA TODOS	85111000	0500	5405	PC	4	17,66	70,61	0,00	0,00	0
036623	SUPORTE TRASEIRO CAMBIO S-10 96/	87083090	0500	5405	PC	1	230,00	230,00	0,00	0,00	0
047805	GARFO EMBREAGEM S10 2.4 02/	90238929	0500	5405	PC	1	241,50	241,50	0,00	0,00	0
005998	KIT EMBREAGEM S10 2.4 04/	87087090	0500	5405	PC	1	765,54	765,54	0,00	0,00	0
001122	CILINDRO ACIONADOR EMBREAGEM S-10 4C MEDIDA 13/16	87089300	0500	5405	PC	1	287,50	287,50	0,00	0,00	0
001087	CILINDRO MESTRE EMBREAGEM S-10 95/	87089300	0500	5405	PC	1	287,50	287,50	0,00	0,00	0

S10

DADOS ADICIONAIS

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

DANFE NF-e Open Source (www.nfse.com.br)

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - EMISSÃO 23/02/2015 VALOR TOTAL 1.673,64 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000 JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.454
SÉRIE 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00710

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.673,64**
(um mil, seiscentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos) * * *

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente **ABC CNPJ: 74435777000115**					Agência/Codigo Cedente **0156-2/00003782-6**	Vencimento **06/03/2015**
Sacado **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0**					Numero do Documento **900034205-A**	Nosso Numero **93480511888-X**
Especie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.957,18**	(-) Desconto	(+) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:53:09
694918449 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00199348015118880156000003782182763590000495718

NOSSO NUMERO	93480511888
CONVENIO	00934805
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSO	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00003782
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2015
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	4.957,18
VALOR COBRADO	4.957,18

NR.AUTENTICACAO 7.8BF.8A0.11D.5DF.480

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

839

NOTA DE EMPENHO Nº 839	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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**	**45,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	80.943,65	45,40	419.010,95

VALOR A SER PAGO R$ **45,40**

quarenta e cinco reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00222/15	20/02/2015	23/02/2015

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
009.381.001	DOXAZOSINA 2MG MESILATO	CP	500	0,0908	MANUT DA ADMINISTR	45,40
TOTAL PEDIDO						45,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000599285 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

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

N. 000599285
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0267 7291 7800 0491 5500 1000 5992 8515 8659 1082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151678557234 23/02/2015 14:13:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	23/02/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

0599285/01 27/03/2015 45,40								

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
45,40	5,45			45,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					45,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	3,610	3,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021962	DOXAZOSINA 2MG, MESILAT O L: 707694 Q: 50 0,0000 F: 01/12/14 V: 3 1/12/16	30049099	000	6108	CP	500,0000	0,0908	45,40	45,40	5,45	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131151678557234 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 12,14 Pedido: 541299 Pedido Cliente: OF205/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/02/2015

Nº Nota: 000.599.285

541299

45.40

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: 16/02/2015 a 17/03/2015

Certificação Número: 2015021604343230582359

Informação obtida em 18/02/2015, às 08:17:14.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A.
CNPJ: 61.190.096/0001-92
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advanced Enzyme Technologies Ltd.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLOGICOS exceto MERCOSUL.
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87
MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976.
EMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029372/0001-40
EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801 2013-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.
RAZÃO SOCIAL: Gcolab Indústria Farmacêutica S/A.
CNPJ: 03.485.572/0001-04
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Teuto Brasileiro S/A.
CNPJ: 17.159.229/0001-76
EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objetos da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L		
Endereço: Strada Statale Km. 156, Borgo San Michele 47.600, 04100 Latina (LT)		
País: Itália		
Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda		**CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1021101		
Processo: 25351.124930/2014-62		
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):		
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda.		**CNPJ:** 00.923.140/0001-31
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proencia, Km 08 - Bloco VIII		
N.º: s/n	**Bairro:** Chácaras Assay	**CEP:** 13186-901
Município: Hortolândia		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695		
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.		

Empresa: Novartis Biociências S/A		**CNPJ:** 56.994.502/0098-62
Endereço: Av. Ibirama		
N.º: 518	**Bairro:** Pirajussara	**CEP:** 06785300
Município: Taboão da Serra		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685		
Autorização Especial n.º: 1208683		
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. **Líquidos não estéreis:** aerossóis, soluções, suspensões e xaropes. **Sólidos não estéreis:** embalagem secundária. **Sólidos não estéreis hormonais:** embalagem secundária.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP
CNPJ: 04.019.475/0013-14
PROCESSO: 25351.467075 2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.332961 2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA Nº 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.433.984/0001-10
PROCESSO: 25351.492222 2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 18.966.338/0001-68
PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PERLATENDA CONSERTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.744.640/0001-79
PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Transnordestina, 1780C
BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 08.508.567/0002-66
PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, Nº 474
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITATIAIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 09.497.984/0001-32
PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.655.531/0001-39
PROCESSO: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, Nº 277
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NR 2006 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817
BAIRRO: mariano procópio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 07.724.173/0003-63
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014090100083

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : EUPROSTATIN

Nome da Empresa:	EMS SIGMA PHARMA LTDA		
CNPJ:	00.923.140/0001-31	**Autorização:**	1035695
Nome Comercial:	EUPROSTATIN		
Princípio Ativo:	MESILATO DE DOXAZOSINA		
Categoria:	ANTI-HIPERTENSIVOS		
Registro:	135690410		
Processo:	25351.144442/2005-21		
Vencimento do Registro:	10/2016		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	1	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100014
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	2	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100022
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	3	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100030
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100049
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	26/11/2007

Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100057
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	6	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100065
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	7	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100073
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	8	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100081
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100091
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100103
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL/ AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	11	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100111
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária		

	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL / AL X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	12	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100121
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL / AL X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	13	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100138
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL / AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	14	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100146
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL / AL X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	15	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100154
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	16	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100162
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	17	10/06/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100170
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	18	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100189
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	19	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100197
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL /AL X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	20	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100200
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
2 MG COM CT BL AL /AL X 120 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	21	26/11/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356904100219
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:58:53
694918449 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900416393189163800000004540

NOSSO NUMERO	17115370000416393
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2015
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	45,40
VALOR COBRADO	45,40

NR.AUTENTICACAO F.EB3.67E.C7B.D69.9CF

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
45,40			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000416393	0599285/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/03/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
45,40	17115370000416393		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00416.393189 1 63800000004540

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						27/03/2015
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91						3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
23/02/2015	0599285/01	DM	N	23/02/2015		17115370000416393
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$				45,40
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,90)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/03/15						(+) 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

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00690

DATA: 19/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **183,11**
(cento e oitenta e três reais e onze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

829

NOTA DE EMPENHO Nº **829**	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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**	**962,00**

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	77.640,85	962,00	421.397,15

VALOR A SER PAGO R$ **962,00**

novecentos e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853679	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00215/15	20/02/2015	20/02/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.781	ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG 1APX2ML	AP	200	1,74	MANUT DA ADMINISTR	348,00
009.007.003	BROMOGEX (BROMOPRIDA) 10MG 1APX2ML	AMP	100	0,75	MANUT DA ADMINISTR	75,00
009.001.329	DOMPLIV (DOMPERIDONA) 10MG 60CP	CX	10	7,20	MANUT DA ADMINISTR	72,00
009.001.634	GABAPENTINA 600MG 27CP	CX	10	29,70	MANUT DA ADMINISTR	297,00
009.385.001	HYPLEX B(COMPLEXO B) 1APX2ML	AMP	200	0,85	MANUT DA ADMINISTR	170,00
TOTAL PEDIDO						962,00

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: 20/2/2015 Pedido: 416497 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 962,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.109.574
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: 000.109.574
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1095 7414 0080 4565

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	135150109043860 20/02/2015 15:06:23
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	20/2/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	20/2/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
482582	22/03/2015	962,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
962,00	173,16	0,00	0,00	962,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		962,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			3,00	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
012480	ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IM 1APX2ML Lote:1410115 Q Ide: 200 Venc: 30/4/2016	3004.90.29	000	5102	AMP	200,00	1,7400	348,00	0,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00
041103	BROMOGEX(BROMOPRIDA)10MG 1APX2ML Lote:WF E14366 Q Ide: 100 Venc: 31/10/2018	3004.90.45	000	5102	AMP	100,00	0,7500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
051717	DOMPLIV(DOMPERIDONA)10MG 60CP Lote:S885097 Q Ide: 10 Venc: 12/10/2016	3004.90.69	000	5102	CX	10,00	7,2000	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
046538	GABAPENTINA 600MG 27CP(G)(C1)EMS Lote:S652650 Q Ide: 10 Venc: 29/3/2016	3004.90.99	000	5102	CX	10,00	29,7000	297,00	0,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00
301790	HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Lote:14111219 Q Ide: 200 Venc: 30/11/2016	3003.90.19	000	5102	AMP	200,00	0,8500	170,00	0,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (815,00) Lista Negativa (147,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Vera - End.Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-37 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 416497**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/02/2015

Impresso em 20/2/2015 15:12:39 por Ana Claudia

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00
694918449 0040

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	06/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.040
VALOR CHEQUE	1.172,00
VALOR TOTAL	1.172,00

NR.AUTENTICACAO 5.487.CC0.ACA.186.5C6
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 00693

DATA: 20/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **1.172,00**
(um mil, cento e setenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

832

NOTA DE EMPENHO Nº **832**	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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**	**166,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	78.646,05	166,80	421.187,15

VALOR A SER PAGO R$ **166,80**

cento e sessenta e seis reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853679	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00217/15	20/02/2015	20/02/2015

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
009.087.040	CLOR. VERAPAMIL 80MG EV 10CP	EV.	18	1,00	MANUT DA ADMINISTR	18,00
009.434.001	MIRTAZAPINA 30MG 28CP	CX	4	37,20	MANUT DA ADMINISTR	148,80
TOTAL PEDIDO						166,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 20/2/2015 Pedido: 416533 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 166,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.109.575
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: 000.109.575
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1095 7510 4515 9057

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	135150109043930 20/02/2015 15:06:24
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	20/2/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	20/2/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
482561	22/03/2015	166,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
166,80	30,02	0,00	0,00	166,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		166,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053836	CLOR.VERAPAMIL 80MG EV.10CP(G) Lote:13H307 Qtde: 18 Venc: 31/7/2015	3004.90.49	000	5102	ENV	18,00	1,0000	18,00	0,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
041293	MIRTAZAPINA 30MG 28CP(G)(C1)SANDOZ Lote:ET0838 Qtde: 4 Venc: 31/8/2016	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	37,2000	148,80	0,00	148,80	26,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (18,00) Lista Negativa (18,80) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-38 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 416533**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/02/2015

Impresso em 20/2/2015 15:12:47 por Ana Claudia

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00
694918449 0040

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	06/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.040
VALOR CHEQUE	1.172,00
VALOR TOTAL	1.172,00

NR.AUTENTICACAO 5.487.CC0.ACA.186.5C6
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00693

DATA: 20/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **1.172,00**
(um mil, cento e setenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

833

NOTA DE EMPENHO Nº 833	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.054,00**

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	78.812,85	2.054,00	419.133,15

VALOR A SER PAGO R$ **2.054,00**

dois mil e cinquenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853680	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00218/15	20/02/2015	20/02/2015

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
036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	1.100	1,70	MANUT DA ADMINISTR	1.870,00
035.000.063	LANCETAS TRIFACETADA E SILICONIZADA	UN	400	0,46	MANUT DA ADMINISTR	184,00
TOTAL PEDIDO						2.054,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.016.579

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0208 7912 4800 0120 5500 1000 0165 7919 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)**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150109263117 Data: 20/02/15 Hora: 15:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	20/02/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	20/02/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	14:53

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
16579-01/01	22/03/15	2.054,00

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	2.054,00

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	2.054,00

NSPORTADOR/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
2	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
03626	TIRAS REAGENTES	38220090	0101	5102	UND	1100	1,7000	1.870,00	475,92			0,00		0
03344	LANCETAS TRIFACETADA E SILICONIZADA	90183999	0101	5102	UND	400	0,4600	184,00	57,87			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$ 276,27 (13,45%) Fed; 257,52 (12,54%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 58,33,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI.
REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 231/2015
PREGAO 033/2014
BOLETO
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 20 / 02 / 2015

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:51:25
694918449 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104992000005939304282700000015304637500000205400
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 2.054,00
VALOR COBRADO 2.054,00

NR.AUTENTICACAO 4.823.6A0.F9F.7B6.F32
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CAIXA | 104-0 |

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

Vencimento: 22/03/20

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

Agência / Código do Beneficiário: 30428700000015

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/02/2015	16579-01/01	DM	S	20/02/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Nosso Número: 9200005939

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

(=) Valor do Documento: 2.054,

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 6,78. Multa de R$ 41,08 após 1 dia(s) do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

(+) Mora / Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

00388

Sacador/Avalista

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

Código de Baixa

Recibo do Paga

Autenticação Mecân

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00694

DATA: 20/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **2.130,80**
(dois mil, cento e trinta reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

834

NOTA DE EMPENHO Nº **834**	FICHA: 123	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**76,80**

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	80.866,85	76,80	419.056,35

VALOR A SER PAGO R$ **76,80**

setenta e seis reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853680	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00219/15	20/02/2015	20/02/2015

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
016.026.072	FITA CREPE	UN	20	1,84	MANUT DA ADMINISTR	36,80
009.047.015	SONDA ALIMENTAÇÃO N 12	UN	4	10,00	MANUT DA ADMINISTR	40,00
TOTAL PEDIDO						76,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.016.581
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0208 7912 4800 0120 5500 1000 0165 8119 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**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150109265474 Data: 20/02/15 Hora: 15:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	20/02/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	20/02/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	14:56

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
16581-01/01	22/03/15	76,80

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	76,80

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	76,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO 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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01717	FITA CREPE	48114110	0101	5102	UND	20	1,8400	36,80	9,19			0,00		0
00906	SONDA ALIMENTACAO N.12	90183921	0101	5102	UND	4	10,0000	40,00	1,68			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$ 6,45 (8,40%) Fed; 4,42 (5,76%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 2,18, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORDEM DE FORNECIMENTO: 236/2015
PREGAO 013/2014 PROCESSO: 019/2014
BOLETO
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

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

Em 20 / 02 / 2015

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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag. Caixa					Vencimento 22/03/2015
Beneficiário CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário 304287000000153-7
Data do Documento 20/02/2015	Número do Documento 16581-01/01	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 20/02/2015	Nosso Número 9200005940-6
Uso do Banco	Carteira CR *	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 76,80

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

Após cimento cobrar mora diária de R$ 0,25. Multa de R$ 1,54 após 1 dia(s) do vencimento

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00694

DATA: 20/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **2.130,80**
(dois mil, cento e trinta reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1170

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1170	133	10/03/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	24/03/2015

NOME: MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP — 06.168.370/0001-19 — CÓDIGO: 3416

ENDEREÇO: RUA ANITA MONSEFF — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CAMARA DE CONSERVAÇAO DE VACINAS, AÇAO CORRETIVA EM SISTEMAS ELETRICO/ELETRONICO E REFRIGERAÇO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.580,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	0,00	1.580,00	18.420,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.580,00**

um mil, quinhentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: Bradesco (237)
A: 2763-4
CIC: 8587-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

COMPETÊNCIA: **03/2015**

Número da Nota: **001047**

Data de Emissão: **12/03/2015**

Código de Verificação: **158665364**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP**

CPF/CNPJ: **06.168.370/0001-19** Inscrição Municipal: **11279401**

Endereço: **RUA ANITA MONSEFF, 279** Bairro: **JARDIM MANOEL PENNA**

Município: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** Cep: **14098313**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559** Bairro: **CENTRO**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP** Cep: **14450970** Email: **jusarreta@hotmail.com**

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

14.01 / 14.01.15 / 00140115

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 X OS074/2015 (EXTERNA) - CAMARA DE CONSERVACAO DE VACINAS MARCA BIOTECNO MODELO BT100/340 SERIE N.2012.525: ACAO CORRETIVA EM SISTEMAS ELETRICO/ELETRONICA E REFRIGERACAO; AJUSTES E LAUDO. = R$ 1580,00

VENCIMENTO: 20/03/2015. DADOS BANCÁRIO PARA DEPÓSITO: BRADESCO - AG 2763-4 C/C 8587-1.

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.580,00

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

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor do ISS Retido (R$)	ISS a Reter
1.580,00	1.580,00	5,00	0,00	0,00	( ) Sim (X) Não

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELOS SIMPLES NACIONAL

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

Em, 12 / 03 / 2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/03/2015 10:11:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.11.22
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
               DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.090-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2763-4 - AV.PRES.CAST.BRANCO-U.RIB.PRET
CONTA:       8.587-1

FAVORECIDO:  MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 06.168.370/0001-19
VALOR: R$                              1.580,00
DEBITO EM: 24/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB:        0.DDE.C63.FF8.FCC.51A
```

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 00928

DATA: 10/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: MENTOR COMERCIAL MEDICO HOSPITAL CNPJ: 06.168.370/0001-19 Cod: 3416
Endereço: RUA ANITA MONSEFF
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14098-313

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CAMARA DE CONSERVAÇAO DE VACINAS, AÇAO CO RRETIVA EM SISTEMAS ELETRICO/ELETRONICO E REFRIGERAÇO.

Valor **1.580,00**
(um mil, quinhentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1235

NOTA DE EMPENHO Nº 1235 | FICHA 113 | DATA 16/03/2015 | REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA | DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO 24/03/2015

NOME A.V MARTORI LTDA | 09.082.613/0001-90 | CÓDIGO 2650
ENDEREÇO R: ABILIO COUTINHO | FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA.	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	
300 SAÚDE	
006 TETO MAC	
SOMA	250,00

OR - Ordinario

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
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000,00	9.793,87	250,00	956,13

VALOR A SER PAGO R$ 250,00

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2015

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

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 756
A: 4277
CIC 36285

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
505

Data e Hora da Emissão	18/03/2015 14:52:55	Competência	3/2015	Código de Verificação	181375668
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A.V.MARTORI LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.082.613/0001-90	Inscrição Municipal	47691	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	ABÍLIO COUTINHO ,401 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3432-4090	e-mail:	ahmartori@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	r: Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1353	e-mail:	crasjeriquara@uol.com.br

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MEDICA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	250,00	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.

Peto Mac

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

Em, 18/03/2015

Banco Bancoob = 756
Agência: 4277
Conta: 36285
A.V. Martori LTDA

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/03/2015 10:09:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.09.46
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
          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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4277-3 - CREDIMED
CONTA:       3.628-5

FAVORECIDO:  A. V. MARTORI LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.082.613/0001-90
VALOR: R$                                 250,00
DEBITO EM: 24/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB:        1.E87.EE3.B2A.727.761
```

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 00934

DATA: 16/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

Credor..: A.V MARTORI LTDA CNPJ: 09.082.613/0001-90 Cod: 2650
Endereço: R: ABILIO COUTINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTA MEDICA.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1183

NOTA DE EMPENHO Nº 1183	FICHA: 135	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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** **14,00**

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	2.080,85	14,00	10.905,15

VALOR A SER PAGO R$ **14,00**

quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2015

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 24/03/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 05200-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 : 12/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00412/15	12/03/2015	12/03/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº:
FRANCA

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.044.005	GLICOSE 50% 1APX10ML	AMP	50	0,28	MANUT DA ADMINISTR	14,00
TOTAL PEDIDO						14,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 12/3/2015 Pedido: 417138 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 14,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.578
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: 000.110.578
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1105 7810 5406 0503

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	135150156669824 12/03/2015 17:03:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	12/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	12/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
484081	11/04/2015	14,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8,17	0,98	0,00	0,00	14,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		14,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011635	GLICOSE 50% 1APX10ML-ISOFARMA Lote:35030301 Qtde:50 Venc: 22/1/2017	3004.90.99	020	5102	AMP	50,00	0,2800	14,00	0,00	8,17	0,98	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (14,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Lia - Etd. Conf.: 8 Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-39 O.F. Nº 256/2015 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 417138**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fis. , foi recebido em perfeita ordem. Em, 12/03/2015

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

24/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:05:31
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 24/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 14,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 4.4B2.3AB.0F8.11B.224

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 00929

DATA: 12/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **14,00**
(quatorze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

878

NOTA DE EMPENHO Nº **878**	FICHA: 125	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/03/2015

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-29 — 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 FEVEREIRO. 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
3.3.90.39.99	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	49.480,99	660,00	249.859,01

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853689	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

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 000092

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 03 / MARÇO /2015

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE SEVERIANA.

