EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2016 A 30/06/2016

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
02469 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	02/06/2016			-4,50
02580 \0000	DA	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	02/06/2016			-6,50
02493 \0000	DA	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	15/06/2016			-117,80
01005 \0004	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	03/06/2016	02495		3.857,08
01006 \0004	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	03/06/2016	02496		1.291,23
02051 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	09/06/2016	02605		4.502,58
02074 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.05.13	09/06/2016	02606		2.550,66
02109 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	22/06/2016	02867		2.100,00
02130 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02687		49,50
02131 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02686		38,00
02133 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	13/06/2016	02706		460,30
02238 \0001	OR	SD	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	3.3.90.39.19	0.01.00	13/06/2016	02707		196,00
02248 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED.	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02708		517,50
02249 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02709		39,00
02250 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02691		90,00
02251 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02690		90,00
02252 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02710		709,80
02254 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	15/06/2016	02748		300,00
02259 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	15/06/2016	02749		145,00
02260 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	15/06/2016	02750		300,00
02284 \0001	OR	SD	HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& (	3.3.90.39.99	0.01.00	01/06/2016	02466		320,00
02300 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02711		145,04
02301 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	15/06/2016	02751		300,00
02303 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02714		867,57
02304 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02688		19,60
02321 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02715		220,60
02328 \0001	OR	SD	MULTIPLA COMERCIO DE PRODUT	3.3.90.30.22	0.01.00	13/06/2016	02718		535,21
02336 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02716		510,00
02365 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02728		268,30
02367 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.16	0.01.00	13/06/2016	02722		193,69
02375 \0001	OR	SD	R.J CINTRA FRANCA ME	3.3.90.30.09	0.05.13	13/06/2016	02692		44,80
02377 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02719		760,99
02378 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.16	0.01.00	13/06/2016	02721		460,25
02476 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02723		469,45
02477 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02724		474,72
02478 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	21/06/2016	02862		1.277,90
02479 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	21/06/2016	02861		2.529,05
02480 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02720		248,40
02481 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	09/06/2016	02607		5.659,98
02483 \0001	OR	SD	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MI	3.3.90.30.35	0.01.00	22/06/2016	02868		1.044,00
02512 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02717		402,43
02514 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02712		248,12
02515 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02713		346,42
02517 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	13/06/2016	02725		990,00
02521 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02518		828,78
02523 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02519		721,63
02525 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	03/06/2016	02517		76,38
02538 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02520		473,47
02544 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02521		1.198,62
02551 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02523		7,00
02552 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	03/06/2016	02522		22,00
02559 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02726		103,50
02560 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13		02689		10,40

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						13/06/2016			
02562 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	13/06/2016	02727		191,40
02563 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02869		2.998,74
02564 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02870		2.927,65
02567 \0001	OR	SD	REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S	3.3.90.30.01	0.01.00	01/06/2016	02456		7.651,84
02583 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.99	0.01.00	07/06/2016	02528		180,00
02597 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RESC	3.3.90.39.99	0.01.00	01/06/2016	02450		1.800,00
02602 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	15/06/2016	02752		540,00
02603 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	22/06/2016	02871		1.526,69
02622 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/06/2016	02755		462,90
02626 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02872		1.181,97
02627 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/06/2016	02756		197,40
02628 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	15/06/2016	02757		363,06
02629 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	22/06/2016	02873		1.040,00
02655 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	07/06/2016	02545		17,99
02657 \0001	OR	SD	JHONATA BATISTA TASSO	3.3.90.39.99	0.01.00	16/06/2016	02820		315,00
02660 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	07/06/2016	02544		76,83
02666 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	07/06/2016	02546		80,99
02680 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	07/06/2016	02547		800,69
02684 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	07/06/2016	02548		87,43
02693 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	17/06/2016	02830		499,00
02694 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02874		64,99
02701 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.01.00	22/06/2016	02875		86,90
02702 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	22/06/2016	02876		1.588,52
02703 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02877		279,70
02704 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	22/06/2016	02878		41,09
02707 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	14/06/2016	02732		1.050,00
02771 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/06/2016	02611		26.677,72
02823 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2016	02674		140,40
02831 \0001	OR	SD	CLINICA RADIOLOGIA CAVALCANT	3.3.90.39.50	0.05.13	08/06/2016	02601		205,00
02832 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	01/06/2016	02452		1.200,00
02834 \0001	OR	SD	ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUT	3.3.90.39.99	0.01.00	16/06/2016	02817		1.200,00
02842 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/06/2016	02675		314,72
02867 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/06/2016	02676		938,95
02891 \0001	OR	SD	HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& (	3.3.90.39.99	0.01.00	02/06/2016	02476		320,00
02909 \0001	OR	SD	COPIADORA CATEDRAL LTDA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	16/06/2016	02819		1.550,00
02910 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RESC	3.3.90.39.99	0.01.00	16/06/2016	02818		1.200,00
02917 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	07/06/2016	02542		317,01
02918 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	07/06/2016	02543		446,83
02925 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	07/06/2016	02541		114,21
02935 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	03/06/2016	02497		250,30
02954 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.05.13	08/06/2016	02602		1.757,19
02964 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	08/06/2016	02599		350,00
02966 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	15/06/2016	02745		300,00
03026 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	10/06/2016	02677		350,00
03043 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13	10/06/2016	02661		3.054,10
03066 \0001	OR	SD	ALICE APARECIDA DE ANDRADE	3.3.90.36.99	0.01.00	14/06/2016	02731		500,00
03067 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.50	0.05.13	15/06/2016	02744		9.796,37
03090 \0001	OR	SD	OURIFITO LABORATORIO FARMAC	3.3.90.30.09	0.05.13	16/06/2016	02811		53,20
03105 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.05.13	15/06/2016	02743		2.892,65
03106 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.05.13	15/06/2016	02742		2.011,71
03117 \0001	OR	SD	COLIFRAN CONSTR E COM LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	22/06/2016	02879		1.600,00
03147 \0001	OR	SD	CINTMED DIAGNOSTICOS E IMAGE	3.3.90.39.50	0.05.13		02812		1.300,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						16/06/2016			
03151 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	21/06/2016	02860		102,55
03152 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	21/06/2016	02859		73,80
03153 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	21/06/2016	02858		474,25
03156 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	21/06/2016	02857		581,39
03174 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2016	02823		220,00
03175 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2016	02822		140,00
03184 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2016	02821		650,00
03205 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	17/06/2016	02828		109,96
03215 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	29/06/2016	02962		247,20
03227 \0001	OR	SD	DENTAL COMERCIO DE PROD.ODC	3.3.90.30.99	0.05.13	22/06/2016	02866		319,55
03238 \0001	OR	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.05.13	23/06/2016	02901		3.535,32
03287 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	21/06/2016	02865		1.200,00
03298 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	23/06/2016	02888		50,00
03305 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	13/06/2016	02910		152,10
03330 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	27/06/2016	02907		700,00
03398 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	29/06/2016	02963		350,00
03452 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/06/2016	02938		83.399,14
03453 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/06/2016	02938		440,00
03454 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/06/2016	02938		7.838,76
03456 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/06/2016	02938		4.153,16
03457 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/06/2016	02939		18.009,38
03458 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/06/2016	02939		839,16
03459 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/06/2016	02940		10.699,66
03460 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/06/2016	02940		697,76
03696 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	30/06/2016	03063		84,50
TOTAL GERAL									**258.844,93**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2567