Endereço RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559

Cidade SEVERIANA 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.I.S SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE, NO MÊS DE FEVEREIRO 2015	660,00
	TOTAL R$	660,00

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

Em / / 20

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 000.051 À 000.100x3 - AIDF 6108 - 03/14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00754

DATA: 23/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

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 FEVEREIRO.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

876

NOTA DE EMPENHO Nº **876**	FICHA: 125	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/03/2015

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA A FRANCA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.920,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.74	FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	41.560,99	7.920,00	250.519,01

VALOR A SER PAGO R$ **7.920,00**

sete mil, novecentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853686	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.042.866-0

Max Tur *Ivan Roberto da Silva Transportes*

Rua Capitão Antonio Joaquim 429 Centro Fone: 16 99339-6008
CEP 14.450-000 JERIQUARA/Estado deSão Paulo
CNPJ 14.946.192/0001-38 I. M. 0005 01/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS I VIA

03 de MAIO de 2015 Nº 000123

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Rua JOVAS ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:

I E ISENTO CNPJ/CPF 45353315 0001.50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		REF. TRANS. TRAGUTE DE JERIQUARA P/ PRAIA PERCORRIDO UM TOTAL DE 265 KM A 295. KM RODADO		7920.00
		LUTHA. 15		

Declaro que o serviço à que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 10 / 2015

PEG 007/2014

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 7.920.00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005794 03 T 000076 a 000150 25x4 03-2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00088.628185 3 63880000015840

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 04/04/2015

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/04/2015	29094	RC-C	N	04/04/2015	25477502000088628

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$		158,40

PAGO
05/03/15
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 0005-01/12 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES CPF/CNPJ: 14946192000138

Endereco: RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,429 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-29094-3-3

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 876/1/0R

Identificação do Contribuinte
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 14.946.192/0001-38

Valor da Receita (1)	158,40
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	876 / 1
Valor Total ---------->	158,40

Competência: **março-15**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:	**05/03/2015**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00717

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA A FRANCA.

Valor **7.920,00**
(sete mil, novecentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

817

NOTA DE EMPENHO Nº **817**	FICHA: 125	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **106,34**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.44 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	38.482,08	106,34	261.411,58

VALOR A SER PAGO R$ **106,34**

cento e seis reais e trinta e quatro centavos * * *

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1423069670461	01	MARCO/15

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	17,98
Esgoto	14,38
Multa	1,23
At. Monetária	0,19
Juros	0,28

Total a Pagar: R$ **********34,06

Vencimento: 02/03/2015

Avisos ao Cliente

No caso de atraso no pagamento - Será acrescida de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água

02/03/2015 BANCO DO BRASIL 17.00344 0000
00491844 9

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio SABESP
Codigo de Barras 8.20000000000 9 00000014.2 5
32009670461 0 81B0.1P00.C 0
02/03/2015
Data do pagamento 34,06
Valor Total

NR.AUTENTICACAO B.BDC.BAO.200.B0B.B7B

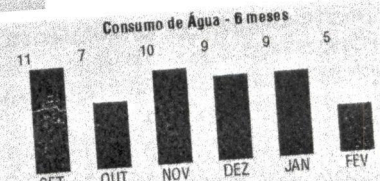
Total a Pagar: **********34,06

Agência de
JERIQUARA
DE SEG A SEX

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	34,06	2,49

Leitura	Data	m³
Anterior	15/01/15	229
Atual	13/02/15	234
Consumo		5
Prox. Leitura	16/03/15	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 29 dias **Média:** 9 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	17,98	17,98	14,38	14,38
11 A 20		2,14		1,69	
21 A 30		3,47		2,78	
31 A 50		3,47		2,78	
ACIMA 51		4,05		3,23	
Subtotal			17,98		14,38

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 17,98 x 1,00000000 x 0001 = 17,98
VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 14,38 x 1,00000000 x 0001 = 14,38
Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 32,36

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Todas as amostras atenderam a legislacao

	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Parâmetros	010	005	010	010	000
Minimo Exigido	012	006	012	012	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	012

Amostras coletadas em: 12/14

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1423033537841	01	MARCO/15

Dados do Usuário

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

Dados da Ligação

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 27,90 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 5,30 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

06/03/2015 BANCO DO BRASIL 17:05:45
0049118449 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA

Convenio SABESP
Codigo de Barras 8.0400000000 4 2.2800.0114 5
8203 0353 7841 2 0114 0304 0032 3
Data do pagamento 06/03/2015
Valor Total 72,28

NR. AUTENTICACAO B.5AE.8A7.19D.7C3.D0D

Agência de At
JERIQUARA
DE SEG A SEX, D

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	72,28	5,28

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	35,10
Esgoto	33,20
Multa	3,07
At. Monetária	0,36
Juros	0,55

Total a Pagar: **********72,28

Total a Pagar:
R$ **********72,28

Vencimento: 02/03/2015

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Ofereceimos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

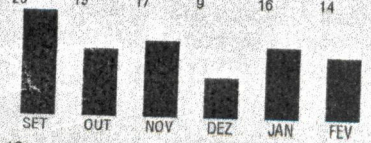
Faça a sua parte. Economize Água.

Leitura	Data	m³
Anterior	15/01/15	2521
Atual	13/02/15	2539
Consumo		18
Prox. Leitura	16/03/15	

Período de Consumo: 29 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Consumo de Água - 6 meses



Média: 16 **Ajuste:** 1,000

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	17,98	17,98	14,38	14,38
11 A 20	8	2,14	17,12	1,69	13,52
21 A 30		3,47		2,78	
31 A 50		3,47		2,78	
ACIMA 51		4,05		3,23	
Subtotal			35,10		27,90

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	35,10	x 1,00000000 x 0001	= 35,10
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	27,90	x 1,00000000 x 0001	= 27,90
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	27,90	x 1,190	= 33,20
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto)			= 63,00
Carga Poluidora k = 1,190			

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	000
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas as amostras atenderam a legislacao

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00680

DATA: 20/02/2015 VENCTO:04/03/2015 PAGTO: 04/03/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **106,34**
(cento e seis reais e trinta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

841

NOTA DE EMPENHO Nº **841**	FICHA: 123	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.395,44**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	80.989,05	2.395,44	416.615,51

VALOR A SER PAGO R$ **2.395,44**

dois mil, trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853681	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00223/15	23/02/2015	23/02/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME 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
009.352.001	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	UN	6	22,63	MANUT DA ADMINISTR	135,78
009.001.600	FORFIG 100MG 20 CPR	UN	6	29,57	MANUT DA ADMINISTR	177,42
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	20	12,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	20	20,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
009.001.429	ARTROLIVE C/30COMP	UN	15	52,00	MANUT DA ADMINISTR	780,00
010.041.002	MATERNA C/ 30 COMP	CX	13	38,00	MANUT DA ADMINISTR	494,00
009.000.086	DIAMOX 250 MG C/ 25 COMP	CX	8	9,90	MANUT DA ADMINISTR	79,20
009.377.001	NEULEPTIL 4% ORAL FR 20ML	UN	7	12,72	MANUT DA ADMINISTR	89,04
TOTAL PEDIDO						2.395,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.466
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.466

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135150111906517 23/02/2015 08:59:29

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	35150215386761000109550010000004661417617431

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	23/02/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	23/02/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:46

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	2.395,44

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.395,44

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
8474	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	22,63000	135,78					
25051	FORFIG 100mg cx 20 comp rev	30049094	0500	5.405	UN	6,0000	29,57000	177,42					
6665	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043290	0500	5.405	UN	20,0000	12,00000	240,00					
13505	BUSONID 64mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	20,0000	20,00000	400,00					
3463	ARTROLIVE FR 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	52,00000	780,00					
12332	MATERNA FR 30 COMP	30045050	0500	5.405	UN	13,0000	38,00000	494,00					
4528	DIAMOX 250MG CX 25 COMP	30049097	0500	5.405	UN	8,0000	9,90000	79,20					
9022	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0500	5.405	UN	7,0000	12,72000	89,04					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$657,84(27,46o/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 - 2.395,44 -> 0500 - 2.395,44	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/02/2015

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:43:52
694918449 0037

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINI
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	06/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.037
VALOR CHEQUE	3.140,44
VALOR TOTAL	3.140,44

NR.AUTENTICACAO F.29E.669.3D5.CC8.0F9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00698

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.140,44**
(três mil, cento e quarenta reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

842

NOTA DE EMPENHO Nº **842**	FICHA: 123	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**745,00**

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	83.384,49	745,00	415.870,51

VALOR A SER PAGO R$ **745,00**

setecentos e quarenta e cinco reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853681	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00224/15	23/02/2015	23/02/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	10	74,50	MANUT DA ADMINISTR	745,00
TOTAL PEDIDO						745,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.000.465 SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.465

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
VENDA		135150111905349 23/02/2015 08:59:06

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	35150215386761000109550010000004651407416410

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/02/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	23/02/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:37

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	745,00

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	745,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	10,0000	74,50000	745,00					

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$234,30(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 745,00 -> 0500 - 745,00

Reservado ao Fisco

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

Em 23/02/2015

ORDEM DE PAGAMENTO 00698

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.140,44**
(três mil, cento e quarenta reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

652

NOTA DE EMPENHO Nº 652	FICHA: 123	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/02/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**793,71**

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	71.842,88	793,71	427.363,41

VALOR A SER PAGO R$ **793,71**

setecentos e noventa e três reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853672	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00191/15	18/02/2015	24/02/2015

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.094.057	ANEL VEDAÇÃO A 14X20	PC	1	1,56	AMBULANCIA SPRINT	1,56
001.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	30,00	AMBULANCIA SPRINT	360,00
039.045.179	FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO CJ	PC	1	357,08	AMBULANCIA SPRINT	357,08
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	60,07	AMBULANCIA SPRINT	60,07
022.000.006	LIMPA PARA BRISA	UN	1	15,00	AMBULANCIA SPRINT	15,00
TOTAL PEDIDO						793,71

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A.** OS(AS) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 28457 SÉRIE 2

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28457
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0245 2310 1600 0577 5500 2000 0284 5710 0006 5730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS	135150116936913 24/02/2015 17:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		24/02/2015
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000		**24/02/2015**
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO			**17:03**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	26/03/2015	793,71						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	793,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**793,71**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
007603 014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	060	5405	PC	1.0000	1,5600	1,56			
000 989 97 01	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB		84099999	060	5405	LT	12.0000	30,0000	360,00			
651 090 29 52	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300	260	5405	PC	1.0000	357,0800	357,08			
651 180 01 09	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999	260	5405	PC	1.0000	60,0700	60,07			
00 110 003	LIMPA PARABRISA		34029039	060	5405	PC	1.0000	15,0000	15,00			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 22279 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:101228 VLR APROX.TRIBUTOS R$278,12(35,04%) FONTE:IBPT	

06/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:59:51
694918449 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099505600000031500153100116379000011637 1
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 1.163,71
VALOR COBRADO 1.163,71

NR.AUTENTICACAO 0.956.260.892.3BB.54F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

0032983

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95056.000003 15001.531001 1 63790000116371

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Cedente					
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS			045231016/0005-77	03376-AG.EMP.RIB.PRETO	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
24/02/2015	0022724-01		DM	SEM	25/02/2015
Uso do Banco / Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		Valor x
00002 / 000	009	R$			

Instruções de responsabilidade do Cedente.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....1,75
REF.NF 28457-9890



Vencimento 26/03/2015
Agência / Código Cedente 03376-6/0015310-9
Nosso Número 009/50/560000015-P
1 (=) Valor do Documento 1.163,71
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Sacado PREF.MUNIC.DE JERIQUARA 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Cobrança Escritural Bradesco
ISO 9001 2000

Autenticação **Recibo do Sacado**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00661

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.163,71**
(um mil, cento e sessenta e três reais e setenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1158

NOTA DE EMPENHO Nº 1158	FICHA: 135	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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** **120,00**

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	1.995,85	120,00	10.884,15

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B:001
A: 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 : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00401/15	10/03/2015	11/03/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.121.003	ALBENDAZOL 400MG EV. 10CP	EV.	30	4,00	MANUT DA ADMINISTR	120,00
	TOTAL PEDIDO					120,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/3/2015 Pedido: 415448 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.490
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: 000.110.490
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1104 9015 0270 1000

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	135150153761278 11/03/2015 17:41:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**
310049440111	

CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483968	10/04/2015	120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,00	21,60	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
054756	ALBENDAZOL 400MG EV.10CP(G)(H) Lote:14H5F9 Qtde:30 Venc:2/9/2016	3004.90.49	000	5102	ENV	30,00	4,0000	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (120,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - Estd.Conf.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
pregão nº 14/2014-32 of. nº 211/2014 proc. nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 415448

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/03/2015

Impresso em 11/3/2015 17:48:08 por Ana Claudia

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/03/2015 10:05:47

24/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:05:31
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 24/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4EA.948.F8E.AC2.1C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00920

DATA: 10/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

844

NOTA DE EMPENHO Nº **844**	FICHA: 123	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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** **176,00**

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	84.129,49	176,00	415.694,51

VALOR A SER PAGO R$ **176,00**

cento e setenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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 05/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853682	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Liviane Vila Verde

NOME:
CNPJ/CPF: 328.603.948-60

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00225/15	23/02/2015	23/02/2015

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
048.000.015	RESINA INCOLOR	UN	2	28,00	MANUT DA ADMINISTR	56,00
048.002.040	ARMAÇÃO HR6-HR60 METAL	UN	1	120,00	MANUT DA ADMINISTR	120,00
TOTAL PEDIDO						176,00

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000873
SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA 268
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 000873
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150209630089000144550010000008731276568300

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	23/02/2015
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data de Saída/Entrega**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450000	23/02/2015
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	16:14

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo doICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	176,00
Valor do Seguro	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**		**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00		176,00

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
11910001	000/200/200 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2	28,00	17,97	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32798901	ARMACAO - HR6 - HR60 - METAL - UN	90031910	102	5.102	UN	1	120,00	41,14	120,00	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: 135150113497232 Dt. Aut: 23/02/2015 16:14:16
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$59,11 (33,59%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/02/2015


ÓTICA
VIA BRASIL
Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espírito Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com


ÓPTICA
BOA VISÃO
ÓPTICA BOA VISÃO
CINE FOTO
Loja 01 - Rua Major Claudiano, 2101 - Centro
CEP 14400-690 - Franca/SP - Fone: 16 3724-2227
Loja 02 - Rua Joaquim Ferreira Coelho, 11 - Centro
CEP 14470-000 - Pedregulho/SP - Fone: 16 99311-8173

Armação + lente

280,00

Jox Matias Batista

a Compra ___/___/___

a Compra R$ _____

Valor da Prest.	Data do Vencto	Data do Pagto	Visto
	Armação + lente	290,00	

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 09 de Fevereiro de 2015

Orçamento

P/ Jose Matias batista

Lentes_____ 176,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

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

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sr. Jose Matias Batista

Franca, 03 de fevereiro de 2015.

ÓCULOS PARA PERTO

OD +2,75 ESF
OE +2,75 ESF

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00699

DATA: 23/02/2015 VENCTO:05/03/2015 PAGTO: 05/03/2015

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 **176,00**
(cento e setenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1159

NOTA DE EMPENHO Nº 1159	FICHA: 135	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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** **87,00**

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	1.995,85	87,00	10.917,15

VALOR A SER PAGO R$ **87,00**

oitenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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 24/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

24/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:05:31
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 24/03/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 87,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5BC.D90.12E.13F.034

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00922

DATA: 10/03/2015 VENCTO:24/03/2015 PAGTO: 24/03/2015

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 **87,00**
(oitenta e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

791

NOTA DE EMPENHO Nº **791**	FICHA: 123	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

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**	**956,50**

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	76.546,64	956,50	422.496,86

VALOR A SER PAGO R$ **956,50**

novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612I-6	853670	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00205/15	18/02/2015	18/02/2015

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
009.331.001	ARISCORTE (HIDROCORTISONA) 100MG 1FR	FR	150	3,23	MANUT DA ADMINISTR	484,50
009.202.009	DIAZEPAM 10MG 1AP 2ML	AMP	100	0,56	MANUT DA ADMINISTR	56,00
009.026.007	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2ML	AMP	200	1,10	MANUT DA ADMINISTR	220,00
009.379.001	PAMERGAN PROMETAZINA)25MG EV.10CP	EV.	100	1,96	MANUT DA ADMINISTR	196,00
TOTAL PEDIDO						956,50

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: 18/2/2015 Pedido: 416371 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 956,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.109.474
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: 000.109.474
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1094 7410 0052 7046

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	135150102107077 18/02/2015 10:13:52
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	18/2/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	18/2/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
482394	15/03/2015	956.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,50	172,17	0,00	0,00	956,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		956,50

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)			6,00	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
043527	ARISCORTEN(HIDROCORTISONA)100MG 1FR Lote:1311150A Qtde: 150 Venc: 30/11/2015	3004.32.10	000	5102	FA	150,00	3,2300	484,50	0,00	484,50	87,21	0,00	18,00	0,00
048147	DIAZEPAM 10MG 1AP.2ML(G)(B1) Lote:A0-005/14 Qtde: 100 Venc: 31/3/2016	3004.50.90	000	5102	AMP	100,00	0,5600	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
301793	FUROSEMIDA 10MG/ML AP.2ML(G)(H) Lote:14050404 Qtde: 200 Venc: 31/5/2016	3003.90.86	000	5102	AMP	200,00	1,1000	220,00	0,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
301507	PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG/ML AP.2ML Lote:14064038 Qtde: 100 Venc: 30/6/2016	3004.90.75	000	5102	AMP	100,00	1,9600	196,00	0,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (760,50) Lista Negativa (196,00)
Televendas: ELEONICE - Conferente: Vera - End.Conf.: B
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 18/02/2015

Cliente: 448 Pedido: 416371

Impresso em 18/2/2015 10:21:56 por Ana Claudia

04/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:11:28
694918471 0090

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	04/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.096
VALOR CHEQUE	956,56
VALOR TOTAL	956,56

NR.AUTENTICACAO 7.0B8.C59.B7D.907.D27
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00659

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

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 **956,50**
(novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

776

NOTA DE EMPENHO Nº 776	FICHA: 123	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2015

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** **116,76**

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	75.611,59	116,76	424.271,65

VALOR A SER PAGO R$ **116,76**

cento e dezesseis reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10012-6	853673	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00202/15	18/02/2015	18/02/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: COD: 2113
POCOS DE CALDAS CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	600	0,1946	MANUT DA ADMINISTR	116,76
TOTAL PEDIDO						116,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000597592 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

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

N. 000597592
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0267 7291 7800 0491 5500 1000 5975 9213 9529 2244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151675162219 18/02/2015 14:05:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		18/02/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	18/02/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA

0597592/01 23/03/2015 116,76								

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
116,76	14,01			116,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					116,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00309	0,430	0,430

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
026411	CITALOPRAM 20MG L: CQ2 013040A Q: 600,000 0 V: 30/11/15 *** Portaria 344/98 C1	30049059	000	6108	CP	600,0000	0,1946	116,76	116,76	14,01	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131151675162219 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 31,23 Pedido: 541299 Pedido Cliente: OF205/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 18/02/2015

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: 26/01/2015 a 24/02/2015

Certificação Número: 2015012606294954710309

Informação obtida em 26/01/2015, às 08:41:00.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.411, DE 17 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 23/09/15, conforme publicação original dada pela RE nº. 3.534 de 19/09/2013, publicada no Diário Oficial da União nº 184, de 23 de setembro de 2013, seção 1, página 687 e em suplemento da seção 1, páginas 228 e 229.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: GlaxoSmithkline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1 00.107-1
EMPRESA CERTIFICADA: Glaxo Operations UK Limited
ENDEREÇO: Harmire Road, DL 12 8 DT, Barnard Castle - County Durham
PAÍS: Inglaterra
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: comprimidos revestidos e pós. **Líquidos não estéreis:** soluções e suspensões. **Semissólidos não estéreis:** pomadas. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.412, DE 17 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: Acco Science Farmacêutica Ltda EPP	**CNPJ:** 06.893.666/0001-00
ENDEREÇO: Avenida Ipanema	
N.º: 4320 **BAIRRO:** Jardim Novo Horizonte	**CEP:** 18071801
MUNICÍPIO: Sorocaba	**UF: SP**
Autorização de Funcionamento n.º: 1064291	
Expediente: 362181/10-2	
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: AstraZeneca AB	
Endereço: Kvarnbergagatan 12, SE-151 85 Södertälje	
País: Suécia	
Empresa Importadora: Astrazeneca do Brasil Ltda.	**CNPJ:** 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento nº: 1016181	
Processos: 25351.406308/2013-77, 25351.417935/2013-90 e 25351.417960/2013-16	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis: pós. **Líquidos não estéreis:** soluções e suspensões. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Astrazeneca AB	
Endereço: Gartunavagen, SE-151 85 - Södertälje	
País: Suécia	
Empresa Importadora: Astrazeneca do Brasil Ltda.	**CNPJ:** 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento nº: 1016181	
Processos: 25351.436179/2013-80 e 25351.436158/2013-17	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e granulados. **Produtos estéreis:** pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Aurobindo Pharma Limited, Unit - III	
Endereço: Survey No. 313, Bachupally Village, Quthubullapur Mandal, Ranga Reddy Dist., Andhra Pradesh State	
País: Índia	
Empresa Importadora: Moksha 8 Brasil Distribuidora E Representação De Medicamentos Ltda.	**CNPJ:** 07.591.326/0001-80
Autorização de Funcionamento nº: 1064256	
Processo: 25351.579396/2013-06	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Aurobindo Pharma Limited, Unit - III	
Endereço: Survey No. 313, Bachupally Village, Quthubullapur Mandal, Ranga Reddy Dist., Andhra Pradesh State	
País: Índia	
Empresa Importadora: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento nº: 1051679	**Autorização Especial nº:** 1210732
Processo: 25351580432201381	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: B. Braun Melsungen Ag	
Endereço: Carl-Braun-Strasse, Am Schwerzelshof 1/1, 34212, Melsungen	
País: Alemanha	
Empresa Importadora: Laboratórios B. Braun S.A.	**CNPJ:** 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento nº: 1000853	
Processo: 25351.619430/2013-71	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Produtos Estéreis: soluções parenterais de grande volume com esterilização terminal.	