NOTA DE EMPENHO Nº **2567**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/15	PREGÃO PRESENCIAL	0015/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A — 02.913.444/0001-43 — CÓDIGO: 3200
ENDEREÇO: RUA BRASIL ALTO FURQUINI — JARDINOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.651,84**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	207.157,91	7.651,84	285.190,25

VALOR A SER PAGO R$ **7.651,84**

sete mil, seiscentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 01/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 2019-4
CIC: 1300 1967-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00857/16	03/05/2016	10/05/2016

Fornecedor REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI Nº: COD: 3200
JARDINOPOLIS CNPJ: 02.913.444/0001-43

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	2.560	2,989	MANUT DA ADMINISTR	7.651,84
TOTAL PEDIDO						7.651,84

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

163622 ; 7756

RECEBEMOS DA **REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

Atendendo à Resolução ANP nº 44 de 19.11.13, declaramos que:

- ☐ **Recebemos os frascos de amostra testemunha e o envelope de segurança.**
- ☐ **Optamos por dispensar o recebimento dos frascos de amostra testemunha e do envelope de segurança.**

Data 10 / 05 / 2016 | Assinatura | Identidade RG- 13.240.633

NF-e

Nº 000.099.930

SÉRIE 1

Rede Sol Distribuidora de Combustíveis

REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.

RUA BRASIL ALTO 401

DISTR IND ADIB RAS 16 36638645

JARDINOPOLIS SP 14680-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.099.930
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0502 9134 4400 0143 5500 1000 0999 3012 0380 0884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Combustivel ou Lubrificante	5656	**135160284960066 10/05/2016 17:47:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUT.	CNPJ
399.078.659.111		02.913.444/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3352 MUNICIPIO DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	**10/05/2016**
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
A JONAS ALVES COSTA	**559**	**CENTRO**	**14450-000**	**11/05/2016**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**17:46:23**

FATURA

10/06/2016 14.945,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	,00	,00	14.945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	0,00	,00	,00	14.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TITAN TRANSPORTES DE CARGAS LT	0		CPI-6308	SP	13590784000105

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIO MAZIERO	444	PAULINIA	SP	513052365119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.000				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTID.	PR. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	B.C. ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	ICMS	IPI
00082	ÓLEO DIESEL B S10 - COMUM ONU 1202 CLASSE 3 Nº 30 Gp Emblg III	27101921	060	5656	LT	5.000	2,989	14.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DO Artigo 412, II DO RICMS/SP e em conformidade com o Convênio ICMS 110/2007. PIS E COFINS RECOLHIDOS NOS TERMOS § 4º DO ARTIGO 5º DA LEI 9.718/98 ALTERADA PELA LEI 11.727/2008.
INSTRUÇÕES DE RECEBIMENTO-ANTES DE EFETUAR A DESCARGA DO CARRO-TANQUE EXAMINAR OS LACRES,CONFIRA A SETA DO PRODUTO, MANDE SANGRAR AS VALVULAS PARA EXAMINAR O PRODUTO,QUALQUER IRREGULARIDADE OU CONTAMINAÇÃO DEVERÁ SER RECLAMADA ANTES DA DESCARGA,APÓS A DESCARGA EXIJA O ESCOAMENTO TOTAL DO TANQUE.-A FISCALIZAÇÃO DE DESCARGA E OBSERVANCIA DAS REGRAS DE SEGURANÇA NESSA OPERAÇÃO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO OPERADOR OU DO RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO.-EMBARCADOS POR CONTA E RISCO DO COMPRADOR,CHEQUES DADOS EM PAGAMENTO DEVERÃO SER EMITIDOS OU ENDOSSADOS A FAVOR DA REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA LTDA.DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARGAS,TRANSPORTES,DESCARGAS E TRANSBORDO

Produto de acordo com as especificações da ANP conforme Laudo: 9659/2016 **ENV**

LACRE COR: VERMELHO 1671 a 1679

Motorista BRUNO DO NASCIMENTO SILVA CPF 40549922857 RG ISENTO

Deposito retirada produto: PETROLEO BRASILEIRO S/A

AV ORLANDO BERFOMO SN GUARULHOS SP

CNPJ: 33000167109030 IE 336163589110

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

Em, 15 / 05 / 20

Código ANP do Produto 00082 : 820101034

BASE ICMS RETIDO DESTINO R$ 15.290,70 ICMS RETIDO DESTINO R$ 1.834,88

BASE ICMS RETIDO ORIGEM R$ R$15.290,70 ICMS RETIDO ORIGEM R$ 1.834,88

RESERVADO AO FISCO

DATA CONTINGENCIA

MOTIVO CONTINGENCIA:

BAGUAR

E. ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO JERIQUARA

Entradas

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.28.52
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 2019-2 - R ALVARES CABRAL-INT-SP
CONTA:  13.001.967-5

FAVORECIDO:  REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S/A
CPF/CNPJ: 02.913.444/0001-43
VALOR: R$                                7.651,84
DEBITO EM: 01/06/2016
================================================
DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB:         9.23F.102.58C.9A8.7B9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02456

DATA: 03/05/2016 VENCTO:01/06/2016 PAGTO: 01/06/2016

Credor..: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A CNPJ: 02.913.444/0001-43 Cod: 3200
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI
Cidade..: JARDINOPOLIS CEP: 14680-000

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

Valor **7.651,84**
(sete mil, seiscentos e cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2569

NOTA DE EMPENHO Nº 2569	FICHA: 224	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/15	PREGÃO PRESENCIAL	0015/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A — 02.913.444/0001-43 — CÓDIGO: 3200
ENDEREÇO: RUA BRASIL ALTO FURQUINI — JARDINOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 110 GERAL 000 GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.304,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 06 10	Estradas Municipais
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
26.782.0361.2135.0000	Manut do Serv de Estradas Municipais

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
135.000,00	54.243,58	4.304,16	76.452,26

VALOR A SER PAGO R$ **4.304,16**

quatro mil, trezentos e quatro reais e dezesseis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00859/16	03/05/2016	10/05/2016

Fornecedor REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI JARDINOPOLIS
Nº:
COD: 3200
CNPJ: 02.913.444/0001-43

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	1.440	2,989	MANUT DO SERV DE E	4.304,16
TOTAL PEDIDO						4.304,16

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DA **REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

Atendendo à Resolução ANP nº 44 de 19.11.13, declaramos que:

☐ **Recebemos os frascos de amostra testemunha e o envelope de segurança.**

☐ **Optamos por dispensar o recebimento dos frascos de amostra testemunha e do envelope de segurança.**

Data	Assinatura	Identidade
/ /		

NF-e

Nº 000.099.930

SÉRIE 1

REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.

RUA BRASIL ALTO 401

DISTR IND ADIB RAS 16 36638645

JARDINOPOLIS SP 14680-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.099.930
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0502 9134 4400 0143 5500 1000 0999 3012 0380 0884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Combustivel ou Lubrificante	5656	**135160284960066 10/05/2016 17:47:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUT.	CNPJ
399.078.659.111		02.913.444/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3352 MUNICIPIO DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**10/05/2016**

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA	**559**	**CENTRO**	**14450-000**	**11/05/2016**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**17:46:23**

FATURA

10/06/2016 14.945,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	,00	,00	14.945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	0,00	,00	,00	14.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TITAN TRANSPORTES DE CARGAS LT	0		CPI-6308	SP	13590784000105

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIO MAZIERO	444	PAULINIA	SP	513052365119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.000				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTID.	PR. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	B.C. ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	ICMS	IPI
082	ÓLEO DIESEL B S10 - COMUM ONU 1202 CLASSE 3 Nº 30 Gp Emblg III	27101921	060	5656	LT	5.000	2,989	14.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DO Artigo 412, II DO RICMS/SP e em conformidade com o Convênio ICMS 110/2007. PIS E COFINS RECOLHIDOS NOS TERMOS § 4º DO ARTIGO 5º DA LEI 9.718/98 ALTERADA PELA LEI 11.727/2008.
INSTRUÇÕES DE RECEBIMENTO-ANTES DE EFETUAR A DESCARGA DO CARRO-TANQUE EXAMINAR OS LACRES,CONFIRA A SETA DO PRODUTO, MANDE SANGRAR AS VALVULAS PARA EXAMINAR O PRODUTO,QUALQUER IRREGULARIDADE OU CONTAMINAÇÃO DEVERÁ SER RECLAMADA ANTES DA DESCARGA,APÓS A DESCARGA EXIJA O ESCOAMENTO TOTAL DO TANQUE.-A FISCALIZAÇÃO DE DESCARGA E OBSERVANCIA DAS REGRAS DE SEGURANÇA NESSA OPERAÇÃO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO OPERADOR OU DO RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO.-EMBARCADOS POR CONTA E RISCO DO COMPRADOR,CHEQUES DADOS EM PAGAMENTO DEVERÃO SER EMITIDOS OU ENDOSSADOS A FAVOR DA REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA LTDA.DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARGAS,TRANSPORTES,DESCARGAS E TRANSBORDO

Produto de acordo com as especificações da ANP conforme Laudo: 9659/2016 **ENV**

LACRE COR:VERMELHO 1671 a 1679

Motorista BRUNO DO NASCIMENTO SILVA CPF 40549922857 RG ISENTO

Deposito retirada produto: PETROLEO BRASILEIRO S.A
AV ORLANDO BERPOMO SN GUARULHOS SP
CNPJ: 33000167109030 IE: 336163589110

Código ANP do Produto 00082 : 820101034

BASE ICMS RETIDO DESTINO R$	15.290,70	ICMS RETIDO DESTINO R$	1.834,88
BASE ICMS RETIDO ORIGEM R$	R$15.290,70	ICMS RETIDO ORIGEM R$	1.834,88

RESERVADO AO FISCO

DATA CONTINGENCIA
MOTIVO CONTINGENCIA:

BAGUAR
E. ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA
559 CENTRO JERIQUARA

Transporte

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.58
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF.MUN.JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 152.547-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PREF.MUN.JERIQUARA
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 2019-2 - R ALVARES CABRAL-INT-SP
CONTA: 13.001.967-5

FAVORECIDO: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S/A
CPF/CNPJ: 02.913.444/0001-43
VALOR: R$ 4.304,16
DEBITO EM: 01/06/2016

DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB: 6.528.67A.C50.73F.AEA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02457

DATA: 03/05/2016 VENCTO:01/06/2016 PAGTO: 01/06/2016

Credor..: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A CNPJ: 02.913.444/0001-43 Cod: 3200
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI
Cidade..: JARDINOPOLIS CEP: 14680-000

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

Valor **4.304,16**

(quatro mil, trezentos e quatro reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2879

NOTA DE EMPENHO Nº 2879	FICHA 182	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/15	PREGÃO PRESENCIAL 0015/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/06/2016

NOME: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A — 02.913.444/0001-43 — CÓDIGO 3200

ENDEREÇO: RUA BRASIL ALTO FURQUINI — JARDINOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 220 ENSINO FUNDAMENTAL 011 QESEII	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.757,77**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 40 3.3.90.30.01 12.361.0214.2105.0000	EXECUTIVO Transporte de Aluno COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS Manut Transp Escolar Fundamental

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
120.000,00	89.478,15	8.757,77	21.764,08

VALOR A SER PAGO R$ **8.757,77**

oito mil, setecentos e cinquenta e sete reais e setenta e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00969/16	20/05/2016	01/06/2016

Fornecedor REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI
JARDINOPOLIS

Nº:

COD: 3200
CNPJ: 02.913.444/0001-43

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	2.930	2,989	MANUT DO TRANSP ES	8.757,77
	TOTAL PEDIDO					8.757,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DA **REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

Atendendo à Resolução ANP nº 44 de 19.11.13, declaramos que:
☐ Recebemos os frascos de amostra testemunha e o envelope de segurança.
☐ Optamos por dispensar o recebimento dos frascos de amostra testemunha e do envelope de segurança.

Data 01/06/2016 | Assinatura | Identidade RG-23.240.633

NF-e
Nº 000.100.834
SÉRIE 1

REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A.
RUA BRASIL ALTO 401
DISTR IND ADIB RAS 16 36638645
JARDINOPOLIS SP 14680-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.100.834
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0602 9134 4400 0143 5500 1000 1008 3411 0387 0917

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Combustivel ou Lubrificante	5656	135160332576147 01/06/2016 10:42:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUT.	CNPJ
399.078.659.111		02.913.444/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3352 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	01/06/2016

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
A JONAS ALVES COSTA	559	CENTRO	14450-000	01/06/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP	ISENTO	10:42:21

FATURA

01/07/2016 29.890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	,00	,00	29.890,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	0,00	,00	,00	29.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TITAN TRANSPORTES DE CARGAS LT	0		FVJ-5127	SP	13590784000105