Empresa Fabricante: Biocon Limited	
Endereço: 20th K.M. Hosur Road, Electronics City, Bangalore 560100	
País: Índia	
Empresa Importadora: EMS S/A	**CNPJ:** 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento nº: 1002351	
Processo: 25351.037519/2014-41	
Certificado de Boas Práticas para Insumos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.	

Empresa Fabricante: Capsugel Ploermel	
Endereço: ZI de Camagnon 56800 Ploermel	
País: França????????	
Empresa Importadora: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda	**CNPJ:** 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento nº: 1087593	
Processo: 25351.032800/2014-11	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas moles.	

Empresa Fabricante: Capsugel Ploermel	
Endereço: ZI de Camagnon 56800 Ploermel	
País: França????????	
Empresa Importadora: Teva Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento nº: 1055731	
Processo: 25351.596937/2013-53	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas moles (gramel).	

Empresa Fabricante: Chugai Pharma Manufacturing Co., Ltd.	
Endereço: 16-3, Kiyohara Kogyodanchi, Utsunomiya-City, Tochigi	
País: Japão	
Empresa Importadora: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	**CNPJ:** 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento nº: 1001004	
Processo: 25351.444182/2013-00 e 25351.444140/2013-78	
Certificado de Boas Práticas para a Insumos/Linha de Produção:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: tocilizumabe. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Demo Pharmaceutical Industry	
Endereço: 21st Km National Road Athens - Lamia, Krioneri, Attika, 14568	
País: Grécia	
Empresa Importadora: Blau Farmacêutica S.A	**CNPJ:** 58.430.828/0001-60
Autorização de Funcionamento nº: 1016377	
Processo: 25351.016499/2013-36	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014042200172

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

04/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:13:25
694918471 0097

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900041465418676376000011676

NOSSO NUMERO	17115370000414654
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2015
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	116,76
VALOR COBRADO	116,76

NR.AUTENTICACAO C.A34.2B8.FE4.5C4.7EF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
18/02/2015	0597592/01	DM	N	18/02/2015	17115370000414654

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			116,76

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,33)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/03/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00662

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

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 **116,76**
(cento e dezesseis reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

778

NOTA DE EMPENHO Nº 778	FICHA: 123	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — 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**	**538,29**

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	76.008,35	538,29	423.453,36

VALOR A SER PAGO R$ **538,29**

quinhentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853675	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00204/15	18/02/2015	18/02/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.324.001	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	UN	3	89,51	MANUT DA ADMINISTR	268,53
009.319.001	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28 CPR	UN	4	67,44	MANUT DA ADMINISTR	269,76
TOTAL PEDIDO						538,29

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.056.428
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0249 2196 8600 0103 5500 1000 0564 2810 0056 4284

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150102239973 18/02/2015 10:56:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	18/02/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	18/02/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	538,29

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	538,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
62447	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	30049069	060	5929	UN	3,00	89,51	0,00	268,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73253	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28CPR RANBAXXY	30049069	060	5929	UN	4,00	67,44	0,00	269,76	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674 DANFE ECF 806365 - DATA: 18/02/2015 ORDEM DE FORNECIMENTO: 235/2015 DEPOSITO EM CONTA - BANCO: SANTANDER AGENCIA: 1543 CONTA: 130001105 Val Aprox Tributos R$ 100,93 (18,75%) Fonte: IBPT	

04/03/2015 BANCO DO BRASIL - 12:12:29
694918471 0093

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	04/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.093
VALOR CHEQUE	538,29
VALOR TOTAL	538,29

NR.AUTENTICACAO 7.325.BB8.1B1.A3E.8A2
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00664

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **538,29**
(quinhentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

708

NOTA DE EMPENHO Nº **708**	FICHA: 119	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2015

NOME: I N S S
CÓDIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 02/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **22.448,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	24.099,71	22.448,22	269.452,07

VALOR A SER PAGO R$ **22.448,22**

vinte e dois mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00732

DATA: 18/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 02/2015.

Valor **22.448,22**

(vinte e dois mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1001

NOTA DE EMPENHO Nº **1001**	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2015

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de dietas completas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.704,00**

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	102.435,30	1.704,00	395.860,70

VALOR A SER PAGO R$ **1.704,00**

um mil, setecentos e quatro reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00300/15	02/03/2015	02/03/2015

Fornecedor: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: COD: 1724
FRANCA CNPJ: 05.667.064/0001-64

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.436.001	MODULEN IBD LATA 400G	UN	6	284,00	MANUT DA ADMINISTR	1.704,00
TOTAL PEDIDO						1.704,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

MARCOS AURELIO OGANDO DE OLIVEIRA EPP

RUA JOSE RIBEIRO CONRADO, 316 - - SAO JOSE, Franca, SP - CEP: 14401300 - Fone/Fax: 1637014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.009.455
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0305 6670 6400 0164 5500 1000 0094 5510 0257 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150130761134 - 02/03/2015 15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310373958110		05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	02/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	

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	1.704,00

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	1.704,00

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
010	MODULEN IBD LATA 400G	21069090	0400	5102	UN	6,0000	284,0000	1.704,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65970			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO BOLETO BANCARIO VENC 31/03/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 02/03/2015

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 9178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14540-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

P/ Edmilson Fragão da Silva

Uso Oral

Modulen suplemento Alimentar conf.
ms 200ml 3x/dia.

Vadira Gonzales Delgado
RMS 123501163/SP
Prefeitura Médicos Para o Brasil

Assinatura: _____ Data: 19/2/2015

Médico CR____:_____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José – Franca-SP

Fone/Fax (16) 3701-4201

Email: vendas@medypar.com.br CNPJ: 05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Modulem	400g	Nestlé	R$ 284,00

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Validade da Proposta: 30 DIAS

Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 11 de fevereiro de 2015

Orçamento leites 2015

RE: ORÇAMENTO -SUPLEMENTO ALIMENTAR JERIQURA 11/02/2015

lorena cintra draga sol
07:50

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)
Enviada: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2015 07:50:33
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

MODULEN SUPLEMENTO ALIMENTAR 400G PÓ
O PACIENTE VAI TOMAR 200ml 3X AO DIA

R$ 320,00 lata

Att OLIENE

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:18:18
694918471 0147

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399170801120000000505589101012163840000170400

DATA DO PAGAMENTO	13/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.704,00
VALOR COBRADO	1.704,00

NR.AUTENTICACAO 7.B38.A4B.C39.EF1.DFB

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Santander | 033-7 | Recibo do Sacado

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			31/03/2015
Sacado	Número do Documento	Nosso Número	Valor do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	9455	0000000055891	R$ 1.704,00

s (termo de responsabilidade do cedente)

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:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00835

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de dietas completas.

Valor **1.704,00**
(um mil, setecentos e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

777

NOTA DE EMPENHO Nº 777	FICHA: 123	DATA: 18/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2015

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**	**280,00**

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	75.728,35	280,00	423.991,65

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853674	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Vinicius Vila Verde

NOME:
CNPJ/CPF: 328.663.948-60

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00203/15	18/02/2015	18/02/2015

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
048.001.035	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLAR	UN	2	60,00	MANUT DA ADMINISTR	120,00
048.002.039	ARMAÇÃO INATIVO TECNOL	UN	1	192,00	MANUT DA ADMINISTR	160,00
TOTAL PEDIDO						280,00

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000866

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA 268
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000866
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150209630089000144550010000008661750954925

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	18/02/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	18/02/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	15:53

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	312,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	32,00	0,00	0,00	280,00

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	60,00	38,51	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33273705	ARMACAO INATIVO*TECNOL. 1020 5386 51	90031910	102	5.102	UN	1	192,00	65,82	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Orçamento

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150103139968 Dt. Aut: 18/02/2015 15:52:47
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$104,33 (37,26%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 18/02/2015

P. Municipal

ÓTICA
VIA BRASIL
Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espiríto Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

Boa Visão
Armação - 150,00
Lentes - 150,00
total - 300,00

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 07 de Fevereiro de 2015

Orçamento

P/ Izildo deJesus Ferreira

Lentes_____ 280,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

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

AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sr. Izildo de Jesus Ferreira

Franca, 04 de fevereiro de 2015.

ÓCULOS

OD +1,50 -0,50 80
OE +1,25 ESF

AD +2,50

AFERIR DP

Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 - FRANCA - SP/CEP: 14.400-350

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00663

DATA: 18/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

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 **280,00**
(duzentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1336

NOTA DE EMPENHO Nº 1336	FICHA: 118	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **64.905,60**

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	237.023,59	64.905,60	636.070,81

VALOR A SER PAGO R$ **64.905,60**

sessenta e quatro mil, novecentos e cinco reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1337

NOTA DE EMPENHO Nº 1337	FICHA: 118	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.744,50**

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	301.929,19	6.744,50	629.326,31

VALOR A SER PAGO R$ **6.744,50**

seis mil, setecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1338

NOTA DE EMPENHO Nº 1338	FICHA: 118	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.413,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	308.673,69	2.413,46	626.912,85

VALOR A SER PAGO R$ **2.413,46**

dois mil, quatrocentos e treze reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2015

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 20/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

115

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**97.320,60**		
Total de Vencimentos	74.063,56		
Salário Família	183,40		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	6.215,14		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	80.462,10		
Total de Descontos	18.950,80		
Total Líquido	61.511,30	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	13.783,40	183,40	0,00	0,00	13.600,00
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	3.075,10	0,00	0,00	0,00	3.075,10
Total	16.858,50	183,40	0,00	0,00	16.675,10

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	45

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	44	1.320,00	60.209,01	2
002	HS. EXTRAS 50%	12	720,00	6.215,14	2
005	DIFERENCA SALARIO	4	0,00	74,00	2
006	ADICIONAL NOTURNO	1	70,00	551,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	35	82,00	5.388,38	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	183,40	2
908	1/3 FERIAS	5	150,00	2.413,46	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
112	MULTA DE TRANSITO	1	0,00	102,16	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	20	0,00	7.271,96	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	105,41	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	41	370,00	6.432,42	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	155,00	1.681,75	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	6.282,85
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
Total	6.432,42

Base de I.R.R.F.	**80.278,70**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**80.278,70**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	65.635,36
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	14.643,34

Data Pagamento: 02/04/2015 - 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	SALARIO BASE	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	21,99
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	813,95	1.524,25

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

P	001	SALARIO BASE	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	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00	107,17
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	551,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.339,66	1.339,66	1.339,66	107,17	1.232,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	22.50	230,29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	230,29	3.473,06

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33					
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	1.438,71	1.438,71	1.438,71	129,48	1.309,23

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
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	1.438,71	1.438,71	1.438,71	414,69	1.024,02

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Data Pagamento: 02/04/2015 - 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	295,83	995,86

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.350,37	D	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	102,16
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	607,66	D	919	PREVIDENCIA	11.00	309,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	53,71
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	465,33	2.347,98

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

P	001	SALARIO BASE	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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	194,17
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	281,54	810,67

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

P	001	SALARIO BASE	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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,40
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.156,47	D	919	PREVIDENCIA	11.00	414,37
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,11	D	920	IRRF SALARIO	15.00	167,87
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.767,04	3.767,04	3.767,04	1.291,64	2.475,40

Data Pagamento: 02/04/2015 - 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	SALARIO BASE	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
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	213,48
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,04
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	840,46	276,52	563,94

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
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	258,47	622,42

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

P	001	SALARIO BASE	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	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
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	21,99
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	621,39	1.716,81

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	383,48	1.055,23

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00 129,48
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	1.438,71	1.438,71	1.438,71	267,66	1.171,05

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

P	001	SALARIO BASE	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 33,26
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	309,02	2.197,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00 397,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	15.00 147,56

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	510,72	
P 908	1/3 FERIAS	30 D	903,73	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.614,93	3.614,93	3.614,93	545,20	3.069,73

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	773,29	D 919	PREVIDENCIA	8.00	103,50
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	347,98				
P 005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.293,87	1.293,87	1.293,87	103,50	1.190,37

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

P 001	SALARIO BASE	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	SALARIO BASE	30.00D	1.050,29	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	532,97
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	698,39	1.139,67

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D 920	IRRF SALARIO	15.00	193,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	193,52	3.509,83

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D 140	FALTAS	2.00D	105,41
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D 919	PREVIDENCIA	9.00	154,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.712,46	1.712,46	1.817,87	845,74	972,13

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

P 001	SALARIO BASE	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 6030-1 — Nome do Trabalhador: ROSANA DA SILVA AZEVEDO — Admissão: 05/06/2006 — Cargo: 1060 - FARMACÊUTICA

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	SALARIO BASE	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 6920-1 — **Nome do Trabalhador:** SILVANO APARECIDO DA SILVA — **Admissão:** 04/01/2008 — **Cargo:** 1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	126,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	351,46					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.405,84	1.405,84	1.405,84	485,26	920,58

Matrícula 3420-1 — **Nome do Trabalhador:** SILVIA HELENA COSTA — **Admissão:** 06/04/1993 — **Cargo:** 1025 - FONOAUDIOLOG0

P	001	SALARIO BASE	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	100,85
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	1.309,41	1.955,59

Matrícula 3080-1 — **Nome do Trabalhador:** SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES — **Admissão:** 01/03/2000 — **Cargo:** 1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.042,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	275,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43	D	920	IRRF SALARIO	7.50	33,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	763,71	1.743,20

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

P	001	SALARIO BASE	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	88,37
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	276,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,65	1.104,65	1.130,85	278,40	852,45

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	11.00	266,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	27,71
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	605,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.423,82	2.423,82	2.423,82	294,33	2.129,49

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF SALARIO	27.50	649,74

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	649,74	4.717,15

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	257,20
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	2.338,20	2.338,20	2.338,20	758,68	1.579,52

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

P	001	SALARIO BASE	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	88,37
P	908	1/3 FERIAS	30 D	276,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,65	1.104,65	1.104,65	308,22	796,43

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

P	001	SALARIO BASE	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	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	946,38	294,43	651,95

Total Unidade: 44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	80.278,70	80.278,70	80.567,51	19.056,21	61.511,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01005

DATA: 23/03/2015 VENCTO:30/03/2015 PAGTO: 30/03/2015

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015.

Valor **74.063,56**

(setenta e quatro mil e sessenta e três reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1340

NOTA DE EMPENHO Nº **1340**	FICHA: 120	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.215,14**

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	10.948,19	6.215,14	77.836,67

VALOR A SER PAGO R$ **6.215,14**

seis mil, duzentos e quinze reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2015

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 30/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**97.320,60**		
Total de Vencimentos	74.063,56		
Salário Família	183,40		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	6.215,14		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	80.462,10		
Total de Descontos	18.950,80		
Total Líquido	61.511,30	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	13.783,40	183,40	0,00	0,00	13.600,00
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	3.075,10	0,00	0,00	0,00	3.075,10
Total	16.858,50	183,40	0,00	0,00	16.675,10

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	45

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	44	1.320,00	60.209,01	2
002	HS. EXTRAS 50%	12	720,00	6.215,14	2
005	DIFERENCA SALARIO	4	0,00	74,00	2
006	ADICIONAL NOTURNO	1	70,00	551,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	35	82,00	5.388,38	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	183,40	2
908	1/3 FERIAS	5	150,00	2.413,46	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
112	MULTA DE TRANSITO	1	0,00	102,16	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	20	0,00	7.271,96	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	105,41	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	41	370,00	6.432,42	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	155,00	1.681,75	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	6.282,85
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
Total	6.432,42

Base de I.R.R.F.	**80.278,70**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**80.278,70**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	65.635,36
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	14.643,34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01004

DATA: 23/03/2015 VENCTO:30/03/2015 PAGTO: 30/03/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015.

Valor **6.215,14**
(seis mil, duzentos e quinze reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1135

NOTA DE EMPENHO Nº **1135**	FICHA: 113	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

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 SERVIÇOS 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	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	8.943,87	250,00	806,13

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
494

Data e Hora da Emissão	17/03/2015 09:24:23	Competência	3/2015	Código de Verificação	326416327
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	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	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

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO REGIS BERTOLDI NO PACIENTE PAULO MURILO TEIXEIRA.