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIO MAZIERO	444	PAULINIA	SP	513052365119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10.000				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTID.	PR. UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	B.C. ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	ICMS	IPI
0082	ÓLEO DIESEL B S10 - COMUM ONU 1202 CLASSE 3 Nº 30 Gp Emblg III	27101921	060	5656	LT	10.000	2,989	29.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DO Artigo 412, II DO RICMS/SP e em conformidade com o Convênio ICMS 110/2007. PIS E COFINS RECOLHIDOS NOS TERMOS § 4º DO ARTIGO 5º DA LEI 9.718/98 ALTERADA PELA LEI 11.727/2008.
INSTRUÇÕES DE RECEBIMENTO-ANTES DE EFETUAR A DESCARGA DO CARRO-TANQUE EXAMINAR OS LACRES,CONFIRA A SETA DO PRODUTO, MANDE SANGRAR AS VALVULAS PARA EXAMINAR O PRODUTO,QUALQUER IRREGULARIDADE OU CONTAMINAÇÃO DEVERÁ SER RECLAMADA ANTES DA DESCARGA,APÓS A DESCARGA EXIJA O ESCOAMENTO TOTAL DO TANQUE.-A FISCALIZAÇÃO DE DESCARGA E OBSERVANCIA DAS REGRAS DE SEGURANÇA NESSA OPERAÇÃO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO OPERADOR OU DO RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO.-EMBARCADOS POR CONTA E RISCO DO COMPRADOR,CHEQUES DADOS EM PAGAMENTO DEVERÃO SER EMITIDOS OU ENDOSSADOS A FAVOR DA REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA LTDA.DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARGAS,TRANSPORTES,DESCARGAS E TRANSBORDO

Produto de acordo com as especificações da ANP conforme Laudo: 9715/2016 ENV
LACRE COR:VERMELHO 809-810-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830

Motorista VANDERLE ANDRADE DA SILVA CPF 45317275504 RG ISENTO

Deposito retirada produto: PETROLEO BRASILEIRO S.A
AV ORLANDO BERPOMO GUARULHOS SP
CNPJ: 33000167109030 IE: 336163589110

Código ANP do Produto 00082 - 820101034

BASE ICMS RETIDO DESTINO R$ 30.581,40 ICMS RETIDO DESTINO R$ 3.669,77
BASE ICMS RETIDO ORIGEM R$ 30.581,40 ICMS RETIDO ORIGEM R$ 3.669,77

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 1 / 20

RESERVADO AO FISCO

DATA CONTINGENCIA
MOTIVO CONTINGENCIA:

BAGUAR
E. ENTREGA: RUA JONAS ALVES COSTA
559 CENTRO JERIQUARA

GOVERNO

Emissão de comprovantes

07/06/2016 15:53:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.40
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA-QSE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.959-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA-QSE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 2019-2 - R ALVARES CABRAL-INT-SP
CONTA: 13.001.967-5

FAVORECIDO: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S/A
CPF/CNPJ: 02.913.444/0001-43
VALOR: R$ 8.757,77
DEBITO EM: 07/06/2016

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 7.337.B95.97E.FE2.800

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02540

DATA: 20/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

Credor..: REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S.A CNPJ: 02.913.444/0001-43 Cod: 3200
Endereço: RUA BRASIL ALTO FURQUINI
Cidade..: JARDINOPOLIS CEP: 14680-000

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

Valor **8.757,77**
(oito mil, setecentos e cinquenta e sete reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2544

NOTA DE EMPENHO Nº **2544**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/16	PREGÃO PRESENCIAL	0010/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.198,62**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	199.698,60	1.198,62	299.102,78

VALOR A SER PAGO R$ **1.198,62**

um mil, cento e noventa e oito reais e sessenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00837/16	03/05/2016	06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
JERIQUARA

Nº: KM 1,5

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	437,451	2,74	UNO MILLE	1.198,6157
	TOTAL PEDIDO					1.198,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 06/05/2016 Valor Total: R$ 1.198,62

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.529
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD ELIFIO PERES QUIREZA S/N
ZONA RURAL JERIQUARA SP
Fone CEP 14450-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.003.529
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 2910 0003 529

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	**135160276627435 06/05/2016 11:36:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	1.198,62

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	**1.198,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1	ETANOL	22071000	060	5929	L	437,451	2,74	0	1.198,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, / / 20

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS UNO ECO SAUDE PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL 004 CONTRATO 014/27/01	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2016 11:36:21

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:59
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 1.198,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.2DA.BAD.CE4.9A0.9ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02521

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **1.198,62**

(um mil, cento e noventa e oito reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2538

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2538	121	03/05/2016	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000013/16 PREGÃO PRESENCIAL 0010/16		NOTA FISCAL Nº	31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**473,47**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	199.225,13	473,47	300.301,40

VALOR A SER PAGO R$ **473,47**

quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 03/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 5887-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00831/16	03/05/2016	06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA Nº: KM 1,5
JERIQUARA

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	129,01	3,67	GM-S10 2.4	473,4667
TOTAL PEDIDO						473,47

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 06/05/2016 Valor Total: R$ 473,47

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.523
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.523
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 2310 0003 5230

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160276602829 06/05/2016 11:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	473,47

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	**473,47**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	129,01	3,67	0	473,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS. e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS S-10 PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL : 004 CONTRATO 014/27/01	

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:59
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 473,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO F.D69.6C4.1BC.C01.6CC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02520

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **473,47**

(quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2523

NOTA DE EMPENHO Nº **2523**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/16	PREGÃO PRESENCIAL	0010/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **721,63**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	198.427,12	721,63	300.851,25

VALOR A SER PAGO R$ **721,63**

setecentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00819/16	03/05/2016	06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
JERIQUARA

Nº: KM 1,5

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	252,319	2,86	DUCATO 2.3	721,6323
TOTAL PEDIDO						721,63

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatario: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 06/05/2016 Valor Total: R$ 721,63

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.512
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD. ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone - CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.512
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 1210 0003 5121

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160276565889 06/05/2016 11:19:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	721,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**721,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	DIESEL	27101921	060	5929	L	252,319	2,86	0	721,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS e NFE Emitida em Sub aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS VAN DUCATO 2.3 PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL 004 CONTRATO 014/27/01	

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:59
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.949.000.005.887
VALOR TOTAL	721,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.334.DED.3B7.941.E3F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02519

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **721,63**

(setecentos e vinte e um reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2521

NOTA DE EMPENHO Nº **2521**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/16	PREGÃO PRESENCIAL	0010/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**828,78**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	197.598,34	828,78	301.572,88

VALOR A SER PAGO R$ **828,78**

oitocentos e vinte e oito reais e setenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido
00817/16

Data Pedido
03/05/2016

Data Entrega
06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
JERIQUARA

Nº: KM 1,5

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	289,782	2,86	PEGEOT BOXER FURG	828,7765
	TOTAL PEDIDO					828,78

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatario PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão 06/05/2016 Valor Total R$ 828,78

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.510
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone CEP 14450-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.510
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 1010 0003 5100

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	135160276559043 06/05/2016 11:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
102000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	828,78

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	**828,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	DIESEL	27101921	060	5929	L	289,782	2,86	0	828,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS. e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS. FUGEOUT PROCESSO Nº 006 PREGÃO PRESENCIAL 004 CONTRATO 014/27/01	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/05/2016 11:17:42

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:58
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL 828,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.887-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.544.629.997.010.EC9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02518

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **828,78**

(oitocentos e vinte e oito reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2551

NOTA DE EMPENHO Nº **2551**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	200.897,22	7,00	299.095,78

VALOR A SER PAGO R$ **7,00**

sete reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00844/16	03/05/2016	06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA COD: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA Nº: KM 1,5 CNPJ: 12.167.010/0001-03
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.418	LUBRIFICANTE ATF 500ML	UN	1	7,00	GM-S10 2.4	7,00
TOTAL PEDIDO						7,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 06/05/2016 Valor Total: R$ 7,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.536
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD ELIFIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone: CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.536
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 3610 0003 5360

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	**135160276655774 06/05/2016 11:44:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP			

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	7,00

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	**7,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
220	LUBRIFICANTE ATE 5000LT	27101932	060	5929	UN	1,00	7,00	0	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, ___/___/20__

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS, e NFE Emitida em Sub. aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS S. 10.	

```
03/06/2016    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:05:59
694906949            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
==================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/06/2016
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL                                  7,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.887-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
==================================================
NR.AUTENTICACAO           3.E0E.C37.FC6.0FF.1FD
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02523

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **7,00**
(sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2552

NOTA DE EMPENHO Nº **2552**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA — 12.167.010/0001-03 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**22,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	200.904,22	22,00	299.073,78

VALOR A SER PAGO R$ **22,00**

vinte e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 03/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 5587-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00845/16	03/05/2016	06/05/2016

Fornecedor AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA Nº: KM 1,5
JERIQUARA

COD: 2325
CNPJ: 12.167.010/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.000.021	PETROBRAS TECNO SM 15W40 1LT	UN	1	22,00	UNO MILLE	22,00
TOTAL PEDIDO						22,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de AUTO POSTO JERIQUARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP
Emissão: 06/05/2016 Valor Total: R$ 22,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.537
Série 001

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA

ROD ELEIO PERES QUIREZA, S/N
ZONA RURAL - JERIQUARA - SP
Fone - CEP: 14450-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.537
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3516 0512 1670 1000 0103 5500 1000 0035 3710 0003 5376

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA REGISTRADA EM EQUIP. EMISS. DE ECF/SAT	**135160276659143 06/05/2016 11:44:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402000109112		12.167.010/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			15.353.315/0001-50	06/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/05/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			

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	22,00

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	**22,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
214	PETROBRAS TECNO SAE (SW P) LITRO	27101932	060	5929	UN	1,00	22,00	0	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

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
Imposto Recolhido por Substituição - artigo 274 do RICMS e NFE Emitida em Sub aos cupons Fiscais nos termos do artigo 135 do RCMS UNO SAUDE	

```
03/06/2016    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:05:59
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
==================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/06/2016
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.887
VALOR TOTAL                                 22,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.887-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
==================================================
NR.AUTENTICACAO            D.0A1.0B4.826.482.CDA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02522

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

Credor..: AUTO POSTO JERIQUARA LTDA CNPJ: 12.167.010/0001-03 Cod: 2325
Endereço: ROD.ELIFIO PERES QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

Valor **22,00**
(vinte e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2515

NOTA DE EMPENHO Nº **2515**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **346,42**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	193.981,04	346,42	305.672,54

VALOR A SER PAGO R$ **346,42**

trezentos e quarenta e seis reais e quarenta e dois centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
OC: 700 000.6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00811/16	03/05/2016	05/05/2016

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
009.116.008	LIDOCAINA 20MG CLORIDRATO	TB	5	1,58	MANUT DA ADMINISTR	7,90
009.614.001	POLIVINILPIRROLIDONA-IO DO 10% DEGERMANTE 1000M	FR	12	10,58	MANUT DA ADMINISTR	126,96
009.614.002	POLIVINILPIRROLIDONA-IO DO 10% TOPICO 1000ML	FR	12	10,78	MANUT DA ADMINISTR	129,36
010.034.007	ESPARADRAPO 10CMX4,5M	UN	20	4,11	MANUT DA ADMINISTR	82,20
TOTAL PEDIDO						346,42

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. 000762476 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: 1935225800

DANFE

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

N. 000762476
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 7610 7382 8982

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	131162141109565 05/05/2016 20:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
669965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		05/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		05/05/2016
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			20:49:06

FATURA

0762476/01 06/06/2016 346,42								

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
346,42	41,57			346,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					346,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME(S)		38,89104	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO L: 2011074 Q: 5,0000 F: 01/07/15 V: 31/07/17	30049043	000	6108	TB	5,0000	1,5800	7,90	7,90	0,95	0,00	12,00%	0,00%
025785	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% DEGERMANTE 1000ML L: M21717 Q: 12,0000 F: 01/10/15 V: 31/10/17	30039099	000	6108	FR	12,0000	10,5800	126,96	126,96	15,24	0,00	12,00%	0,00%
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TOPICO 1000ML L: M22032 Q: 12,0000 F: 01/01/16 V: 31/01/18	30039099	000	6108	FR	12,0000	10,7800	129,36	129,36	15,52	0,00	12,00%	0,00%
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS L: 314321 Q: 20,0000 F: 01/12/15 V: 31/12/17	30051030	000	6108	RO	20,0000	4,1100	82,20	82,20	9,86	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: 131162141109565
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL[SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 327544*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 766734 Pedido Cliente: OF582/16 NR.PROCESSO CLIENTE: 027/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327544 - PREGAO PRESENCIAL 017/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 8,31 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 12,47 | [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05 / 05 / 2016

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000762476
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 7610 7382 8982

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	131162141109565 05/05/2016 20:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	

powered by TOTVS

NE 2515 Nº Nota 000.762.476 05/05/16

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
346,42			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000576894	0762476/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
346,42	17115370000576894		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00576.894182 2 68170000034642

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/06/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762476/01	DM	N	05/05/2016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115370000576894

VALOR DO DOCUMENTO: 346,42

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,92)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

(-) 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**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00576.894182 2 68170000034642

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/06/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762476/01	DM	N	05/05/2016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115370000576894

VALOR DO DOCUMENTO: 346,42

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,92)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

(-) 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

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 346,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO C.093.12C.1C3.A95.4C8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02713

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **346,42**

(trezentos e quarenta e seis reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2514

NOTA DE EMPENHO Nº **2514**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **248,12**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	193.732,92	248,12	306.018,96

VALOR A SER PAGO R$ **248,12**

duzentos e quarenta e oito reais e doze centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00810/16	03/05/2016	05/05/2016

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
616.001.071	GEL PARA ULTRASSOM 5L	UN	4	11,98	MANUT DA ADMINISTR	47,92
036.000.068	PAPEL LENÇOL 50X50	RL	20	3,65	MANUT DA ADMINISTR	73,00
009.000.499	AGUA PARA INJ PLAST 5 ML	AMP	300	0,15	MANUT DA ADMINISTR	45,00
010.034.001	ESPARADRAPO 10x4,5 Cm.	UN.	20	4,11	MANUT DA ADMINISTR	82,20
	TOTAL PEDIDO					248,12

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. 000762588 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: 1935225800

DANFE

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

N. 000762588
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7625 8817 2996 3798

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	131162141157481 05/05/2016 21:52:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	05/05/2016

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		21:49:09

FATURA

0762588/01 06/06/2016 248,12								

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
248,12	29,77			248,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					248,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME(S)		38,95108	40,000	40,000