Valor Aproximado dos Tributos Conforme Lei12.741/2012 R$40,83 (16,33%) 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		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$	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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	250,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	5,00

Avisos

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

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

Em, 17/03/2015

Emissão de comprovantes

17/03/2015 13:44:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.44.28
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: 17/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB:         6.78A.1E3.10E.218.302
```

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 00886

DATA: 09/03/2015 VENCTO:17/03/2015 PAGTO: 17/03/2015

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 SERVIÇOS 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

1155

NOTA DE EMPENHO Nº 1155	FICHA: 123	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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**	**1.190,00**

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	128.250,17	1.190,00	370.559,83

VALOR A SER PAGO R$ **1.190,00**

um mil, cento e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853750	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00398/15	10/03/2015	10/03/2015

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
036.000.129	TIRAS REAGENTES	UN	700	1,70	MANUT DA ADMINISTR	1.190,00
TOTAL PEDIDO						1.190,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 10/03/15	**NF-e** N°: 000.016.813 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°: 000.016.813
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0308 7912 4800 0120 5500 1000 0168 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**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150148688591 Data: 10/03/15 Hora: 08:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/03/15
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/03/15
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP / 16 3134-1205		ISENTO	08:34

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
16813-01/01	09/04/15	1.190,00

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	1.190,00

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	1.190,00

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
2	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03626	TIRAS REAGENTES	38220090	0101	5102	UND	700	1,7000	1.190,00	302,86			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$ 160,06 (13,45%) Fed; 142,80 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 33,80,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI.
BOLETO
REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 267/2015
PREGAO 033/2014
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/03/2015

31/03/2015 BANCO DO BRASIL - 14:45:01
694918471 0146

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499200000602130428970000001530863930000119000

DATA DO PAGAMENTO	31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,00
VALOR COBRADO	1.190,00

NR.AUTENTICACAO C.2E7.3D3.45F.896.046

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

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: 9200006021-8
Data do Processamento: 10/03/2015	Número do Documento: 16813-01/01	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 1.190,00
Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa			Vencimento: 09/04/2015
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: 09/04/2015
Beneficiário: CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7
Data do Documento: 10/03/2015	Número do Documento: 16813-01/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: S	Data do Processamento: 10/03/2015	Nosso Número: 9200006021-8
Uso do Banco	Carteira: CR *	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.190,00

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 3,93. Multa de R$ 23,80 após 1 dia(s) do vencimento

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01050

DATA: 10/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **1.190,00**
(um mil, cento e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1294

NOTA DE EMPENHO Nº 1294	FICHA: 123	DATA: 19/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/3/2015

NOME: MVC COMERCIO DE GASES LTDA — 66.810.763/0001-06 — CÓDIGO: 3424

ENDEREÇO: RUA CARAGUATATUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**530,00**

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	134.442,00	530,00	365.028,00

VALOR A SER PAGO R$ **530,00**

quinhentos e trinta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00462/15	19/03/2015	23/03/2015

Fornecedor MVC COMERCIO DE GASES LTDA COD: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA Nº: 0770 CNPJ: 66.810.763/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.000.004	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL	UN	6	35,00	MANUT DA ADMINISTR	210,00
004.000.005	FLUXOMETRO OXIGENIO MEDICINAL	UN	4	35,00	MANUT DA ADMINISTR	140,00
35.000.069	UMIDIFICADOR	UN	15	12,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
TOTAL PEDIDO						530,00

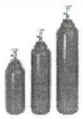
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.557 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



MVC COMERCIO DE GASES LTDA

RUA CARAGUATATUBA, 0770 - - JD.SALGADO FILHO,
Ribeirao Preto, SP - CEP: 14078030 - Fone/Fax: 1636332382

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.557
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3515 0366 8107 6300 0106 5500 0000 0185 5717 8000 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135150179305659 - 23/03/2015 14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582312780110		66.810.763/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA 559, . -	CENTRO	14450-000		23/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	0000000000	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 018557 / V. Orig.: 530,00 / V. Liq.: 530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,00	95,40	0,00	0,00	530,00

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	530,00

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
25	MATERIAL			0,000	0,000

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
00119	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO MEDICINAL	90262090	000	5102	UN	6,0000	35,0000	210,00	210,00	37,80		18,00	
00122	FLUXOMETRO OXIGENIO MEDICINAL	90262090	000	5102	UN	4,0000	35,0000	140,00	140,00	25,20		18,00	
00250	UMIDIFICADOR	82073000	000	5102	UN	15,0000	12,0000	180,00	180,00	32,40		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO: A 10/04/15 530.00- - - NOTA ELETRONIC 18 Vencimento: 10/04/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/03/2015

31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:45:30
694918471 0148

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO ITAU S.A.

34191120775351752163859000020004463940000053000

DATA DO PAGAMENTO	31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	530,00
VALOR COBRADO	530,00

NR.AUTENTICACAO F.9BB.29E.38E.14D.7C9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Esqueceu de pagar este boleto?

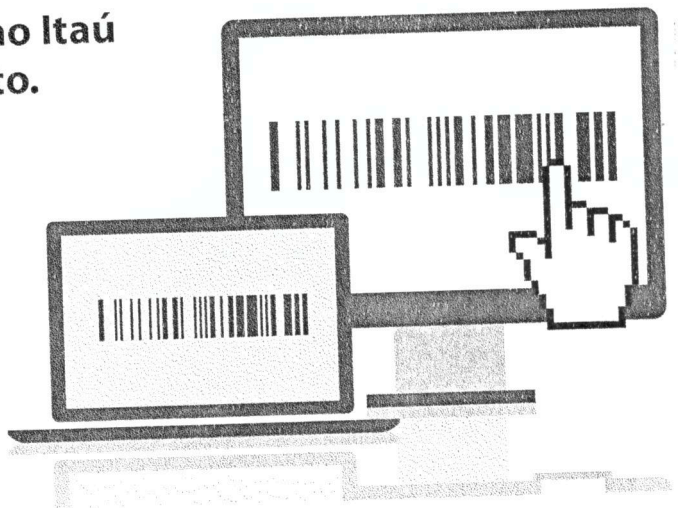
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itau.com.br/boletos
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

Se você tem conta-corrente no Itaú nem precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta pela internet
ou celular e pague mesmo vencido.

Aproveite essa facilidade e fique em dia.



Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Vencimento 10/04/2015 | Valor do Documento 530,00

CPF/CNPJ 45353315000150

Seu boleto venceu?

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01051

DATA: 19/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

Credor..: MVC COMERCIO DE GASES LTDA CNPJ: 66.810.763/0001-06 Cod: 3424
Endereço: RUA CARAGUATATUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14078-030

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **530,00**
(quinhentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1223

NOTA DE EMPENHO Nº 1223	FICHA: 123	DATA: 16/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de leite em pó. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **329,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	131.032,47	329,70	368.637,83

VALOR A SER PAGO R$ **329,70**

trezentos e vinte e nove reais e setenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00444/15	16/03/2015	17/03/2015

Fornecedor: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 FRANCA
Nº: COD: 1724
CNPJ: 05.667.064/0001-64

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.805	PREGOMIN LATA 400G	LT	3	109,90	MANUT DA ADMINISTR	329,70
TOTAL PEDIDO						329,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
MARCOS AURELIO OGANDO DE OLIVEIRA EPP		Nº000.009.486
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Identificacão do Emitente

MARCOS AURELIO OGANDO DE OLIVEIRA EPP

RUA DR JOSE RIBEIRO
CONRADO, 316
SAO JOSE
14401-300
FRANCA - SP
Telefone: (16) 3701-4201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.009.486
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3515 0305 6670 6400 0164 5500 1000 0094 8610 0006 0427

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
135150167101557 17/03/2015 17:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310373958110		05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	17/03/2015
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	**17/03/2015**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		**17:38**

FATURA

01 16/04/15 329,70 |

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	329,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**329,70**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
8712400801546	PREGOMIN PEPTI LATA 400G	19011090	0500	5405	UN	3,0000	109,90	0,00	329,70	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 73,20
Lote: L294766 - Fab.: 12/12/2013 - Val.: 05/06/2015

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
38997			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17 / 03 / 2015

Medypar
NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José – Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: vendas@medypar.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de jeriquara
A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Fabricante	Quanti	Preço	Total
Pregomin pepti	**Danone**	**03**	**R$ 109,90**	**R$ 329,70**

R$
Forma de pagamento: depósito B Brasil
Validade da Proposta: 60 DIAS
Entrega: 10 dias apos recebimento OF.
Franca, 10 de março de 2015

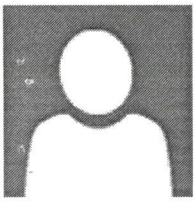
Att.e
Morgana dos Reis
(16) 3701-4201

RE: ORÇAMENTO LEITE 10/03/2015

lorena cintra draga sol

10/03/2015

Para: oliene macedo pimentel recieri



From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTO LEITE 10/03/2015
Date: Tue, 10 Mar 2015 12:53:19 -0300

PARA O PACIENTE : VITOR CINTRA MORAIS

3 LATAS PREGOMIN PEPTI 400g

Valor lata 110,00

3 latas (330,00)

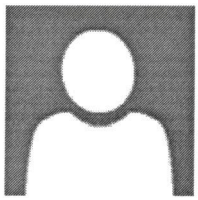
Orçamento

Empório NatuMix

De: **Empório NatuMix** (emporionatumix@hotmail.com) Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada: sábado, 10 de março de 2015 17:35:58
Para: Oliene PM Jeriquara (olienerecieri@hotmail.com)

10/03/2015

Para: Oliene PM Jeriquara



Oliene, bom dia!
Segue abaixo o valor do produto cotado:

PRODUTO: LATAS PREGOMIN PEPTI 400g
VALOR: 125,00

Obrigado e bom final de semana!

Receita válida até fevereiro

HOSPITAL E MATERNIDADE
REGIONAL

1 via c/ relatório justificando os lotes

P/ Vitor Cintra Morais

uso alimentar

Fórmula de hidrolisado
proteico _____ 10 latas

Dar 200 ml
4x/dia

29/12/14

27/01/15
FORNECIDO
FARMÁCIA ALTO CUSTO
DRS FRANCA

29/12/14

Daniela

HOSPITAL REGIONAL DE FRANCA S/A
Rua Dr. Fernando Faleiros Lima, 2233 Fone (PABX) (16) 3711-3133 Fax (16) 3711-3049
Cx. Postal 197 Franca SP CEP 14 400 820 CNPJ 68 392 604/0001-64 Inscr. Estadual Isento

cód. 35589

Responsável Técnico - Dr Marcelo Alves

13/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:11:52
694918471 0172

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARCOS AURELIO O DE O ME
AGENCIA: 6520-X CONTA: 3.161-5

DATA	13/04/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.172
VALOR CHEQUE	329,70
VALOR TOTAL	329,70

NR.AUTENTICACAO 5.1CC.CB5.D61.A42.4CF

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01053

DATA: 16/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de leite em pó.

Valor **329,70**
(trezentos e vinte e nove reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1003

NOTA DE EMPENHO Nº 1003	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**263,01**

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	105.304,78	263,01	394.432,21

VALOR A SER PAGO R$ **263,01**

duzentos e sessenta e três reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853710	

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 : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00302/15	02/03/2015	03/03/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.321.001	RITALINA 10MG 60CPR	UN	3	46,19	MANUT DA ADMINISTR	138,57
009.437.001	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML	FR	3	7,49	MANUT DA ADMINISTR	22,47
009.001.413	CLOR. VENLAFAXINA 75MG 28 CP	CX	3	33,99	MANUT DA ADMINISTR	101,97
TOTAL PEDIDO						263,01

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franc

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.056.770
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2196 8600 0103 5500 1000 0567 7010 0056 7708

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150133029202 03/03/2015 11:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	03/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	263,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
61131	RITALINA 10MG 60CPR	30049069	060	5929	UN	3,00	46,19	0,00	138,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55156	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML BIOSINTETICA	30042069	060	5929	FR	3,00	7,49	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67656	CLORID VENLAFAXINA 75MG 28CPR EUROFARMA	30049069	060	5929	UN	3,00	33,99	0,00	101,97	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF REF 821494
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543
Val Aprox Tributos R$ 52,01 (19,77%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03 / 03 / 2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2015 11:23

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:59:39
694918471 0117

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	13/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.117
VALOR CHEQUE	263,01
VALOR TOTAL	263,01

NR.AUTENTICACAO 0.4E3.E0B.58E.E80.FF2

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00837

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de medicamentos.

Valor **263,01**
(duzentos e sessenta e três reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

890

NOTA DE EMPENHO Nº 890	FICHA: 123	DATA: 24/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento.pelo fornecimento de produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.120,95**

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	87.014,13	4.120,95	408.864,92

VALOR A SER PAGO R$ **4.120,95**

quatro mil, cento e vinte reais e noventa e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/02/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853702	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00239/15	24/02/2015	24/02/2015

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
010.000.125	ACIDO FOSFORICO 37% SER 2,5 ML	UN	10	11,50	MANUT DA ADMINISTR	115,00
010.002.001	AMALGAMA 30G VELVALLOY SSWHITE	UN	5	255,00	MANUT DA ADMINISTR	1.275,00
010.072.003	BABADOR DESC IMPERMEAVEL BRANCO C/100	PCT	16	15,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
010.000.197	BLOCO DE ESPATULAÇÃO GRAND GRAFURGE?DALLAS	UN	5	2,50	MANUT DA ADMINISTR	12,50
010.009.104	BROCA AÇO COMUM CONTRA ANGULO 1 SERIE N 2 C/6	UN	20	5,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
010.009.084	BROCA DIAMANTADA 1011 1 SERIE FAVA	UN	30	2,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
010.047.005	ADESIVO SINGLE BOND2+W B NIGHT 16% 3 SER GRTI	UN	2	115,00	MANUT DA ADMINISTR	230,00
010.009.085	BROCA DIAMANTADA 1012 1 SERIE FAVA	UN	15	2,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
010.009.086	BROCA DIAMANTADA 1013 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.087	BROCA DIAMANTADA 1014 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.105	BROCA DIAMANT 1015 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.106	BROCA DIAMANT 1016 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.088	BROCA DIAMANTADA 1031 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.089	BROCA DIAMANTADA 1032 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.090	BROCA DIAMANTADA 1033 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.091	BROCA DIAMANTADA 1034 1 SERIE FAVA	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.107	BROCA DIAMANT 1035 1 SERIE	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.108	BROCA DIAMANT 1190F 1 SERIE	UN	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
010.009.109	BROCA DIAMANT 1190FF 1 SERIE FAVA	UN	5	2,00	MANUT DA ADMINISTR	10,00
010.009.110	BROCA DIAMANT 1302 1 SERIE FAVA	UN	7	2,00	MANUT DA ADMINISTR	14,00
010.009.111	BROCA DIAMANT 1312 1 SERIE	UN	9	2,00	MANUT DA ADMINISTR	18,00
010.009.112	BROCA DIAMANT 3168FF 3 SERIE KG	UN	1	2,00	MANUT DA ADMINISTR	2,00
036.000.131	CAIXA COLETORA MAT PERFUROC 20L	UN	10	6,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.052.012	COLETOR DESC P/AG PLASTICO 1L LABOR IMPORT	UN	4	7,50	MANUT DA ADMINISTR	30,00
010.000.122	CALEN PMCC	UN	2	52,00	MANUT DA ADMINISTR	104,00
010.009.113	CONJUNTO ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO S/SERINGA	UN	3	36,50	MANUT DA ADMINISTR	109,50
010.009.114	ENVELOPE P/ ESTERILIZAÇÃO 09X16 C/200	UN	1	32,99	MANUT DA ADMINISTR	32,99
010.000.209	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17 ODONTO C/24 TECHNFIO	CX	3	34,00	MANUT DA ADMINISTR	102,00
010.064.001	HYDRO C HIDROXIDO DE CALCIO BASE 13G/CATAL	UN.	3	38,00	MANUT DA ADMINISTR	114,00
010.000.205	OCULOS DE PROTEÇAO	UN	14	3,09	MANUT DA ADMINISTR	43,26
010.000.210	OLEO PARA ALTA ROTAÇÃO FAPI	UN	4	19,20	MANUT DA ADMINISTR	76,80
010.000.211	OLEO PARA BAIXA ROTAÇÃO FAPI	UN	4	19,20	MANUT DA ADMINISTR	76,80
010.026.042	RESINA COMP A1 4G CHARISMA	UN	3	62,00	MANUT DA ADMINISTR	186,00
009.051.017	SERINGA DESC. 3ML S/ AGULHA	UN	300	0,15	MANUT DA ADMINISTR	45,00
010.000.154	TIRA DE LIXA DE AÇO 4 MM 123 UN INJECTA	UN	3	7,00	MANUT DA ADMINISTR	21,00
010.027.014	TIRA DE LIXA DE AÇO 6MM C/12	UN	3	7,00	MANUT DA ADMINISTR	21,00
010.000.155	TRICRESOLFORMALINA FRASCO 10ML	UN	1	8,70	MANUT DA ADMINISTR	8,70

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00239/15	24/02/2015	24/02/2015

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
035.000.067	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 08X100	UN	2	40,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
035.000.068	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 10X100	UN	7	50,00	MANUT DA ADMINISTR	350,00
036.000.132	CAIXA COLETORA PLAST PERFURO 07L	UN	2	16,70	MANUT DA ADMINISTR	33,40
010.042.007	ESCOVA DENTAL ADULTO C/144	CX	1	130,00	MANUT DA ADMINISTR	130,00
010.000.192	PONTA DURA WHITE F G PONTA ESFERICA DEDECO	UN	20	9,50	MANUT DA ADMINISTR	190,00
TOTAL PEDIDO						4.120,95

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIL DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO	NF-e
24/02/15	N°: 000.016.627
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE: 1
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°: 000.016.627

SÉRIE: 1

Página: 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0208 7912 4800 0120 5500 1000 0166 2719 0564 5777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150117079053 Data: 24/02/15 Hora: 17:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/02/15
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	24/02/15
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP / 16 3134-1205		ISENTO	17:07

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
16627-01/01	26/03/15	4.120,95

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	4.120,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,95

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
6	VOL			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	ALIC ICMS	ALIC IPI
02973	ACIDO FOSFORICO 37% 3 SERINGAS 2,5ML	30064012	0101	5102	CXA	10	11,5000	115,00	4,83			0,00		0
01591	AMALGAMA 30G VELVALLOY	30064012	0101	5102	UND	5	255,0000	1.275,00	53,55			0,00		0
02967	BABADOR DESC IMPERMEAVEL BRANCO C/100 BIODINAN	48115929	0101	5102	PCT	16	15,0000	240,00	59,90			0,00		0
02993	BLOCO DE ESPATULACAO GRANDE GRAFURGE/DALLAS	48119000	0101	5102	UND	5	2,5000	12,50				0,00		0
01628	BROCA AÇO COMUM CONTRA ANGULO 1SERIE N.2 C/6	90184919	0101	5102	UND	20	5,0000	100,00	29,61			0,00		0
01539	BROCA DIAMANT 1011 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	30	2,0000	60,00	17,77			0,00		0
03691	ADESIVO SINGLE BOND2+W B NIGHT 16% 3 SER GRATI	30064012	0101	5102	UND	2	115,0000	230,00	9,66			0,00		0
01540	BROCA DIAMANT 1012 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	15	2,0000	30,00	8,88			0,00		0
01541	BROCA DIAMANT 1013 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01542	BROCA DIAMANT 1014 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01642	BROCA DIAMANT 1015 1SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01641	BROCA DIAMANT 1016 1SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01543	BROCA DIAMANT 1031 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01544	BROCA DIAMANT 1032 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01545	BROCA DIAMANT 1033 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01546	BROCA DIAMANT 1034 1 SERIE	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
03692	BROCA DIAMANT 1035 1 SERIE	90184919	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01634	BROCA DIAMANT 1190F 1 SERIE	90184911	0101	5102	UND	10	2,0000	20,00	5,92			0,00		0
01748	BROCA DIAMANT 1190FF 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	5	2,0000	10,00	2,96			0,00		0
01547	BROCA DIAMANT 1302 1 SERIE FAVA	90184919	0101	5102	UND	7	2,0000	14,00	4,15			0,00		0
01548	BROCA DIAMANT 1312 1 SERIE	90184919	0101	5102	UND	9	2,0000	18,00	5,33			0,00		0
01646	BROCA DIAMANT 3168FF 3SERIE KG	90184919	0101	5102	UND	1	2,0000	2,00	0,59			0,00		0
03527	CAIXA COLETORA MAT PERFUROC 20L	48191000	0101	5102	UND	10	6,0000	60,00	19,94			0,00		0
02656	COLETOR DESC P/AG PLASTICO 1L LABOR IMPORT	39269040	0102	5102	UND	4	7,5000	30,00	9,44			0,00		0
01554	CALEN PMCC	30064012	0101	5102	UND	2	52,0000	104,00	4,37			0,00		0
01522	CONJUNTO ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO S/ SERINGA	90183929	0101	5102	UND	3	36,5000	109,50	4,60			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$ 360,81 (8,76%) Fed; 290,04 (7,04%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 111,21, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Isento do ICMS ART. 8 Tab. 1, anexo 1 do decreto 26349/05.
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
BOLETO
REF COMPRA DIRETA
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 24 / 02 / 2015

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°: 000.016.627

SÉRIE: 1

Página: 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3515 0208 7912 4800 0120 5500 1000 0166 2719 0564 5777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150117079053 Data: 24/02/15 Hora: 17:44

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
01672	ENVELOPE P/ ESTERILIZACAO 09X16 C/200 HOSPFLEX	48115129	0101	5102	UND	1	32,9900	32,99	8,24			0,00		0
00689	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17(ODONTO)C/ 24 TECHNOFIO	30061090	0101	5102	CXA	3	34,0000	102,00	4,28			0,00		0
01773	HYDRO C- HIDROXIDO DE CALCIO BASE13G/CATAL 11G	28289011	0101	5102	UND	3	38,0000	114,00	15,33			0,00		0
03381	OCULOS PROTECAO ACRILICO SIMPLES DANNY FENIX	90049020	0101	5102	UND	14	3,0900	43,26	11,67			0,00		0
01652	OLEO PARA ALTA ROTAÇÃO FAPI	27101932	0101	5102	UND	4	19,2000	76,80	26,73			0,00		0
01651	OLEO PARA BAIXA ROTAÇÃO FAPI	27101932	0101	5102	UND	4	19,2000	76,80	26,73			0,00		0
00788	RESINA COMP A1 4G CHARISMA	30064012	0101	5102	UND	3	62,0000	186,00	7,81			0,00		0
01453	SERINGA DESC 03ML LOCK S/AG DESCARPACK	90183119	0500	5405	UND	300	0,1500	45,00	7,29			0,00		0
00786	TIRA DE LIXA DE ACO 4MM 12UN INJECTA	68053090	0101	5102	UND	3	7,0000	21,00	6,60			0,00		0
03192	TIRA DE LIXA DE ACO 6MM 12UN INJECTA	68053090	0101	5102	UND	3	7,0000	21,00	6,60			0,00		0
01527	TRICRESOLFORMALINA FRASCO 10ML	30064012	0101	5102	UND	1	8,7000	8,70	0,37			0,00		0
01304	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 08X100 HOSPFLEX	48229000	0101	5102	UND	2	40,0000	80,00	23,43			0,00		0
0892	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 10X100 HOSPFLEX	48229000	0101	5102	UND	7	50,0000	350,00	102,52			0,00		0
03587	CAIXA COLETORA PLAST PERFURO 07L DESCARPACK	39269040	0101	5102	UND	2	16,7000	33,40	10,50			0,00		0
03694	ESCOVA DENTAL ADULTO C/144 CONDOR	96032100	0500	5405	CXA	1	130,0000	130,00	33,09			0,00		0
03695	PONTA DURA WHITE FG PONTA CHAMA DEDECO N 4702	90184999	0101	5102	UND	20	9,5000	190,00	64,88			0,00		0

Cuore
Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 20 DE FEVEREIRO DE 2015

PRODUTO	QTDE	PREÇO	TOTAL
ACIDO FOSFORICO 37% 3 SER 2,5ML (COND AC)	10	R$ 11,50	R$ 115,00
ADESIVO SINGLE BOND 2+W B NIGHT 16% 3 SER GRATI	2	R$ 115,00	R$ 230,00
AMALGAMA 30G VELVALLOY	5	R$ 255,00	R$ 1.275,00
BABADOR ODONTOLOGIA C/100 BIODINAMICA	16	R$ 15,00	R$ 240,00
BLOCO DE ESPATULACAO PQUENO GRAFURGE/DALLAS	5	R$ 2,50	R$ 12,50
BROCA ACO COMUM CONTRA ÂNGULO 1SERIE N.2 C/6	20	R$ 5,00	R$ 100,00
BROCA DIAMANT 1011 1 SERIE FAVA	30	R$ 2,00	R$ 60,00
BROCA DIAMANT 1012 1 SERIE FAVA	15	R$ 2,00	R$ 30,00
BROCA DIAMANT 1013 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1014 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1015 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1016 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1031 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1032 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1033 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1034 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1035 1 SERIE FAVA	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1190F 1 SERIE	10	R$ 2,00	R$ 20,00
BROCA DIAMANT 1190FF 1 SERIE FAVA	5	R$ 2,00	R$ 10,00
BROCA DIAMANT 1302 1 SERIE FAVA	7	R$ 2,00	R$ 14,00
BROCA DIAMANT 1312 1 SERIE FAVA	9	R$ 2,00	R$ 18,00
BROCA DIAMANT 3168FF 3 SERIE FAVA	1	R$ 2,00	R$ 2,00
CAIXA COLETORA M. PERF CORTANTE 20L	10	R$ 6,00	R$ 60,00
COLETOR PLAST 01L LABOR IMPORT	4	R$ 7,50	R$ 30,00
COLETOR PLAST 07L QUADRADO DESCARPACK	2	R$ 16,70	R$ 33,40
CALEN	2	R$ 52,00	R$ 104,00
CONJUNTO ASPIRACAO E IRRIGACAO SEM SERINGA-K	3	R$ 36,50	R$ 109,50
ENVELOPE P/ ESTERIL 9X16 C/200 HOSPFLEX	1	R$ 32,99	32,99
ESCOVA DENTAL ADULTO C/144 UND CONDOR	1	R$ 130,00	R$ 130,00
FIO SEDA PRETA 4-0 C/24 TECHNOFIO	3	R$ 34,00	R$ 102,00
HYDRO C HIDROXIDO DE CALCIO (BASE 13G/CATAL 11G)	3	R$ 38,00	R$ 114,00
OCULOS PROTEÇÃO ACRILICO SIMPLES DANNY	14	R$ 3,09	R$ 43,26
OLEO LUBRIF SPRAY ALTA ROTACAO 100ML	4	R$ 19,20	R$ 76,80
OLEO LUBRIF SPRAY BAIXA ROTACAO 100ML	4	R$ 19,20	R$ 76,80
PONTA DURA WHITE FG PONTA CHAMA DEDECO N.4702	20	R$ 9,50	R$ 190,00
RESINA COMP A1 4G CHARISMA	3	R$ 62,00	R$ 186,00
SERINGA DESC 03 LOCK DESCARPACK	300	R$ 0,15	R$ 45,00
TIRA DE LIXA DE ACO 4MM KG	3	R$ 7,00	R$ 21,00
TIRA DE LIXA DE ACO 6MM KG	3	R$ 7,00	R$ 21,00
TRICRESOLFORMALINA FRASCO 10ML	1	R$ 8,70	R$ 8,70
EMBALAGEM TUBULAR 08X100 HOSPFLEX	2	R$ 40,00	R$ 80,00
EMBALAGEM TUBULAR 10X100 HOSPFLEX	7	R$ 50,00	R$ 350,00

R$ 4.120,95

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 20/02/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
ACIDO FOSFORICO 37% 3 SER 2,5ML	12,23
ADESIVO SINGLE BOND 2+W B NIGHT 16% 3 SER	118,30
AMALGAMA 30G	269,00
BABADOR ODONTOLOGIA C/100	16,50
BLOCO DE ESPATULACAO PQUENO	3,00
BROCA ACO COMUM CONTRA ÂNGULO 1SERIE N.2 C/6	5,50
BROCA DIAMANT 1011 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1012 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1013 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1014 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1015 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1016 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1031 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1032 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1033 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1034 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1035 1 SERIE	2,50

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

BROCA DIAMANT 1190F 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1190FF 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1302 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 1312 1 SERIE	2,50