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
010369	GEL PARA ULTRASSOM GL 5 LITROS L: 16/0255 Q: 3,0000 F: 31/03/1 6 V: 31/03/18 L: 16/031 3 Q: 1,0000 F: 0 1/04 /16 V: 30/04/18	30067000	000	6108	GL	4,0000	11,9800	47,92	47,92	5,75	0,00	12,00%	0,00%
012705	PAPEL LENCOL 50CM X 50M TS BRANCO L: 090-16 Q: 20,0000 F: 01/03 /16 V: 31/03/21	48030090	000	6108	RO	20,0000	3,6500	73,00	73,00	8,76	0,00	12,00%	0,00%
018196	AGUA PARA INJECAO 5ML L: 60306062 Q: 300 ,0000 F: 01/03/16 V: 30 /03/19	30049099	000	6108	AP	300,0000	0,1500	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00%	0,00%
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS L: 314321 Q: 20,0 000 F: 01/12/15 V: 31/1 2/17	30051030	000	6108	RO	20,0000	4,1100	82,20	82,20	9,86	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: 131162141157481 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL[SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 327544*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 017/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 789831 Pedido Cliente: OF635/16 NR.PROCESSO CLIENTE: 027/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327544 - PREGAO PRESENCIAL 017/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 5,95 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 8,94 | [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/05/2016

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000762588
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7625 8817 2996 3798

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	131162141157481 05/05/2016 21:52:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000762588
SÉRIE 1
FOLHA 03/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7625 8817 2996 3798

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	131162141157481 05/05/2016 21:52:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	

powered by TOTVS

NE 2514 Nº Nota - 000.762.588 05/05/16

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
248,12			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000577000	0762588/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
248,12	17115370000577000		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00577.000185 3 68170000024812

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762588/01	DM	N	05/05/2016
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 4,96)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

VENCIMENTO: 06/06/2016
AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8
NOSSO NÚMERO: 17115370000577000
VALOR DO DOCUMENTO: 248,12
(-) 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**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00577.000185 3 68170000024812

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762588/01	DM	N	05/05/2016
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 4,96)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

VENCIMENTO: 06/06/2016
AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8
NOSSO NÚMERO: 17115370000577000
VALOR DO DOCUMENTO: 248,12
(-) 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 | 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 248,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO D.3AB.0F6.1F3.1A4.33F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02712

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 fornecimento de material ambulatorial.

Valor **248,12**

(duzentos e quarenta e oito reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3459

NOTA DE EMPENHO Nº 3459	FICHA: 125	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

ENDEREÇO:

CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **10.699,66**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	54.403,58	10.699,66	84.896,76

VALOR A SER PAGO R$ **10.699,66**

dez mil, seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/06/2016

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 30/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	3088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3460

NOTA DE EMPENHO Nº 3460	FICHA: 125	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **697,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	65.103,24	697,76	84.199,00

VALOR A SER PAGO R$ **697,76**

seiscentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/06/2016

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 30/06/16

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

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

125

Total a Empenhar	**13.542,78**		
Total de Vencimentos	11.397,42		
Salário Família	29,16		
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	11.426,58		
Total de Descontos	3.012,71		
Total Líquido	8.413,87	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.116,20	29,16	0,00	0,00	2.087,04
Total	2.116,20	29,16	0,00	0,00	2.087,04

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	352,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4	7,00	697,76	
160	Gratificação Aedes Aegypti	4	0,00	1.920,00	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	
936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	6	0,00	434,52	

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	2	0,00	1.109,46	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	916,93	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	120,22	Receita Extra Despesa Extra
937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	6	0,00	434,52	Valor já descontado do Bruto

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	916,93
Total	916,93

Base de I.R.R.F.	**9.911,94**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.911,94**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	9.911,94

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 266,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00 93,69
P	160	Gratificação Aedes Aegypti	1.00	480,00	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 53,23
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16				
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	53,23				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,16	1.171,16	1.680,32	413,46	1.266,86

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00 391,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00 120,22
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	153,73	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 153,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.558,17	3.558,17	3.558,17	1.352,85	2.205,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00 93,69
P	160	Gratificação Aedes Aegypti	1.00	480,00	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 53,23
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	53,23				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,16	1.171,16	1.651,16	313,15	1.338,01

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 421,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00 155,24
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	70,40	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 70,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.724,89	1.724,89	1.724,89	847,59	877,30

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 267,16
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00 93,69
P	160	Gratificação Aedes Aegypti	1.00	480,00	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 53,23
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	53,23				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,16	1.171,16	1.651,16	414,08	1.237,08

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,17
P	160	Gratificação Aedes Aegypti	1.00	480,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00 89,23
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	50,70	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 50,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.115,40	1.115,40	1.595,40	306,10	1.289,30

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.911,94	9.911,94	11.861,10	3.447,23	8.413,87

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02940

DATA: 23/06/2016 VENCTO:30/06/2016 PAGTO: 30/06/2016

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016.

Valor **11.397,42**

(onze mil, trezentos e noventa e sete reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3457

NOTA DE EMPENHO Nº **3457**	FICHA: 104	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **18.009,38**

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
180.000,00	96.313,29	18.009,38	65.677,33

VALOR A SER PAGO R$ **18.009,38**

dezoito mil e nove reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/06/2016

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 30/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3458

NOTA DE EMPENHO Nº **3458**	FICHA: 104	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**839,16**

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
180.000,00	114.322,67	839,16	64.838,17

VALOR A SER PAGO R$ **839,16**

oitocentos e trinta e nove reais e dezesseis centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

104

Total a Empenhar	**22.934,62**		
Total de Vencimentos	18.848,54		
Salário Família	29,16		
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	18.877,70		
Total de Descontos	3.352,59		
Total Líquido	15.525,11	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	4.056,92	29,16	0,00	0,00	4.027,76
Total	4.056,92	29,16	0,00	0,00	4.027,76

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	9
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Quantidade de trabalhadores processados	10
	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	9	270,00	17.129,38	
021	INSALUBRIDADE 20%	5	43,00	880,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	8,00	839,16	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	
936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	2	0,00	153,42	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	552,42	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	9	86,00	1.881,36	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	30,00	199,31	Receita Extra Despesa Extra
937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	2	0,00	153,42	Valor já descontado do Bruto

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.881,36
Total	1.881,36

Base de I.R.R.F.	**19.001,96**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**19.001,96**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	19.001,96

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	149,98	1.516,53

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	315,29
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	48,54

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.866,36	2.866,36	2.866,36	363,82	2.502,54

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	46,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16	D	919	PREVIDENCIA	8.00	77,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	966,00	966,00	995,16	335,71	659,45

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	919	PREVIDENCIA	11.00	388,88
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	117,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.535,32	3.535,32	3.535,32	506,05	3.029,27

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	510,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	683,39	1.235,89

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	675,56	1.243,72

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	290,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	33,61
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.642,77	2.642,77	2.642,77	324,31	2.318,46

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7954-1	**MARIA FELICIANO ALVES ANDRADE**	**01/12/2015**	**4170 - PSICOLOGA (NASF)**

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00 157,12
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	79,36	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 79,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.745,87	1.745,87	1.745,87	236,48	1.509,39

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00 156,65
P	936	PAGAMENTO COMPLEMENTAR	1.00	74,06	D	937	LIQUIDO PAGO ANTECIPADO	1.00 74,06

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.740,57	1.740,57	1.740,57	230,71	1.509,86

Total Unidade: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.001,96	19.001,96	19.031,12	3.506,01	15.525,11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02939

DATA: 23/06/2016 VENCTO:30/06/2016 PAGTO: 30/06/2016

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016.