BROCA DIAMANT 3168FF 3 SERIE	2,50
CAIXA COLETORA M. PERF CORTANTE 20L	6,60
COLETOR PLAST 01L	12,00
COLETOR PLAST 07L QUADRADO	24,00
CALEN	65,00
CONJUNTO ASPIRACAO E IRRIGACAO SEM SERINGA	41,33
ENVELOPE P/ ESTERIL 9X16 C/200	39,00
ESCOVA DENTAL ADULTO C/144 UND	152,50
FIO SEDA PRETA 4-0 C/24	39,90
HYDRO C HIDROXIDO DE CALCIO (BASE 13G/CATAL 11G)	40,50
OCULOS PROTEÇÃO ACRILICO SIMPLES	4,10
OLEO LUBRIF SPRAY ALTA ROTACAO 100ML	24,40
OLEO LUBRIF SPRAY BAIXA ROTACAO 100ML	24,40
PONTA DURA WHITE FG PONTA CHAMA DEDECO N.4702	11,70
RESINA COMP A1 4G	66,40
SERINGA DESC 03 LOCK	0,20
TIRA DE LIXA DE ACO 4MM	8,60
TIRA DE LIXA DE ACO 6MM	8,60
TRICRESOLFORMALINA FRASCO 10ML	10,00
EMBALAGEM TUBULAR 08X100	43,90
EMBALAGEM TUBULAR 10X100	57,00

F T DE CARVALHO - Produtos Ortopédicos -ME (ORTOMÉDICA)
R: Tiradentes, 2051 - Pq Industrial - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 18.487.789/0001-12 INSC. ESTADUAL : 647.666.720.110
CEP : 15025-050 EMAIL/SKYPE : ortomedicafc@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

COTAÇÃO

PRODUTO	*QUANTIADE*	*VALOR UNITÁRIO*	*VALOR TOTAL*
ACIDO FOSFORICO 37% 3 SER 2,5ML	10	12,84	128,42
ADESIVO SINGLE BOND 2+W B NIGHT 16% 3 SER	2	124,22	248,43
AMALGAMA 30G	5	282,45	1.412,25
BABADOR ODONTOLOGIA C/100	16	17,33	277,20
BLOCO DE ESPATULACAO PQUENO	5	3,15	15,75
BROCA ACO COMUM CONTRA ÂNGULO 1SERIE N.2 C/6	20	5,78	115,50
BROCA DIAMANT 1011 1 SERIE	30	2,63	78,75
BROCA DIAMANT 1012 1 SERIE	15	2,63	39,38
BROCA DIAMANT 1013 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1014 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1015 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1016 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1031 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1032 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1033 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1034 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1035 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1190F 1 SERIE	10	2,63	26,25
BROCA DIAMANT 1190FF 1 SERIE	5	2,63	13,13
BROCA DIAMANT 1302 1 SERIE	7	2,63	18,38
BROCA DIAMANT 1312 1 SERIE	9	2,63	23,63
BROCA DIAMANT 3168FF 3 SERIE	1	2,63	2,63
CAIXA COLETORA M. PERF CORTANTE 20L	10	6,93	69,30
COLETOR PLAST 01L	4	12,60	50,40
COLETOR PLAST 07L QUADRADO	2	25,20	50,40
CALEN	2	68,25	136,50
CONJUNTO ASPIRACAO E IRRIGACAO SEM SERINGA	3	43,40	130,19
ENVELOPE P/ ESTERIL 9X16 C/200	1	40,95	40,95
ESCOVA DENTAL ADULTO C/144 UND	1	160,13	160,13
FIO SEDA PRETA 4-0 C/24	3	41,90	125,69
HYDRO C HIDROXIDO DE CALCIO (BASE 13G/CATAL 11G)	3	42,53	127,58
OCULOS PROTEÇÃO ACRILICO SIMPLES	14	4,31	60,27
OLEO LUBRIF SPRAY ALTA ROTACAO 100ML	4	25,62	102,48
OLEO LUBRIF SPRAY BAIXA ROTACAO 100ML	4	25,62	102,48
PONTA DURA WHITE FG PONTA CHAMA DEDECO N.4702	20	12,29	245,70

RESINA COMP A1 4G	3	69,72	209,16
SERINGA DESC 03 LOCK	300	0,21	63,00
TIRA DE LIXA DE ACO 4MM KG	3	9,03	27,09
TIRA DE LIXA DE ACO 6MM KG	3	9,03	27,09
TRICRESOLFORMALINA FRASCO 10ML	1	10,50	10,50
EMBALAGEM TUBULAR 08X100	2	46,10	92,19
EMBALAGEM TUBULAR 10X100	7	59,85	418,95

VALIDADE DA PROPOSTA : 15 DIAS
PRAZO DE ENTREGA : COMBINAR
PAGAMENTO : COMBINAR

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 23/02/2015

CAIXA | 104-0 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa					Vencimento 26/03/2015
Beneficiário CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário 304287000000153-7
Data do Documento 24/02/2015	Número do Documento 16627-01/01	Espécie Doc DM	Aceite S	Data do Processamento 24/02/2015	Nosso Número 9200005960-0
Uso do Banco	Carteira CR *	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.120,95
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 13,60. Multa de R$ 82,42 após 1 dia(s) do vencimento NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) 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					

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

Autenticação Mecânica

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:16:12
694918471 0143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499200000059603042847000000153016379000004120 95
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 4.120,95
VALOR COBRADO 4.120,95

NR.AUTENTICACAO 8.5D9.900.CA9.74A.BAB
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00822

DATA: 24/02/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

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 **4.120,95**

(quatro mil, cento e vinte reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1289

NOTA DE EMPENHO Nº 1289	FICHA: 123	DATA: 17/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/3/2015

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** **307,19**

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	134.095,45	307,19	365.597,36

VALOR A SER PAGO R$ **307,19**

trezentos e sete reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/3/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	853761	

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 : 17/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00457/15	17/03/2015	17/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº: COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.506	ALPRAZOLAM 2MG	CP	1.310	0,139	MANUT DA ADMINISTR	182,09
009.301.002	RISPERIDONA 2MG	COMP	500	0,2502	MANUT DA ADMINISTR	125,10
	TOTAL PEDIDO					307,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0608933 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0608933 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6089 3311 9251 0793

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		131151696939639 17/03/2015 19:54:50
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	17/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0608933/1	20/04/2015	307,19						

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
307,19	36,86	0,00	0,00	307,19

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	307,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0020-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA			MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00943	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022861	ALPRAZOLAM 2MG L: 710060 Q: 1.310,0000 F: 01/11/14 V: 30/11/16 *** Portaria 344/98 B1 | Valor Aproximado dos Tributos: 48,71 Fonte: IBPT	30049064	000	6108	CP	1.310,00	0,139	182,09	182,09	21,85	0,00	12,00	0,00
026750	RISPERIDONA 2MG L: 1436163 Q: 500,0000 F: 01/02/15 V: 31/01/17 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 23,46 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	500,00	0,2502	125,10	125,10	15,01	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 - Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 72,17 Pedido: 569804 Pedido Cliente: OF273/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr: 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=jusarreta@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, 17/03/2015

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: 07/03/2015 a 05/04/2015

Certificação Número: 2015030704131744626260

Informação obtida em 09/03/2015, às 08:22:25.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico nacionais, devidamente registrados por esta empresa junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.383, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas cumprem os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem - área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s), na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A(s) presente(s) certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Razão Social: ROBMUSSI COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA ME	**CNPJ:** 14.171.798/0001-49
Endereço: AV CANDIDO DE ABREU 140, CONJ 1204, ANDAR 12	**CEP:** 80.530-000
Bairro: CENTRO CIVICO	**UF:** PR
Município: CURITIBA	
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.08124-6	
Expediente da Petição: 0342117/14-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.384, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação (ões) terá (ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayer Schering Pharma AG	
Endereço: Kaiser Wilhelm Allee, 51368 - Leverkusen	
País: Alemanha	
Empresa Importadora: Bayer S.A.	**CNPJ:** 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento nº: 1.07056-8	
Processo(s): 25351.283070/2014-84	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos. **Sólidos não estéreis:** cápsulas (embalagem primária e secundária). **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.385, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Manufacturing, Limited (AML)	
Endereço: Road 31, Km 24.6, Juncos, Puerto Rico 00777	
País: Porto Rico	
Empresa Importadora: Laboratórios Stiefel Ltda.	**CNPJ:** 63.064.653/0001-54
Autorização de Funcionamento nº: 1.00675-1	
Processos: 25351.199059/2014-00 e 25351.199067/2014-67	
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: denosumabe. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Amgen Technology Ireland	
Endereço: Pottery Road, Dun Laoghaire, Co. Dublin	
País: Irlanda	

Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1.02110-1	
Processo(s): 25351.437726/2014-26	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim Roxane Inc.	
Endereço: 1809 Wilson Road, Columbus, OH 43228	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Importadora: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento nº: 1.00367-8	**Autorização Especial nº:** 1.21121-8
Processo(s): 25351.108257/2014-47; 25351.113105/2014-89	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles, comprimidos e comprimidos revestidos. **Líquidos não estéreis:** soluções e suspensões.	

Empresa Fabricante: DHL Supply Chain (Netherlands) B. V.	
Endereço: Bijsterhuizen 11-27, 6546 AR Nijmegen	
País: Holanda	
Empresa Importadora: Shire Farmacêutica Brasil Ltda.	**CNPJ:** 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento nº: 1.06979-1	
Processo(s): 25351.278070/2014-91	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis: Embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Enestia Belgium N.V.	
Endereço: Klocknerstraat 1, Hamont-Achel, Limburg, B-3930.	
País: Bélgica	
Empresa Importadora: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	**CNPJ:** 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento nº: 1.08759-3	**Autorização Especial nº:** 1.23563-8
Processo(s): 25351.285999/2014-45	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Semissólidos não estéreis hormonais: géis (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Fournier Laboratories Ireland Ltd.	
Endereço: Anngrove, Carrigtwohill, Co. Cork	
País: Irlanda	
Empresa Importadora: Abbvie Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento nº: 1.09860-7	**Autorização Especial nº:** 1.23.570-1
Processo(s): 25351.044474/2014-07	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Lilly Del Caribe, INC.	
Endereço: 65TH Infantry Road, Km. 12,6 (PR01) - Carolina	
País: Porto Rico	
Empresa Importadora: Eli Lilly do Brasil Ltda.	**CNPJ:** 43.940.618/0001-44
Autorização de Funcionamento nº: 1.01260-3	**Autorização Especial nº:** 1.20030-7
Processo(s): 25351.180854/2014-49	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals Inc.	
Endereço: State Highway 12, North Norwich - New York - 13815	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Importadora: Glaxosmithkline Brasil Ltda.	**CNPJ:** 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento nº: 1.00107-1	
Processo(s): 25351.125143/2014-92	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Forma Farmacêutica:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa Fabricante: QM Pharma S.A.	
Endereço: 22 Rue du Bois-du-Lan, 1217 Meyrin	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014111000103

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A.
CNPJ: 61.190.096/0001-92
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advanced Enzyme Technologies Ltd.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLOGICOS exceto MERCOSUL.
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87
MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976.
EMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029372/0001-40
EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801 2013-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.
RAZÃO SOCIAL: Geolab Indústria Farmacêutica S/A.
CNPJ: 03.485.572/0001-04
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82
MOTIVO: Descumprimento do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13.
EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Teuto Brasileiro S/A.
CNPJ: 17.159.229/0001-76
EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com a RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objetos da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Empresa Fabricante: Haupt Pharma Latina S.R.L		
Endereço: Strada Statale Km. 156, Borgo San Michele 47.600, 04100 Latina (LT)		
País: Itália		
Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda		**CNPJ:** 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1021101		
Processo: 25351.124930/2014-62		
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):		
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).		

Empresa: EMS Sigma Pharma Ltda.		**CNPJ:** 00.923.140/0001-31
Endereço: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proencia, Km 08 - Bloco VIII		
N.º: s/n	**Bairro:** Chácaras Assay	**CEP:** 13186-901
Município: Hortolândia		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1035695		
Processo(s): 25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas e pós.		

Empresa: Novartis Biociências S/A		**CNPJ:** 56.994.502/0098-62
Endereço: Av. Ibirama		
N.º: 518	**Bairro:** Pirajussara	**CEP:** 06785300
Município: Taboão da Serra		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1000685		
Autorização Especial n.º: 1208683		
Processo(s): 25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. **Líquidos não estéreis:** aerossóis, soluções, suspensões e xaropes. **Sólidos não estéreis:** embalagem secundária. **Sólidos não estéreis hormonais:** embalagem secundária.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP
CNPJ: 04.019.475/0013-14
PROCESSO: 25351.467075 2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.332961 2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA N° 67/71, CASA 75, 77, 81 E 87
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE
CNPJ: 11.433.984/0001-10
PROCESSO: 25351.492222 2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11455.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 18.966.338/0001-68
PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PERLATENDA CONSERTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, N° 310, QUADRA 01, LOTE 13
BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.744.640/0001-79
PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Transnordestina, 1780C
BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 08.508.567/0002-66
PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, N° 474
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV FILADELFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02
BAIRRO: JARDIM ITATIAIA CEP: 77813410 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 09.497.984/0001-32
PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA N° 217, LOJA 01
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.655.531/0001-39
PROCESSO: 25351.487185/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, N° 277
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP
CNPJ: 04.851.958/0001-47
PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NR 2006 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817
BAIRRO: mariano procópio CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 07.724.173/0003-63
PROCESSO: 25351.164781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014090100083

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 0608934
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0608934 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6089 3419 8664 2251

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
REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE		131151696939620 17/03/2015 19:54:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
PREF MUN DE JERIQUARA				CNPJ / CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 17/03/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO		14450-000	17/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

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
2,50	0,30	0,00	0,00	2,50

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	2,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0020-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA			MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00008	0,010	0,010

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
026750	RISPERIDONA 2MG L: 1436163 Q: 10,0000 F: 01/02/15 V: 31/01/17 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 0,47 Fonte: IBPT	30049069	000	6910	CP	10,00	0,25	2,50	2,50	0,30	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 569804 Valor Aproximado dos Tributos: 0,47 Ped.Bonificado(570095) Ref. Pedido: 569804 Pedido Cliente: OF273/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=jusarreta@hotmail.com](Código Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

31/03/2015 BANCO DO BRASIL - 14:48:29
694918471 0155

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900426564183164040000030719

NOSSO NUMERO	17115370000426564
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	307,19
VALOR COBRADO	307,19

NR.AUTENTICACAO E.791.559.D43.2AC.13C

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
307,19		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000426564	0608933/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
307,19	17115370000426564

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00426.564183 1 64040000030719

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/04/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
17/03/2015	0608933/01	DM	N	17/03/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000426564

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 307,19

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,14)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/04/15

(-) 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**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01061

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **477,28**
(quatrocentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

893

NOTA DE EMPENHO Nº **893**	FICHA: 123	DATA: 24/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

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
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**842,97**

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	Adrninistração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	91.406,08	842,97	407.750,95

VALOR A SER PAGO R$ **842,97**

oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/02/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853703	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00242/15	24/02/2015	25/02/2015

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
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	2	19,80	MANUT DA ADMINISTR	39,60
009.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	3	31,79	MANUT DA ADMINISTR	95,37
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	30	14,00	MANUT DA ADMINISTR	420,00
009.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	24	12,00	MANUT DA ADMINISTR	288,00
TOTAL PEDIDO						842,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPORIO SAUDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000188424
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0204 1067 3000 0122 5500 1000 1884 2410 0230 0641

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	135150120208127 25/02/2015 17:38:46-03:00

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	25/02/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	25/02/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		17:36:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000188424	26/03/2015	842,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	842,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

EN ÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06				30	29

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
4612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	2,00	19,8000	39,60	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	141000	23/11/2016
1568	APTAMIL 3 LT 800G	19011090	160	5405	UN	3,00	31,7900	95,37	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140902	28/04/2016
0316	APTAMIL 1 LT 400G	19011090	060	5405	UN	30,00	14,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140884	20/04/2016
1027	APTAMIL 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	24,00	12,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140815	31/03/2016

CULO DO ISSQN

CRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OTOCOLO: 135150120208127
****OF: 249/15 - PREGAO N. 018/2014 - PROC: 024/14 - PARA PGTO BCO BRASIL AG.
19-X C/C 16902-1******
<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>
OSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 233190
OSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
ZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE
ERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO
EFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO
EITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
OR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1474.48 (174.91%). FONTE: IBPT
AL DE ITENS: 004

Diego Ruys
RG 40.132.990-1

Andr: Inchieta
RG 41.326.919-X

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/02/2015

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:04:55
694918471 0121

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	13/03/2015
VALOR CHEQUE	842,97
VALOR TOTAL	842,97

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 2.D89.263.801.7FB.26C

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00823

DATA: 24/02/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

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..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **842,97**
(oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

910

NOTA DE EMPENHO Nº **910**	FICHA: 123	DATA: 25/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **271,00**

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	93.907,05	271,00	405.821,95

VALOR A SER PAGO R$ **271,00**

duzentos e setenta e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853704	

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 : 25/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00249/15	25/02/2015	25/02/2015

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.034	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	UN	100	0,66	MANUT DA ADMINISTR	66,00
035.000.054	TUBO COLETA SANGUE CINZA 4ML C/100	CX	3	41,00	MANUT DA ADMINISTR	123,00
9.284.001	TUBO COLETA SANGUE VERM 10 ML C/ 100	CX	2	41,00	MANUT DA ADMINISTR	82,00
TOTAL PEDIDO						271,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

273.402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0252 2027 4400 0192 5500 1000 2734 0215 2202 7442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135150118313433 25/02/2015 09:03:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/02/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		25/02/2015
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP (016) 3134-1256		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

273402-A 27/03/2015 271,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
271,00	48,78	0,00	0,00	271,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,89	271,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA	NCH		10,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0152373	(IC) CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL ADULTO 10201201 - MEDSONDA	7890001052985	90183929	000	5102	UN	100	0,66	66,00	66,00	11,88	18	14,19
0043968	(IC) TUBO COLETA SANGUE CINZA 4ML C/100 REF-368521 - BD VACUT Lote/Serie: [4211190 - Valid: 30/11/2015 - Qtde: 3.00]		90183999	200	5102	CX	3	41,00	123,00	123,00	22,14	18	41,82
0043943	(IC) TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 10ML C/100 REF-367820 - BD VACUT Lote/Serie: [4205717 - Valid: 31/07/2016 - Qtde: 2.00]		90183999	200	5102	CX	2	41,00	82,00	82,00	14,76	18	27,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 787213 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 83.89 Fonte: IBPT / PREGAO PRESENCIAL 013/2014 - O.F. 237/2015 - LOCAL DE ENTREGA. PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - BAIRRO CENTRO - JERIQUARA

O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO JUSTIFICA O ATRASO DO PAGAMENTO
TEL. COBRANÇA (16) 3963-9099

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 04 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/02/2015

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:01:50
694918471 0119

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7

DATA	13/03/2015
VALOR CHEQUE	271,00
VALOR TOTAL	271,00

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO B.B76.436.DFB.4A9.AC8

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00824

DATA: 25/02/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **271,00**
(duzentos e setenta e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1157

NOTA DE EMPENHO Nº **1157**	FICHA: 123	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL 0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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** **125,10**

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	129.440,17	125,10	370.434,73

VALOR A SER PAGO R$ **125,10**

cento e vinte e cinco reais e dez centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00400/15	10/03/2015	11/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº: COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.301.002	RISPERIDONA 2MG	COMP	500	0,2502	MANUT DA ADMINISTR	125,10
TOTAL PEDIDO						125,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0606313 FL 1 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6063 1318 9150 8262

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131151692091880 11/03/2015 16:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUN DE JERIQUARA

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	45.353.315/0001-50	11/03/2015
MUNICÍPIO		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA		14450-000	11/03/2015
FONE / FAX	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0606313/1	13/04/2015	125,10						

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
125,10	15,01	0,00	0,00	125,10

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	125,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 - Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00385	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026750	RISPERIDONA 2MG L 1436163 Q 500.0000 F 01.02.15 V 3 1.01.17 *** Portaria 344/98 C1 Valor Aproximado dos Tributos 23.46 Fonte IBPT	30049069	000	6108	CP	500,00	0,2502	125,10	125,10	15,01	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito CENTRO Municipio JERIQUARA UF SP Pais BRASILPedido Referente a licitacao de numero 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos 23,46 Pedido 559634 Pedido Cliente OF246/15 NR PROCESSO CLIENTE 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG 3149-6 C/C 700.000-6 DEP INDENTIFICADO COM N CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 427/2014 Validade 11/08/2015MODAL ROD TIPO ENTREGA NORMAL [EMAIL: jusarreta@hotmail.com,nfequalityentregas@gmail.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, 11/03/2015

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: 07/03/2015 a 05/04/2015

Certificação Número: 2015030704131744626260

Informação obtida em 09/03/2015, às 08:22:25.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

País: Suíça	
Empresa Importadora: Takeda Pharma Ltda.	**CNPJ:** 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento nº: 1.00639-8	
Processo(s): 25351.267979/2014-26; 25351.267976/2014-49	
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: lisado bacteriano.	
Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.	

Empresa Fabricante: Pfizer Global Supply Japan Inc. Nagoya Plant	
Endereço: Aza 5-Gochi 2-Banchi, Taketoyo-cho, Chita-gun, Aichi.	
País: Japão	
Empresa Importadora: Laboratórios Pfizer Ltda.	**CNPJ:** 46.070.868/0001-69
Autorização de Funcionamento nº: 1.00216-6	
Processo(s): 25351.341510/2014-34	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Pharbil Waltrop GmbH	
Endereço: Im Wirrigen 25, 45731 Waltrop	
País: Alemanha	
Empresa Importadora: Eurofarma Laboratórios S.A.	**CNPJ:** 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento nº: 1.0004-3	
Processo(s): 25351.283303/2014-62	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Ranbaxy Laboratories Limited		
Endereço: B-2, Madkai Industrial State, Ponda, Goa - 403 404		
País: Índia		
Empresa Importadora: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.	**CNPJ:** 05.161.069/0001-10	
Autorização de Funcionamento nº: 1.05584-9	**Autorização Especial nº:** 1.21256-5	
Processos: 25351.376030/2014-08 e 25351.376101/2014-80		
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		
Semissólidos não estéreis: cremes.		

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México S.A. de C.V.	
Endereço: Acueducto del Alto Lerma, No. 2 - Zona Industrial Ocoyoacac, C.P. 52740, Estado de México	
País: México	
Empresa Importadora: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento nº: 1.01300-3	
Processo: 25351.584743/2013-55	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.388, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA IMPORTADORA: Meizler UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
EMPRESA FABRICANTE: Aesica Pharmaceuticals S.R.L.
ASSUNTOS DAS PETIÇÕES: 769 - Certificação de BPF de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL e 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL.
NÚMERO DOS EXPEDIENTES: 25351.313583/2014-79 e 25351.313540/2014-14.
MOTIVO: Descumprimento do artigo 3º, § 1º e 3º da RDC nº 25/2011.
EMPRESA IMPORTADORA: REM Indústria e Comércio Ltda.
CNPJ: 47.334.701/0001-20
EMPRESA FABRICANTE: Lantheus Medical Imaging, Inc.
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS, exceto MERCOSUL.
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.393587/2014-11.
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O expediente foi protocolado sem o Formulário de Petição disponível na área de peticionamento do sítio eletrônico da ANVISA, em desacordo com o parágrafo único, inciso II, § 2º, Art. 2º, da RDC nº. 204/2005 e §§ 1º e 3º do Art. 3º da RDC 25/2011.
EMPRESA IMPORTADORA: Divina Distribuidora de Vitaminas Naturais Sundown Rexal do Brasil
CNPJ. 69.970.143/0001-22
EMPRESA FABRICANTE: Rexall Sundown Inc.
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) - de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS, exceto MERCOSUL.
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.496853/2012-25
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013.

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e supositórios.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A		**CNPJ:** 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira		
Nº.: 4.550	**Bairro:** São Cristóvão	**CEP:** 37.550-000
Município: Pouso Alegre		**UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00497-7		
Processo(s): 25351.434741/2014-22		
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):		
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.386, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 07/04/16, conforme publicação original dada pela RE nº. 1.263 de 04/04/14, publicada no Diário Oficial da União nº 66, de 07 de abril de 2014, seção 1, página 43 e em suplemento da seção 1, página 126.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited		
Endereço: Panelav, Post - Tajpura, Tal - Halol, Dist - Panchmahal, Gujarat 389 350		
País: Índia		
Empresa Importadora: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento nº: 1.0004-72	**Autorização Especial nº:** 1.2191-17	
Processo(s): 25351.677026/2013-21		
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):		
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.387, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa: Cristal Med Comercial de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda.		**CNPJ:** 09.567.130/0001-85
Endereço: Avenida Mutirão, Qd. 26, Lt. 11		
Nº 2199	**Bairro:** Setor Marista	**CEP:** 74150-340
Município: Goiânia		**UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.07574-7		
Autorização Especial n.º: 1.22205-5		
Processo: 25351.562458/2013-01		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem		
Medicamentos.		

SUPERINTENDÊNCIA DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.337, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso III da Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, publicada no DOU, de 13 de outubro de 2014, aliada ao inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, e ainda amparado pela Resolução - RDC nº346 de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir o pleito de renovação de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Armazenagem em Portos, Aeroportos e Fronteiras em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO BIANCARDI COURY

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014111000104

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:48:29
694918471 0154

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900423666189663970000012510
NOSSO NUMERO 17115370000423666
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2015
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 125,10
VALOR COBRADO 125,10

NR.AUTENTICACAO 2.657.446.D42.822.F1B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
125,10		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000423666	0606313/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
125,10	17115370000423666

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00423.666189 6 63970000012510

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/04/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/03/2015	0606313/01	DM	N	11/03/2015	17115370000423666

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			125,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,50)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/04/15

(-) 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01061

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **477,28**
(quatrocentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1244

NOTA DE EMPENHO Nº **1244**	FICHA: 125	DATA: 17/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.822,59**

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	56.746,89	1.822,59	241.430,52

VALOR A SER PAGO R$ **1.822,59**

um mil, oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853757	

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
26155

Data e Hora da Emissão	18/03/2015 13:07:15	Competência	3/2015	Código de Verificação	624514059
Número do RPS	27018	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.822,59	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.822,59
(-) 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	1.822,59
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.822,59	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	36,45

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.

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **122907** Competência: **03/2015** Entrega: **31/03/2015**

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

122907

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
03/03/2015	03/03/2015			3143440	3158824	SANDRA HELENA DE MELO		87,59
03/03/2015	03/03/2015			3143439	3158823	SANDRA HELENA DE MELO		10,00

Total : 2 97,59

Total Geral : 2 97,59

SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
MV2000 - Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Fatura Individual

Emitido por : ROSILAINE_SA
Em : 16/03/2015 10:53

Atendimento: 3158823 - SANDRA HELENA DE MELO Lote: 3143439 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122907

Paciente..: SANDRA HELENA DE MELO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/03/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO HENRIQUE NAVES

Procedimento: 50010158 TONOMETRIA DE APLANACAO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
OFTALMOLOGIA					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **10,00**

OFTALMOLOGIA

Setor 23 **CONSULTORIO MEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	50010158 TONOMETRIA DE APLANACAO			1	10,0000	10,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 10,00

Total de OFTALMOLOGIA: 10,00

Total Geral: **10,00**

Atendimento: 3158824 - SANDRA HELENA DE MELO Lote: 3143440 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122907

Paciente..: SANDRA HELENA DE MELO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/03/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO HENRIQUE NAVES

Procedimento: 50010093 MAPEAMENTO DA RETINA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
OFTALMOLOGIA					**87,59**
CONSULTORIO MEDICO	87,59				87,59

Total da Conta: **87,59**

OFTALMOLOGIA

Setor 23 **CONSULTORIO MEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	50010093 MAPEAMENTO DA RETINA			2	43,7950	87,59
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 87,59

Total de OFTALMOLOGIA: 87,59

Total Geral: **87,59**

Agrupamento: **5 - RAIO X EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **122908** Competência: **03/2015** Entrega: **31/03/2015**

122908

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
05/03/2015	05/03/2015			3143431	3158816	JOAO DO NASCIMENTO		95,00
						Total : 1		95,00
						Total Geral : 1		95,00

Atendimento: 3158816 - JOAO DO NASCIMENTO Lote: 3143431 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122908

Paciente..: JOAO DO NASCIMENTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/03/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: TUPIS DOS

Procedimento: 33010013 ULTRAS.ABDOMEN SUPERIOR

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					
CONSULTORIO MEDICO	95,00				**95,00**
					95,00

Total da Conta: **95,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

tor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/03/2015	33010013 ULTRAS.ABDOMEN SUPERIOR			1	95,0000	95,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 95,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 95,00

Total Geral: **95,00**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **122909** Competência: **03/2015** Entrega: **31/03/2015**

122909

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
10/03/2015	10/03/2015			3134646	3149988	ENGLAND DOS SANTOS MORA		70,00
13/02/2015	13/02/2015			3104844	3120379	LETIA RAINHA DOMINGOS		70,00
20/02/2015	20/02/2015			3112699	3128208	MARIA VANDERLI FEREIRA DU		70,00
25/02/2015	25/02/2015			3118815	3134227	ROSELI RAMOS		70,00

Total : 4 280,00

Total Geral : 4 280,00

Atendimento: 3120379 - LETIA RAINHA DOMINGOS Lote: 3104844 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122909

Paciente..: LETIA RAINHA DOMINGOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 13/02/2015 15:04 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: VITORIA MOSCARDINI LIPORONHO

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**70,00**
CONSULTORIO MEDICO	70,00				70,00

Total da Conta: **70,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

tor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
13/02/2015	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA			1	70,0000	70,00
	ISADORA FIGUEIREDO FORTES	126194	05113381632			

Total do Setor: 70,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 70,00

Total Geral: **70,00**

Atendimento: 3128208 - MARIA VANDERLI FEREIRA DUBAS Lote: 3112699 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122909

Paciente..: MARIA VANDERLI FEREIRA DUBAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 20/02/2015 14:15 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CANDIDO CINTRA LIMA 230

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**70,00**
ULTRA SONOGRAFIA	70,00				70,00

Total da Conta: **70,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

tor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
20/02/2015	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA			1	70,0000	70,00
	ISADORA FIGUEIREDO FORTES	126194	05113381632			

Total do Setor: 70,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 70,00

Total Geral: **70,00**

Atendimento: 3134227 - ROSELI RAMOS Lote: 3118815 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122909

Paciente..: ROSELI RAMOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 25/02/2015 14:28 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO A SOUZA

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**70,00**
ULTRA SONOGRAFIA	70,00				70,00

Total da Conta: **70,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

tor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
25/02/2015	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA			1	70,0000	70,00
	VITOR HIROTO MATSUZAKI	129907	32788542844			

Total do Setor: 70,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 70,00

Total Geral: **70,00**

SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
MV2000 - Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Fatura Individual

Emitido por : ROSILAINE_SA
Em : 16/03/2015 11:00

Atendimento: 3149988 - ENGLAND DOS SANTOS MORAIS Lote: 3134646 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122909

Paciente..: ENGLAND DOS SANTOS MORAIS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 10/03/2015 08:24 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**70,00**
ULTRA SONOGRAFIA	70,00				70,00

Total da Conta: **70,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

tor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
10/03/2015	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA					
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	1	70,0000	70,00

Total do Setor: 70,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 70,00

Total Geral: **70,00**

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **122910** Competência: **03/2015** Entrega: **31/03/2015**

122910

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
23/02/2015	23/02/2015			3143493	3158873	ADRIANA RAQUEL COIMBRA		90,00
02/02/2015	02/02/2015			3143530	3158910	ADRIANA RAQUEL COIMBRA		90,00
02/02/2015	02/02/2015			3143510	3158889	BENEDITA RODRIGUES DE OL		90,00
25/02/2015	25/02/2015			3143560	3158938	CARLOS EDUARDO DE CAMAF		90,00
03/02/2015	03/02/2015			3143537	3158915	ELIETE FRANCISCA LOPES DC		90,00
02/02/2015	02/02/2015			3143528	3158905	ELIZANGELA HELENA RETUCC		90,00
09/02/2015	09/02/2015			3143490	3158869	GABRIEL PEREIRA MALTA		90,00
09/02/2015	09/02/2015			3143554	3158932	GUSTAVO BERALDO MIRAS		90,00
03/02/2015	03/02/2015			3143499	3158879	HERNANI APARECIDO COIMBF		90,00
03/02/2015	03/02/2015			3143535	3158913	JOARES PEREIRA DE SOUZA		90,00
02/02/2015	02/02/2015			3143524	3158902	MARCIA CRISTINA RODRIGUES		90,00
03/03/2015	03/03/2015			3143496	3158875	SANDRA HELENA DE MELO		90,00
02	2015	02/02/2015		3143507	3158887	STEFANY APARECIDA DOS SA		90,00
02/02/2015	02/02/2015			3143505	3158884	VICENTE LUS DOS REIS		90,00
03/03/2015	03/03/2015			3143556	3158934	WALDIR GONCALVES DE AZE\		90,00

Total : 15 1.350,00

Total Geral : 15 1.350,00

Atendimento: 3158869 - GABRIEL PEREIRA MALTA Lote: 3143490 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: GABRIEL PEREIRA MALTA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO GONCALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
					80,00
CONSULTAS/VISITAS					80,00
CONSULTORIO MEDICO	80,00				
					10,00
TAXAS					10,00
CONSULTORIO MEDICO	10,00				

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158873 - ADRIANA RAQUEL COIMBRA Lote: 3143493 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: ADRIANA RAQUEL COIMBRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 23/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MARECHAL DEODORO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
23/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
23/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158875 - SANDRA HELENA DE MELO Lote: 3143496 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: SANDRA HELENA DE MELO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/03/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO HENRIQUE NAVES

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	74000022 TAXA ADMINISTRATIVA		1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158879 - HERNANI APARECIDO COIMBRA Lote: 3143499 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: HERNANI APARECIDO COIMBRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	74000022 TAXA ADMINISTRATIVA		1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158884 - VICENTE LUS DOS REIS Lote: 3143505 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: VICENTE LUS DOS REIS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158887 - STEFANY APARECIDA DOS SANTOS SILVA Lote: 3143507 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 1229

Paciente..: STEFANY APARECIDA DOS SANTOS SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MERCEDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022 TAXA ADMINISTRATIVA		1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158889 - BENEDITA RODRIGUES DE OLIVEIRA Lote: 3143510 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: BENEDITA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO GONCALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158902 - MARCIA CRISTINA RODRIGUES SOUZA ALMEIDA Lote: 3143524 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa

Paciente..: MARCIA CRISTINA RODRIGUES SOUZA ALMEIDA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158905 - ELIZANGELA HELENA RETUCCI Lote: 3143528 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: ELIZANGELA HELENA RETUCCI
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SITIO SANTA NETA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158910 - ADRIANA RAQUEL COIMBRA Lote: 3143530 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: ADRIANA RAQUEL COIMBRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 02/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MARECHAL DEODORO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
02/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158913 - JOARES PEREIRA DE SOUZA Lote: 3143535 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: JOARES PEREIRA DE SOUZA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: 90,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: 90,00

Atendimento: 3158915 - ELIETE FRANCISCA LOPES DOS SANTOS Lote: 3143537 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 12291

Paciente..: ELIETE FRANCISCA LOPES DOS SANTOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ELIAS ABRAAO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/02/2015	74000022 TAXA ADMINISTRATIVA		1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158932 - GUSTAVO BERALDO MIRAS Lote: 3143554 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: GUSTAVO BERALDO MIRAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/02/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 3158934 - WALDIR GONCALVES DE AZEVEDO Lote: 3143556 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 122910

Paciente..: WALDIR GONCALVES DE AZEVEDO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/03/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: JOAO JOAQUIM FERREIRA / 27560
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SALUTIANO MANOE SILVA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: 90,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	80,0000	80,00
	JOAO JOAQUIM FERREIRA	27560	74274040844	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/03/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: 90,00

Atendimento: 3158938 - CARLOS EDUARDO DE CAMARGO FARIA Lote: 3143560 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 12291

Paciente..: CARLOS EDUARDO DE CAMARGO FARIA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 25/02/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SEBASTIAO CANDIDO DE OLIVEIRA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: 90,00

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
25/02/2015	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
25/02/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: 90,00

02/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:33:45
694918449 0244

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 5.444-5

DATA	02/04/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.244
VALOR CHEQUE	1.822,59
VALOR TOTAL	1.822,59

NR.AUTENTICACAO 6.043.BB5.705.AE2.16B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01057

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **1.822,59**
(um mil, oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1299

NOTA DE EMPENHO Nº 1299	FICHA: 123	DATA: 19/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/03/2015

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** **5,63**

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	134.972,00	5,63	365.022,37

VALOR A SER PAGO R$ **5,63**

cinco reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853761	

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 : 19/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00464/15	19/03/2015	20/03/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº:
POCOS DE CALDAS

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.507	TIMOLOL 0,5%	FR	5	1,126	MANUT DA ADMINISTR	5,63
	TOTAL PEDIDO					5,63

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0610628
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0610628 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6106 2818 3651 4995

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		131151699840205 20/03/2015 17:04:01
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	20/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	23/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0610628/1	21/04/2015	5,63						

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
5,63	0,68	0,00	0,00	5,63

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	5,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00049	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025933	TIMOLOL 5,0MG,MALEATO L: 6582182 Q: 5,0000 F: 01/11/14 V: 30/11/16 Valor Aproximado dos Tributos: 1,06 Fonte: IBPT	30049079	000	6108	FR	5,00	1,126	5,63	5,63	0,68	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 - Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 1,06 Pedido: 559634 Pedido Cliente: OF246/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr: 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015MODAL: RODO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL: jusarreta@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, 20 / 03 / 2015

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: 07/03/2015 a 05/04/2015

Certificação Número: 2015030704131744626260

Informação obtida em 09/03/2015, às 08:22:25.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:48:30
694918471 0156

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900428277180164050000000563
NOSSO NUMERO 17115370000428277
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2015
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 5,63
VALOR COBRADO 5,63

NR.AUTENTICACAO 9.910.F51.863.23B.61B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
5,63			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000428277	0610628/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
5,63	17115370000428277		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00428.277180 1 64050000000563

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/04/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
20/03/2015	0610628/01	DM	N	20/03/2015	17115370000428277

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			5,63

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,11)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/04/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01061

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **477,28**
(quatrocentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1198

NOTA DE EMPENHO Nº 1198	FICHA: 123	DATA: 12/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**463,12**

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	130.356,27	463,12	369.180,61

VALOR A SER PAGO R$ **463,12**

quatrocentos e sessenta e três reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853754	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00424/15	12/03/2015	13/03/2015

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
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	6	15,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	6	19,80	MANUT DA ADMINISTR	118,80
009.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	8	31,79	MANUT DA ADMINISTR	254,32
TOTAL PEDIDO						463,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000190105
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0304 1067 3000 0122 5500 1000 1901 0510 0305 3558

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	135150159461885 13/03/2015 16:13:33-03:00

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	13/03/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	13/03/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		16:11:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000190105	11/04/2015	463,12

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
90,00	16,20	0,00	0,00	463,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
N Y RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				16	15

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
1392	APTAMIL AR LT 400G	21069090	200	5102	UN	6,00	15,0000	90,00	90,00	16,20	0,00	18.00%	0.00%	140819	27/09/2016
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	6,00	19,8000	118,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	141000	23/11/2016
61568	APTAMIL 3 LT 800G	19011090	160	5405	UN	8,00	31,7900	254,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	141025	07/06/2016

ALCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01164198			

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROTOCOLO: 135150159461885
*****ORDEM DE FORNECIMENTO: 275/2015 PP: 018/2014 PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL
G. 1849-X CC. 16902-1******
<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>
MPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 234789
MPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
REZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE
VERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO
ELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO
EITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
LOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 31.28 (6.75%). FONTE: IBPT.
TAL DE ITENS: 003

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/03/2015

Diego Ruys
RG 40.132.950-1

Tamyres Estevan
RG: 45.020.509-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01054

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

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **463,12**
(quatrocentos e sessenta e três reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1169

NOTA DE EMPENHO Nº **1169**	FICHA: 123	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**15,00**

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	129.897,27	15,00	370.087,73

VALOR A SER PAGO R$ **15,00**

quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	853755	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00405/15	10/03/2015	11/03/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	3	5,00	MANUT DA ADMINISTR	15,00
	TOTAL PEDIDO					15,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/3/2015 Pedido: 417869 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 15.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.110.494
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: 000.110.494
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1104 9410 4370 4224

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	135150153761531 11/03/2015 17:41:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	11/3/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/3/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
483972	10/04/2015	15.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,00	1,80	0,00	0,00	15,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		15,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054525	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:05012014 Qtde: 3 Venc: 5/1/2017	9018.32.19	000	5102	CX	3,00	5,0000	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (15,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comprador: Guilherme do Nascimento - Esd. Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-12 O.F. Nº 265/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 417869

RESERVADO AO FISCO

O recebimento da mercadoria a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 11 / 03 / 15

31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:39:53
694918471 0130

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	31/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.130
VALOR CHEQUE	15,00
VALOR TOTAL	15,00

NR.AUTENTICACAO 9.C5D.2BB.C79.ADD.D31

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01055