Valor **18.848,54**

(dezoito mil, oitocentos e quarenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos) *
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3452

NOTA DE EMPENHO Nº 3452	FICHA: 116	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **83.399,14**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	456.465,55	83.399,14	560.135,31

VALOR A SER PAGO R$ **83.399,14**

oitenta e três mil, trezentos e noventa e nove reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/06/2016

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 30/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3453

NOTA DE EMPENHO Nº **3453**	FICHA: 116	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **440,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	539.864,69	440,00	559.695,31

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

quatrocentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3454

NOTA DE EMPENHO Nº **3454**	FICHA: 116	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.838,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	540.304,69	7.838,76	551.856,55

VALOR A SER PAGO R$ **7.838,76**

sete mil, oitocentos e trinta e oito reais e setenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3456

NOTA DE EMPENHO Nº **3456**	FICHA: 118	DATA: 23/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.153,16**

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
75.000,00	17.669,07	4.153,16	53.177,77

VALOR A SER PAGO R$ **4.153,16**

quatro mil, cento e cinquenta e três reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/06/2016

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 30/06/16

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 116

Total a Empenhar	**117.735,26**		
Total de Vencimentos	91.677,90		
Salário Família	174,96		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.153,16		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.130,43		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	97.136,45		
Total de Descontos	20.013,49		
Total Líquido	77.122,96	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	16.136,51	174,96	1.130,43	0,00	14.831,12
35 COMISSIONADOS	4.462,30	0,00	0,00	0,00	4.462,30
Total	20.598,81	174,96	1.130,43	0,00	19.293,42

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	47	1.388,00	73.004,12	
002	HS. EXTRAS 50%	13	370,00	4.153,16	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	11	740,00	5.515,02	
021	INSALUBRIDADE 20%	25	272,00	4.400,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	35	88,00	6.140,65	
051	SEXTA PARTE	7	6,00	1.698,11	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	440,00	
160	Gratificação Aedes Aegypti	1	0,00	480,00	
903	SALARIO MATERNIDADE	1	16,00	1.130,43	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	174,96	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.459,96	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.264,02	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	45	404,00	8.107,72	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	152,50	2.181,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.032,67
35 - COMISSIONADOS	1.075,05
Total	8.107,72

Base de I.R.R.F.	**96.481,49**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**96.481,49**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	75.580,84
35 - COMISSIONADOS	20.900,65

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	588,84
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	193,22
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.146,90	2.146,90	2.146,90	782,06	1.364,84

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.211,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	121,18	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,64

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,05	1.333,05	1.333,05	452,29	880,76

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	900,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	119,24
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	590,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.490,62	1.490,62	1.490,62	119,24	1.371,38

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,08
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	91,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.001,00	1.001,00	1.001,00	80,08	920,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7971-1	CAMILO JOSE LUPOLI	07/06/2016	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	VENCIMENTO	24.00D	3.110,81	D	919	PREVIDENCIA	11.00	342,18
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	64,85

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.110,81	3.110,81	3.110,81	407,03	2.703,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	189,17
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	236,31					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	303,27					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.101,97	2.101,97	2.101,97	189,17	1.912,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	467,61	1.559,14

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	957,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00 108,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	239,34				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	159,56				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.356,28	1.356,28	1.356,28	108,50	1.247,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	11.00 325,82
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	359,92	D	920	IRRF SALARIO	7.50 54,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.962,08	2.962,08	2.962,08	380,74	2.581,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 105,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	138,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00 98,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.234,00	1.234,00	1.234,00	416,24	817,76

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00 76,44
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,50				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	955,50	955,50	955,50	76,44	879,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 301,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00 114,64
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	184,00				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	153,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.433,00	1.433,00	1.433,00	416,56	1.016,44

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	957,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 296,05
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	47,86	D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,24	1.005,24	1.005,24	376,46	628,78

[redacted] Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.023,83	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.214,29	D	919	PREVIDENCIA	11.00	449,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	404,76	D	920	IRRF SALARIO	15.00	190,27
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	440,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.082,88	4.082,88	4.082,88	1.348,71	2.734,17

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	310,84	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,55
P	006	ADICIONAL NOTURNO	40.00	397,19	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,80	2.472,80	2.472,80	556,71	1.916,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	168,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	159,96					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	466,57					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.868,98	1.868,98	1.868,98	168,20	1.700,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	58,32	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	59,89
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,00	910,00	968,32	343,69	624,63

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	6.241,17	D	919	PREVIDENCIA	11.00	570,88
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	689,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.241,17	6.241,17	6.241,17	1.260,85	4.980,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	900,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,60
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	58,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	945,00	945,00	1.003,32	330,13	673,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	324,47	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	431,13	D	919	PREVIDENCIA	11.00	319,27

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	50,94
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.902,50	2.902,50	2.902,50	959,92	1.942,58

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.114,92	1.114,92	1.114,92	89,19	1.025,73

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	526,97	1.499,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	678,27	1.241,01

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00	110,95

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,98	1.386,98	1.386,98	459,46	927,52

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	187,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	249,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.085,31	2.085,31	2.085,31	728,49	1.356,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	117,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	215,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.470,28	1.470,28	1.470,28	117,62	1.352,66

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	182,40	1.844,35

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	290,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	33,61
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.642,77	2.642,77	2.642,77	324,31	2.318,46

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	314,29
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	920	IRRF SALARIO	7.50	47,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	536,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.857,27	2.857,27	2.857,27	362,21	2.495,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3260-1	MIUSA MARIA DE SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	98,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	138,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.234,00	1.234,00	1.234,00	98,72	1.135,28

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	115,39
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	199,95					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.442,40	1.442,40	1.442,40	115,39	1.327,01

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	224,85
							PREVIDENCIA		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,00	910,00	910,00	297,65	612,35

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	11.00	299,07
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	259,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	695,08					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.718,88	2.718,88	2.718,88	337,76	2.381,12

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.888,52	D	920	IRRF SALARIO	15.00	200,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.888,52	3.888,52	3.888,52	200,04	3.688,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	172,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	758,94	1.160,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	73,60
P	160	Gratificação Aedes Aegypti	1.00	480,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	920,00	920,00	1.400,00	73,60	1.326,40

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

P	001	VENCIMENTO	14.00D	899,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	89,92	D	919	PREVIDENCIA	9.00	190,76
P	903	SALARIO MATERNIDADE	16.00D	1.130,43					