DATA: 10/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **15,00**
(quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1290

NOTA DE EMPENHO Nº 1290	FICHA: 123	DATA: 17/3/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/3/2015

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** **39,36**

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	134.402,64	39,36	365.558,00

VALOR A SER PAGO R$ **39,36**

trinta e nove reais e trinta e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00458/15	17/03/2015	19/03/2015

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
009.001.172	CARVEDILOL 25MG	COMP	300	0,1312	MANUT DA ADMINISTR	39,36
	TOTAL PEDIDO					39,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_____
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0609884 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0609884 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6098 8419 3478 8850

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		131151698764084 19/03/2015 15:59:09
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	19/03/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		19/03/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0609884/1	20/04/2015	39,36						

CULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,36	4,72	0,00	0,00	39,36

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	39,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025105	CARVEDILOL 25MG L: DD75 Q: 300,0000 F: 01/12/14 V: 31/12/16 Valor Aproximado dos Tributos: 10,53 Fonte: IBPT	30049039	000	6108	CP	300,00	0,1312	39,36	39,36	4,72	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-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 10,53 Pedido: 561548 Pedido Cliente: OF254/15 NR PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade 11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=jusarreta@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, 19/03/2015

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: 07/03/2015 a 05/04/2015

Certificação Número: 2015030704131744626260

Informação obtida em 09/03/2015, às 08:22:25.

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 12:01:15 do dia 26/11/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2015.
Código de controle da certidão: **6E39.60A2.4F9F.1171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EMPRESA SOLICITANTE: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica S.A.
CNPJ: 56.998.982/0001-07.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.180-0.
EMPRESA CERTIFICADA: Bristol-Myers Squibb Company.
ENDEREÇO: 6000 Thompson Road - East Syracuse, New York.
PAÍS: Estados Unidos da América.
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/ Formas Farmacêuticas:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: belatacepte e ipilimumabe.

EMPRESA SOLICITANTE: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1.
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº.: 1.20.188-4.
EMPRESA CERTIFICADA: GlaxoSmithKline LLC.
ENDEREÇO: 1011 North Arendell Avenue Zebulon, Carolina do Norte 27597.
PAÍS: Estados Unidos da América.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos e pós.
Embalagem primária e secundária de sólidos hormonais: cápsulas e cápsulas moles.

EMPRESA SOLICITANTE: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.236-1.
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº.: 1.20.165-4.
EMPRESA CERTIFICADA: Janssen Pharmaceutica N.V.
ENDEREÇO: Turnhoutseweg 30, Beerse, Antwerpen, B-2340.
PAÍS: Bélgica.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: adesivos.
Líquidos não estéreis: soluções.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Embalagem secundária: sólidos não estéreis, líquidos não estéreis, produtos estéreis.

EMPRESA: Laboratórios Baldacci Ltda. **CNPJ:** 61.150.447/0001-31.
ENDEREÇO: Rua Pedro de Toledo.
N.º: 520/519. **BAIRRO:** Vila Clementino. **CEP:** 04039-001.
MUNICÍPIO: São Paulo. **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00146-4.
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões.
Embalagem primária e secundária de sólidos não estéreis: cápsulas e cápsulas moles.

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3.
EMPRESA CERTIFICADA: Pharbil Waltrop GmbH.
ENDEREÇO: Im Wirrigen 25, 45731 Waltrop.
PAÍS: Alemanha.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos hormonais não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S/A. **CNPJ:** 33.009.945/0023-39.
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes.
N.º: 2020. **BAIRRO:** Taquara. **CEP:** 22775-109.
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro. **UF:** RJ.
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.100-4.
Autorização Especial nº: 1.20.378-0.
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).
Embalagem primária de sólidos não estéreis: cápsulas.
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xaropes.

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3.
EMPRESA CERTIFICADA: Sanofi Pasteur Inc.
ENDEREÇO: Discovery Drive, Swiftwater, PA 18370.
PAÍS: Estados Unidos da América.
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: vírus da influenza inativado tipo A (H1N1 e H3N2) e tipo B.
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.068-5.
EMPRESA CERTIFICADA: Takeda Austria GmbH.
ENDEREÇO: St. Peter-Strasse 25 - A - 4020, Linz.
PAÍS: Áustria.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização final)-diluentes (granel).

EMPRESA SOLICITANTE: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.072.393/0039-06.
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.110-1.
EMPRESA CERTIFICADA: Wyeth Pharmaceuticals Company.
ENDEREÇO: State Road nº. 3, Km 141,3, Bo. Jobos, Guayama, 00784.
PAÍS: Porto Rico.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.890, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Pharmedic Pharmaceuticals Importação, Distribuição, Comércio e Representações Ltda.
CNPJ: 07.453.785/0001-05
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Merckle GmbH
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7362 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de LÍQUIDOS ESTÉREIS, exceto MERCOSUL
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 130593/11-0
MOTIVO: A empresa solicitante não cumpriu integralmente a exigência técnica formulada após inspeção (Descumprimento do Artigo 11 da RDC nº 204/2005).
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Agila Especialidades Farmacêuticas Ltda.
CNPJ 11.643.096/0001-22
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Onco Therapies Limited
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de Injetáveis, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 0673842/12-7 de 21/08/2012
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL: SS White Artigos Dentários Ltda.
CNPJ: 04.712.572/0001-54
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de INJETAVEIS
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0429224/13-3
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: United Medical Ltda.
CNPJ: 68.949.239/0001-46
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Zhejiang Kanglaite Pharmaceutical Co., Ltd.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 1007243/12-8 de 13/12/2012
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.782, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2013

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1003, de 22 de junho de 2012, publicada no DOU de 25 de junho de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos X do Art.42 e no inciso I, § 1º do Art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, e ainda amparado pela Resolução - RDC Nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder renovação de Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO BIANCARDI COURY

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S/A.
AUTORIZ/MS: 9.03265-0
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº: 25751.430831/2010-51
ENDEREÇO: AV ALMIRANTE MAXIMIANO FONSECA Nº 201-4ª SEC/BARRA
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96.204-040
ÁREA: PAF

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013122300091

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : DIVELOL

Nome da Empresa:	LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA		
CNPJ:	61.150.447/0001-31	**Autorização:**	1001464
Nome Comercial:	DIVELOL		
Princípio Ativo:	CARVEDILOL		
Categoria:	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
Registro:	101460065		
Processo:	25000.004895/97-14		
Vencimento do Registro:	05/2017		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	1	13/01/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650011
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	2	27/04/1999
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650052
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	3	27/04/1999
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650109
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	4	13/01/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650087
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

			Data de

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Publicação
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	5	13/01/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650079
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	6	04/06/1999
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650151
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	7	27/04/1999
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650125
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	8	24/08/1998
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650044
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	9	27/04/1999
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650117
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	10	24/08/1998
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650036
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de

			Publicação
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	11	26/01/1998
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650060
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650125
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650365
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	14	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650233
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 7	COMPRIMIDO SIMPLES	15	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650133
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	16	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650141
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais		

	[sem dados cadastrados]

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	17	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650176
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	18	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650184
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	19	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650192
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	20	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650206
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	21	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650214
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	22	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650222
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	23	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650028
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO SIMPLES	24	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650099
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	25	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650257
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	26	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650265
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	27	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650273
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	28	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650281

Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	29	08/05/1997
Validade:	24 meses	**Registro:**	1014600650291
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:48:31
694918471 0157

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900427529185964040000003936

NOSSO NUMERO	17115370000427529
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO	39,36
VALOR COBRADO	39,36

NR.AUTENTICACAO 7.E92.9A7.7F0.2D9.7C8

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
39,36			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000427529	0609884/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/04/2015	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
39,36	17115370000427529		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00427.529185 9 64040000003936

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/04/2015

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/03/2015	0609884/01	DM	N	19/03/2015

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115370000427529

VALOR DO DOCUMENTO: 39,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,78)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/04/15

(-) 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

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01061

DATA: 17/03/2015 VENCTO:31/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 **477,28**
(quatrocentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1021

NOTA DE EMPENHO Nº 1021	FICHA: 123	DATA: 03/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**90,22**

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	105.617,79	90,22	394.291,99

VALOR A SER PAGO R$ **90,22**

noventa reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853713	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00306/15	03/03/2015	04/03/2015

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 Nº: COD: 1072
FRANCA CNPJ: 07.188.701/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.041.011	AMACIANTE 2LT CX C/ 6UN	CX	1	15,95	MANUT DA ADMINISTR	15,95
2.010.036	DESICLEAN 2 LT CX 6 UN	CX	5	12,24	MANUT DA ADMINISTR	61,20
022.028.071	LIMPA ALUMINIO 500ML CX 12 UN	CX	1	13,07	MANUT DA ADMINISTR	13,07
TOTAL PEDIDO						90,22

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.364

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0307 1887 0100 0145 5500 1000 0003 6419 0669 0061

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		135150137127872 - 04/03/2015 16:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/03/2015
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	1631341329	SP	ISENTO	

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	90,22

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	90,22

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
105	AMACIANTE 2 LITROS CAIXA 6 UNIDADES	38099190	0101	5101	CX	1,0000	15,9500	15,95			0,00		0,00
280	DESICLEAN 2 LITROS CX 6 UNIDADES	38084029	0101	5101	CX	5,0000	12,2400	61,20			0,00		0,00
255	LIMPA ALUMINIO 500 ML CX 12 UNIDADES	34054000	0101	5101	CX	1,0000	13,0700	13,07			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI .III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,12, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. (LICITAÇÃO)	

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:06:20
694918471 0123

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA	13/03/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.123
VALOR CHEQUE	90,22
VALOR TOTAL	90,22

NR.AUTENTICACAO 6.846.ED5.B02.0FF.FD1

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00852

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

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

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

Valor **90,22**
(noventa reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1004

NOTA DE EMPENHO Nº **1004**	FICHA: 123	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2015

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de oxigenio PPU. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **50,00**

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	105.567,79	50,00	394.382,21

VALOR A SER PAGO R$ **50,00**

cinquenta reais * * *

13/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:15:23
694918471 0141

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492967249400020004100000614396763840000005000
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2015
VALOR DO DOCUMENTO 50,00
VALOR COBRADO 50,00

NR.AUTENTICACAO 2.AE2.AD1.26D.64C.98A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CAIXA | **104** | 10492.96724 94000.200041 00000.614396 7 63840000005000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					**Vencimento** 31/03/2015
Beneficiário OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					**Agência / Código Beneficiário** 1676-296729-4
Endereço Beneficiário AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					**Nosso Número** 24000000000006143-7
Data do Documento 03/03/2015	**Nº do Documento** 002499/1	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data do Processamento** 03/03/2015	**(=) Valor do Documento** 50,00
Nº da Conta / Respons.	**Carteira** 02	**Espécie** R$	**Quantidade**	**(X) Valor**	**(-) Desconto / Abatimento**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): **Após Vencimento Mora dia R$ 0,17** **SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO**					**(+) Mora / Multa** **(+) Outros Acréscimos** **(=) Valor Cobrado**

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: **Código de baixa**

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na Linha Pontilhada

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00303/15	02/03/2015	03/03/2015

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.005	OXIGENIO PPU	M3	1	50,00	MANUT DA ADMINISTR	50,00
TOTAL PEDIDO						50,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA -

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA CO: 2.200
BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR.
FRANCA SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 010052
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0354 2371 8500 0181 5500 1000 0100 5210 0000 5595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135150133943795 03/03/2015 15:52:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**03/03/2015**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**C E P**	**SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**		**14450-000**	**03/03/2015**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**U F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA**
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**15:51:00**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR
010052/1	31/03/2015	50,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,72**	**50,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	0			SP	54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
144	OXIGENIO PPU	28044000	101	5102	M3	**1,000**	**50,000**	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,28 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00838

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de oxigenio PPU.

Valor **50,00**
(cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

908

NOTA DE EMPENHO Nº **908**	FICHA: 123	DATA: 25/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: C R COSTA PNEUS PARA VEICULOS ME — 10.285.659/0001-95 — CÓDIGO: 2871
ENDEREÇO: AV: PROFESSOR MOACIR VIEIRA COELHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.629,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	92.249,05	1.629,00	406.121,95

VALOR A SER PAGO R$ **1.629,00**

um mil, seiscentos e vinte e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO / PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853692	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SCAP CAR
FON (16) 3703-2122

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00247/15	25/02/2015	26/02/2015

Fornecedor C R COSTA PNEUS PARA VEICULOS ME COD: 2871
Endereço: AV: PROFESSOR MOACIR VIEIRA COELHO FRANCA Nº: 3133 CNPJ: 10.285.659/0001-95

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	170,00	GM-S10 2.4	340,00
039.001.004	AMORTECEDOR TRASEIRO	UN.	2	225,00	GM-S10 2.4	450,00
039.121.003	BANDEJA	PC	2	373,00	GM-S10 2.4	746,00
039.049.002	PIVO	UN.	1	93,00	GM-S10 2.4	93,00
TOTAL PEDIDO						1.629,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE C R COSTA PNEUS PARA VEICULOS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.194 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C R COSTA PNEUS PARA VEICULOS ME

AVENIDA PROFESSOR MOACIR VIEIRA COELHO, 3133 - - JD REDENTOR, Franca, SP - CEP: 14405700 - Fone/Fax: 1637032122

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.194
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0210 2856 5900 0195 5500 1000 0011 9410 8500 1003

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		135150123325193 - 26/02/2015 17:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310446955115		10.285.659/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	26/02/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

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	1.629,00

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	1.629,00

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
0119	AMORTECEDOR DIANTEIRO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,33	87088000	0400	5405	PÇ	2,0000	170,0000	340,00					
145	AMORTECEDOR TRASEIRO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,29	87088000	0400	5405	PÇ	2,0000	225,0000	450,00					
200	BANDEJA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,64	87089990	0400	5405	PÇ	2,0000	373,0000	746,00					
175	PIVO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,19	84099190	0400	5405	PÇ	1,0000	93,0000	93,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
62547			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VEICULO S10 PLACA CDV1398 *** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 73,46	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00757

DATA: 25/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: C R COSTA PNEUS PARA VEICULOS ME CNPJ: 10.285.659/0001-95 Cod: 2871
Endereço: AV: PROFESSOR MOACIR VIEIRA COEL
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-700

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.629,00**
(um mil, seiscentos e vinte e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

997

NOTA DE EMPENHO Nº 997	FICHA: 125	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2015

NOME: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA M — 03.806.248/0001-32 — CÓDIGO: 2922
ENDEREÇO: R GENERAL CARNEIRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de reparaçao e manutençao de equipamentos de comunicaçao. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**595,00**

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	51.463,63	595,00	247.941,37

VALOR A SER PAGO R$ **595,00**

quinhentos e noventa e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853706	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Luiz Claudio Simões
CNPJ/CPF: 042.092.168-01

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

Número da NFS-e 473

Data e Hora da Emissão	02/03/2015 13:39:55	Competência	3/2015	Código de Verificação	545379698
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA -ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.806.248/0001-32	Inscrição Municipal	27474	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	GENERAL CARNEIRO ,1971 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	3722-6686	e-mail:	livia@bizanha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - ESTADO DE SÃO PAULO				
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:	prefeitura@jeriquara.sp.govo.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS SECRETARIA DE SAUDE

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 951260001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

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$	595,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	595,00
(-) 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	595,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	595,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

Em, 02/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00832

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS D CNPJ: 03.806.248/0001-32 Cod: 2922
Endereço: R GENERAL CARNEIRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-500

Discriminação..:
referente pagamento de reparaçao e manutençao de equipamentos de comunicaçao .

Valor **595,00**
(quinhentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1018

NOTA DE EMPENHO Nº 1018	FICHA: 135	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2015

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **252,00**

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	1.743,85	252,00	11.004,15

VALOR A SER PAGO R$ **252,00**

duzentos e cinquenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2015

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 12/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5057-3	transf	

B: 341
A: 0710
C/C: 89890-9

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 : 02/03/2015

Pedido
00304/15

Data Pedido
02/03/2015

Data Entrega
03/03/2015

Fornecedor C M HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
CATALAO

COD: 3137
Nº: 365 CNPJ: 12.420.164/0003-19

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.024	SINGULAIR 5MG 30COMP	CX	15	16,80	MANUT DA ADMINISTR	252,00
						252,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

NF-e
Nº 000837897
SÉRIE 1
EMPRESA 001003

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR LTDA (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)

MAFRA HOSPITALAR

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL)
EIXO 3, SN, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556433210505

DANFE

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

N. 000837897
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5215 0312 4201 6400 0319 5500 1000 8378 9740 0901 5074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

NÚMERO DE REGISTRO DPEC
915000029568005 03/03/2015 09:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)

CNPJ/CPF
45.353.315/0001-50

DATA DE EMISSÃO
03/03/2015

ENDEREÇO
R JONAS ALVES COSTA 559,559

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
JERIQUARA

FONE/FAX
1631341256

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
1NC000837897
31/03/2015
252,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
103,76	17,64	0,00	0,00	252,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO DEVOLUCAO	1-DEST/REM				12.420.164/0001-57

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LUIZ MAGGIONI,2727	RIBEIRAO PRETO	SP	582557602113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
013612	SINGULAIR 5MG C/30 C PR MASTIGAVEL - MERC K SHARP E DOHME	30049069	320	6108	CX	15,0000	16,800000	252,00	103,76	0,00	17,64	0,00	17.00%	0.00%	15	PE133	30/11/2015	01/11/2013

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número de Registro DPEC: 915000029568005
DANFE impresso em contingência
DPEC regularmento recebido pela Receita Federal do Brasil.
Motivo da contingencia: sefaz inoperante, com inicio em 27/02/2015 as 23:56:19.ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO_TARE TERMO DE ACORDO No 185/14 GSF DE 21/08/2014 - Produto(s): 013612
OF 32/2014 - PREGAO 14/2014

Pedido: 540741
Rep.: 000304
Nº da OS 600000647353 (P)
Volumes 0

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/03/2015

NF-e
Nº 000837897
SÉRIE 1
EMPRESA 001003

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR LTDA (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)

MAFRA HOSPITALAR

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL)
EIXO 3, SN, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556433210505

DANFE

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

N. 000837897
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5215 0312 4201 6400 0319 5500 1000 8378 9740 0901 5074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

NÚMERO DE REGISTRO DPEC
915000029568005 03/03/2015 09:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 540741 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 37.80 (15.00%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

12/03/2015 16:16:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.16.35
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.087-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0710-2 - RIB PRETO JD PAULISTA
CONTA:       89.890-9

FAVORECIDO:  CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 12.420.164/0003-19
VALOR: R$                                   252,00
DEBITO EM: 12/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB:         D.93C.6C2.D48.712.64A
```

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 00849

DATA: 02/03/2015 VENCTO:12/03/2015 PAGTO: 12/03/2015

Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **252,00**
(duzentos e cinquenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

799

NOTA DE EMPENHO Nº **799**	FICHA: 126	DATA: 20/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/03/2015

NOME: V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME — 08.218.988/0001-71 — CÓDIGO: 1529
ENDEREÇO: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107 — MIGUELOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE VENTILADOR DE MESA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**190,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.12	APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	0,00	190,00	57.810,00

VALOR A SER PAGO R$ **190,00**

cento e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2015

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 03/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853668	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Vicente Paulo Vieira Junior

NOME:
CNPJ/CPF: 302578178-59

08.218.988/0001-71
V. P. VIEIRA JUNIOR MÓVEIS - ME
Rua José de Paula Ribeiro, nº 35
Jardim América
ITUVERAVA

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00210/15	20/02/2015	20/02/2015

Fornecedor V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME COD: 1529
Endereço: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107 Nº: CNPJ: 08.218.988/0001-71
MIGUELOPOLIS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.020.014	VENTILADOR DE MESA 50 127V	UN	1	190,00	MANUT DA ADMINISTR	190,00
TOTAL PEDIDO						190,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de V. P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.467
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V. P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME

JOSE DE PAULA RIBEIRO 765
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.467
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0208 2189 8800 0171 5500 1000 0004 6710 0001 5385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*		135150107732972 20/02/2015 08:47:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
389038102115		08.218.988/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/02/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		20/02/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		07:46:19

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
467	190,00	0,00	190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

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
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2249	VT OSC MESA 50 127V PTO	84145990	0102	5102	UN	1,00	190,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R$ 7,98 Federal e 22,80 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 20/02/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/02/2015 07:47:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00647

DATA: 20/02/2015 VENCTO:03/03/2015 PAGTO: 03/03/2015

Credor..: V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME CNPJ: 08.218.988/0001-71 Cod: 1529
Endereço: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107
Cidade..: MIGUELOPOLIS CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE VENTILADOR DE MESA.

Valor **190,00**
(cento e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1132

NOTA DE EMPENHO Nº 1132	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/14	PREGÃO PRESENCIAL	0021/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFEENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 460,00

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	52.886,89	460,00	246.653,11

VALOR A SER PAGO R$ **460,00**

quatrocentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853721	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcos Antonio Soa.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
G910LWTVP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2015 às 08:58:03

Chave de Acesso
4085FSWYVUJDWLOYDX95A6PWDZ4S0WLL

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**
				03/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**	
Logradouro			**Complemento**	**Bairro**	
R Manoel Alves Costa, 391				**CENTRO**	
CEP	**Cidade**		**Telefone**	**E-mail**	
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**(00) 3134-7000**		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
15.353.315/0001-50	**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) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	HR	AMBULANCIA MONTANA PLACA CMW9803 - PRESTOU SOCORRO NO SITIO DO SR. MARIO DE SOUZA, ARRANCOU BALANÇA PARA TROCAR PIVÔ, ARRANCOU TANQUE PARA TROCAR BOMBA DE COMBUSTÍVEL.	R$ 23,00	R$ 460,00

50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 460,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 460,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
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 Liquido da Nota Fiscal de Serviços **R$ 460,00**

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 83,03 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

Em, 12/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00904

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA.

Valor **1.380,00**
(um mil, trezentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1171

NOTA DE EMPENHO Nº 1171	FICHA: 113	DATA: 10/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/03/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	9.193,87	600,00	206,13

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

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
110

Data e Hora da Emissão	11/03/2015 09:43:36	Competência	3/2015	Código de Verificação	541534771
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.716.532/0001-46	Inscrição Municipal	65877	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	SALDANHA MARINHO ,2081 - VILA FLORES CEP: 14400-410				
Complemento:	NULL	Telefone:	(16)3145-1121	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

03 CONSULTAS MÉDICAS

Banco Santander (033)
Ag. 3431
CC: 13002124-8
Manechini Psicologia e Psiquiatria LTDA.

"Valor aproximado dos tributos R$ 97,98 (16,33%)"

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	12,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	588,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	12,00
		2-Não		

Avisos

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

feito mac

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

Em, 11 / 03 / 2015

Emissão de comprovantes

18/03/2015 15:36:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.36.52
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            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:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATRIA
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                600,00
DEBITO EM: 18/03/2015
================================================
DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB:        A.710.96C.1B0.5FE.7A2
```

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 00909

DATA: 10/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

959

NOTA DE EMPENHO Nº **959**	FICHA: 125	DATA: 02/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/03/2015

NOME: C.R.F NOVAS VEREDAS. 04.809.523/0001-34 CÓDIGO: 3100
ENDEREÇO: ROD DR PAULO BORGES DE OLIVEIRA MIGUELOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de tratamento de recuperaçao de dependentes quimicos. Fransergio da Silva. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**550,00**

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	50.913,63	550,00	248.536,37

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais * * *

COMUNIDADE TERAPÊUTICA NOVAS VEREDAS

Rodovia Dr. Paulo Borges de Oliveira – Km29
(Zona Rural)
Parte da Fazenda Lageado
CNPJ: 04.809.523/0001-34 - Inscrição Estadual: isento
Caixa Postal nº61 – CEP 14.530-000
Fone: 3758–2200 Cel: 9968-5778

Miguelópolis 09/03/2015

RECIBO

Nós da comunidade Terapêutica Novas Veredas de Miguelópolis/SP declaramos haver recebido da Prefeitura Municipal de Jeriquara/SP a importância de R$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), correspondente ao mes de dezembro tratamento na C.T NOVAS VEREDAS, de Fransérgio da Silva, RG: 47.940.542-6 e CPF: 397.209.528-73, no período de 10/12/2014 á 09/01/2015.

Sendo só para o momento, nos despedimos, colocando-nos á disposição para quaisquer outro esclarecimentos.

Atenciosamente

CLAUDIO NOVAES
CPF: 029.252.748-97
PRESIDENTE DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA "NOVAS VEREDAS"

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00799

DATA: 02/03/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: C.R.F NOVAS VEREDAS. CNPJ: 04.809.523/0001-34 Cod: 3100
Endereço: ROD DR PAULO BORGES DE OLIVEIRA
Cidade..: MIGUELOPOLIS CEP: 14530-000

Discriminação..:
referente pagamento de tratamento de recuperaçao de dependentes quimicos. Fransergio da Silva.

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

853

NOTA DE EMPENHO Nº 853	FICHA: 125	DATA: 23/02/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/03/2015

NOME: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA — 09.408.108/0001-92 — CÓDIGO: 2700
ENDEREÇO: R CAP ELIAS MOREIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PLANTOES MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.562,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	38.588,42	2.562,26	258.849,32

VALOR A SER PAGO R$ **2.562,26**

dois mil, quinhentos e sessenta e dois reais e vinte e seis centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853687	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

X

NOME:
CNPJ/CPF:

ï»¿

Prefeitura Municipal de PEDREGULHO

SETOR TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	337
Data e Hora de Emissão	02/03/2015 10:31
Código de Verificação	MUAV-YHPO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.408.108/0001-92**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Razão Social: **MEDSET - CLINICA INTEGRADA LTDA - ME**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **MEDSET**
Endereço: **CAPITÃO ELIAS MOREIRA, 36**
Município: **PEDREGULHO**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA**
UF: **SP**
E-mail: **financeiro@jeriquara.sp.gov.br**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	3,00	2.562,26	76,87	0,00

Ref. a Plantões Medicos

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.562,26

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
2.562,26	3,00 %	76,87	2.562,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei/ nº 2487/11
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO
- Local da Prestação: JERIGUARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00752

DATA: 23/02/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO: 10/03/2015

Credor..: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA CNPJ: 09.408.108/0001-92 Cod: 2700
Endereço: R CAP ELIAS MOREIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PLANTOES MEDICOS.

Valor **2.562,26**
(dois mil, quinhentos e sessenta e dois reais e vinte e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1141

NOTA DE EMPENHO Nº 1141	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **110,00**

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	54.266,89	110,00	245.623,11

VALOR A SER PAGO R$ **110,00**

cento e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853720	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcio V Rodrigues

NOME:
CNPJ/CPF: 48856494-3

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
QCTZ4Y0R4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2015 às 14:18:53
Chave de Acesso
4009TKMX7R1KA6HT2V00HVGOQ7HZXX4P

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**
				03/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.795.786/0001-60		**0001-11/10**	**0001-11/10**	**GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 282		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOD DE BORRACHARIA	R$ 110,00	R$ 110,00

Quinta 23.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.04	**0,00 %**	**0000140000004**	**4520005**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 110,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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$ 110,00 **Valor Aproximado dos Tributos: R$ 20,05 (18,23%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

VEÍCULO PLACA DKI 1580

RECEBI(EMOS) DE **GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **28** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **QCTZ4Y0R4**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____ _____

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

Em, 10/03/2015

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00903

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEICULOS.

Valor **830,00**
(oitocentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1144

NOTA DE EMPENHO Nº 1144	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEICULOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**640,00**

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	54.376,89	640,00	244.983,11

VALOR A SER PAGO R$ **640,00**

seiscentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853720	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

marcil V Rodrigues

NOME:
CNPJ/CPF: 48856494-3

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
2QRWZKJCQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2015 às 09:19:18

Chave de Acesso
395SENZH8FQ4JY7MA6LQOJLD1ESQKFH1

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
				03/2015
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.795.786/0001-60		**0001-11/10**	**0001-11/10**	**GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 282		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE LAVAGEM DE VEÍCULOS	R$ 640,00	R$ 640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.04	**0,00 %**	**0000140000004**	**4520005**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 640,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 640,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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$ 640,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 116,67 (18,23%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

VEÍCULO PLACA CMW, DJM 1580,FTJ 5770, DJP 8346, DJP 9709, CDV 1398,FRD 0024

RECEBI(EMOS) DE **GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **25** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **2QRWZKJCQ**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____

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

Em, 10/03/2015

Sonda

Fundo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00903

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEICULOS.

Valor **830,00**
(oitocentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1145

NOTA DE EMPENHO Nº 1145	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEICULOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**80,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	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	55.016,89	80,00	244.903,11

VALOR A SER PAGO R$ **80,00**

oitenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
CPWUAN52R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2015 às 14:17:37
Chave de Acesso
399719LFRMSC2M5DA5LS2K7OGDQBS4G7

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
				03/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.795.786/0001-60		**0001-11/10**	**0001-11/10**	**GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 282		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A LAVAGEM DE VEÍCULOS	R$ 80,00	R$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.04	**0,00 %**	**0000140000004**	**4520005**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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$ 80,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 14,58 (18,23%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

VEÍCULO PLACA DJM 1580

RECEBI(EMOS) DE **GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **27** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **CPWUAN52R**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____ _____

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

Em, 10/03/2015

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00903

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEICULOS.

Valor **830,00**
(oitocentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1136

NOTA DE EMPENHO Nº 1136	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/14	PREGÃO PRESENCIAL	0021/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **299,00**

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	53.346,89	299,00	246.354,11

VALOR A SER PAGO R$ **299,00**

duzentos e noventa e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-6	853721	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Marcos Antonio Soar.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
PBAVAQOJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2015 às 08:51:59

Chave de Acesso
4058YZDJHUQBG5OW5MBTZ1B90DBSKXPR

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
				03/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	**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) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	HR	S10 PLACA CVP1398 - TROCOU VELAS, ARRANCOU CAMBIO PARA TROCAR EMBREAGEM TROCOU DOIS CILINDRO DA EMBREAGEM.	R$ 23,00	R$ 299,00

50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 299,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 299,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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$ 299,00**

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 53,97 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

Em, 12 / 03 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00904

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA.

Valor **1.380,00**
(um mil, trezentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1137

NOTA DE EMPENHO Nº 1137	FICHA: 125	DATA: 09/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/14	PREGÃO PRESENCIAL	0021/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2015

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**621,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	53.645,89	621,00	245.733,11

VALOR A SER PAGO R$ **621,00**

seiscentos e vinte e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853721	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Marcos Antônio Soar

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
RIXHKEKMU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2015 às 08:50:32

Chave de Acesso
4041BUAERILG0CKAXF6Y3GKZNCYRZ2VZ

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
				03/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
15.353.315/0001-50	**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) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
27,00	HR	AMBULÂNCIA DUCATO PLACA DJM1580 - TROCOU SUSPENSÃO E MAIS DOIS AMORTECEDOR E DOIS PIVO, BUCHA DA BALANÇA, TROCOU JUNTA DO CARTER E FILTRO DO ÓLEO DO MOTOR.	R$ 23,00	R$ 621,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 621,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 621,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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$ 621,00**

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 112,09 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

Em, 12/03/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00904

DATA: 09/03/2015 VENCTO:18/03/2015 PAGTO: 18/03/2015

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MAO DE OBRA MECANICA E ELETRICA.

Valor **1.380,00**
(um mil, trezentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1342

NOTA DE EMPENHO Nº 1342	FICHA: 106	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**711,17**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.000,00	44.946,04	711,17	50.342,79

VALOR A SER PAGO R$ **711,17**

setecentos e onze reais e dezessete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1343

NOTA DE EMPENHO Nº 1343	FICHA: 106	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**882,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.000,00	45.657,21	882,11	49.460,68

VALOR A SER PAGO R$ **882,11**

oitocentos e oitenta e dois reais e onze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1341

NOTA DE EMPENHO Nº 1341	FICHA: 106	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **12.590,47**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.000,00	32.355,57	12.590,47	51.053,96

VALOR A SER PAGO R$ **12.590,47**

doze mil, quinhentos e noventa reais e quarenta e sete centavos * * *

Resumo Contábil

123

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**17.188,53**		
Total de Vencimentos	14.183,75		
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	14.209,95		
Total de Descontos	3.727,57		
Total Líquido	10.482,38	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.978,58	26,20	0,00	0,00	2.952,38
Total	2.978,58	26,20	0,00	0,00	2.952,38

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	11.802,47	2
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	788,00	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	8,00	711,17	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	2
908	1/3 FERIAS	2	60,00	882,11	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.230,88	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	68,00	1.421,04	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	22,50	116,99	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	1.421,04
Total	1.421,04

Base de I.R.R.F.	**14.183,75**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**14.183,75**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	14.183,75

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
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	674,99	1.142,88

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

P	001	SALARIO BASE	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
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	SALARIO BASE	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	88,37
P	908	1/3 FERIAS	30 D	276,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,65	1.104,65	1.130,85	346,80	784,05

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

P	001	SALARIO BASE	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	56,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.847,96	2.847,96	2.847,96	778,73	2.069,23

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

P	001	SALARIO BASE	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	11.00	266,62
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D	920	IRRF SALARIO	7.50	27,71
P	908	1/3 FERIAS	30 D	605,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.423,82	2.423,82	2.423,82	801,79	1.622,03

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
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	666,42	1.151,45

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

P	001	SALARIO BASE	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	33,26
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43					

Data Pagamento: 02/04/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	309,02	2.197,89

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	14.183,75	14.183,75	14.209,95	3.727,57	10.482,38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01028

DATA: 23/03/2015 VENCTO:30/03/2015 PAGTO: 30/03/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015.

Valor **14.183,75**
(quatorze mil, cento e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1346

NOTA DE EMPENHO Nº 1346	FICHA: 127	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**338,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	40.076,09	338,00	256.585,91

VALOR A SER PAGO R$ **338,00**

trezentos e trinta e oito reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1345

NOTA DE EMPENHO Nº **1345**	FICHA: 127	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**512,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	39.563,64	512,45	256.923,91

VALOR A SER PAGO R$ **512,45**

quinhentos e doze reais e quarenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1344

NOTA DE EMPENHO Nº **1344**	FICHA: 127	DATA: 23/03/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.355,53**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	30.208,11	9.355,53	257.436,36

VALOR A SER PAGO R$ **9.355,53**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2015

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 30/03/15

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

	12.401,64
Total de Vencimentos	10.205,98
Salário Família	52,40
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	10.258,38
Total de Descontos	3.295,94
Total Líquido	6.962,44
FGTS a Recolher	0,00 → Valor Ref. a 13º Salário 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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.143,26	52,40	0,00	0,00	2.090,86
Total	2.143,26	52,40	0,00	0,00	2.090,86

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	9.040,33	2
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	315,20	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	4,00	512,45	2
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	52,40	2
908	1/3 FERIAS	1	30,00	338,00	2

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	929,10	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	96,48	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	929,10
Total	929,10

Base de I.R.R.F.	**10.205,98**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.205,98**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	10.205,98

Data Pagamento: 02/04/2015 - 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	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	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	1.040,20	347,66	692,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.562,25	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	96,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.232,30	3.232,30	3.232,30	1.157,82	2.074,48

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
					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	247,35	766,65

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

P	001	SALARIO BASE	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	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	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	1.040,20	348,28	691,92

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	276,52
P	908	1/3 FERIAS	30 D	338,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	108,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.352,00	1.352,00	1.352,00	384,68	967,32

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

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

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

Data Pagamento: 02/04/2015 - 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	10.205,98	10.205,98	10.258,38	3.295,94	6.962,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01027

DATA: 23/03/2015 VENCTO:30/03/2015 PAGTO: 30/03/2015

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

Endereço: CEP:

Cidade..:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 03/2015.

Valor **10.205,98**

(dez mil, duzentos e cinco reais e noventa e oito centavos) * * *