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	9.00	140,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.562,98	1.562,98	1.562,98	140,66	1.422,32

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	182,40
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.026,75	2.026,75	2.026,75	541,14	1.485,61

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.387,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00	D	919	PREVIDENCIA	11.00	378,26

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	477,48	D 920	IRRF SALARIO	15.00	104,28		
P 051	SEXTA PARTE	1.00	397,89						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.438,77	3.438,77	3.438,77	1.331,95	2.106,82

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	920,00	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03		
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	46,00	D 919	PREVIDENCIA	8.00	77,28		
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	966,00	966,00	995,16	267,31	727,85

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D 919	PREVIDENCIA	9.00	172,73		
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00						
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.919,28	1.919,28	1.919,28	172,73	1.746,55

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	5.635,23	D 920	IRRF SALARIO	27.50	680,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.635,23	5.635,23	5.635,23	680,33	4.954,90

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.727,13	D 114	CONVENIO BANCO DO BRASIL	1.00	221,76		
P 002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	270,39	D 919	PREVIDENCIA	9.00	217,55		
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	176,00						
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42						
P 051	SEXTA PARTE	1.00	240,35						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.417,29	2.417,29	2.417,29	809,30	1.607,99

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D 919	PREVIDENCIA	9.00	143,97		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	143,97	1.455,70

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	910,00	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85		
P 006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	627,04	D 919	PREVIDENCIA	9.00	142,42		
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,50						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.582,54	1.582,54	1.582,54	362,27	1.220,27

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	930,00	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92		

Data Pagamento: 03/06/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	139,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,56
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	29,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.069,50	1.069,50	1.098,66	308,48	790,18

Total Unidade: 47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	96.481,49	96.481,49	97.136,45	20.013,49	77.122,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02938

DATA: 23/06/2016 VENCTO:30/06/2016 PAGTO: 30/06/2016

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de pagamento do mês 06/2016.

Valor **95.831,06**

(noventa e cinco mil, oitocentos e trinta e um reais e seis centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02938

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2479

NOTA DE EMPENHO Nº **2479**	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA 04.027.894/0003-26 CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.529,05**

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	183.849,06	2.529,05	313.621,89

VALOR A SER PAGO R$ **2.529,05**

dois mil, quinhentos e vinte e nove reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 3359-6
C/C: 2035-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00790/16	02/05/2016	03/05/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.365	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL	CP	20	4,725	MANUT DA ADMINISTR.	94,50
009.001.709	DICLORIDRATO DE BETASTINA 16MG CX 30 COMP	UN	10	6,29	MANUT DA ADMINISTR.	62,90
009.598.001	CINETOL 2MG C/200 CP	CX	3	36,00	MANUT DA ADMINISTR.	108,00
009.131.006	CIPROFLOXACINA 500MG C/300CP	CX	2	57,00	MANUT DA ADMINISTR.	114,00
009.133.021	DEXACLORF.BETAMET.XPE 120ML	CX	100	2,69	MANUT DA ADMINISTR.	269,00
009.001.659	FLAVONID (DIOSMINA+HESP.) 500MG 60CP	CX	25	12,60	MANUT DA ADMINISTR.	315,00
010.078.003	OTOSPORIN GTS 10ML	FR	12	7,83	MANUT DA ADMINISTR.	93,96
009.613.001	VASODIPINA 30MG C/30CP	CX	3	2,55	MANUT DA ADMINISTR.	7,65
009.593.001	ANNITA SUSP.ORAL 45ML	CX	3	21,06	MANUT DA ADMINISTR.	63,18
009.001.158	ANNITA 500 MG C/6COMP	UN	4	50,39	MANUT DA ADMINISTR.	201,56
009.001.535	OXCARB (OXCARBAMAZ) 600MG 60CP	CX	5	41,40	MANUT DA ADMINISTR.	207,00
009.000.838	SUSTRATE 50CP	CX	6	16,90	MANUT DA ADMINISTR.	101,40
009.032.030	DICLOFENACO DIETILAM GEL 60G	TB	6	2,56	MANUT DA ADMINISTR.	15,36
009.327.002	DERMAZINE 50GR	TB	20	3,79	MANUT DA ADMINISTR.	75,80
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	6	83,41	MANUT DA ADMINISTR.	500,46
009.574.001	ALDOSTERIN 25MG C/ 200CP-ASPEN	CX	4	19,60	MANUT DA ADMINISTR.	78,40
009.001.770	ALENIA 12+400MCC FR 60CAP REFEL	UN	4	55,22	MANUT DA ADMINISTR.	220,88
	TOTAL PEDIDO					2.529,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 598489
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5984 8912 3372 2510

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152160581502373 03/05/2016 18:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		18:54

FATURA / DUPLICATA

2598489U 02/06/2016 2.529,05		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.821,83	178,60	0,00	0,00	2.529,05

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	2.529,05

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			40,00	40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11858	EPILENIL 250MG C/25CP - BIOLAB C1 (Lote: 1002592, Qtde: 20, Dt Val: 31/12/2017)	30049029	020	6108	CX	20	4,7250	94,50	78,75	9,45		12,00	
34251	DICLORIDRATO BETAISTINA 16MG C/30 - ALTHAIA (Lote: 16030065, Qtde: 10, Dt Val: 28/02/2018)	30049069	020	6108	CX	10	6,2900	62,90	52,41	6,29		12,00	
4360	CINETOL 2MG C/200 CP - CRISTALIA C1 (Lote: 15118123, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2018)	30049069	040	6108	CX	3	36,0000	108,00					
24363	CIPROFLOXACINA 500MG C/300CP GEN-PRLIC (Lote: 16B33G, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2018)	30049069	040	6108	CX	2	57,0000	114,00					
34835	DEXCLORF.BETAMET. XPE 120ML GEN - NEO QUIMICA LIC (Lote: B16B2109, Qtde: 100, Dt Val: 28/02/2018)	30049099	020	6108	FR	100	2,6900	269,00	224,16	26,90		12,00	
34756	FLAVONID 500MG C/60CP - NEO QUIMICA LIC (Lote: B16B1030, Qtde: 25, Dt Val: 31/01/2019)	30049099	020	6108	CX	25	12,6000	315,00	262,49	31,50		12,00	
2552	OTOSPORIN GTS 10ML - FQM (Lote: 160138, Qtde: 12, Dt Val: 31/01/2018)	30042099	020	6108	FR	12	7,8300	93,96	78,30	9,40		12,00	
33430	VASODIPINA 30MG C/30CP - NEOQUIMICA LIC (Lote: B15L1745, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2017)	30049062	020	6108	CX	3	2,5500	7,65	6,37	0,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.600/16 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITENS 1 a 2,5 a 14,16 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 3 a 4,17 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 15 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 2,4,6,8 a 13,15,17 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITENS 3,5,7,14,16 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 2,6 a 12,14 a 16 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 59,26
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 88,87
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 308,00, federal, R$ 129,40, Estadual, R$ 178,60
Pedido: 634869
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.600/16.
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

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

Em ___/___/20___

_____



HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 598489
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5984 8912 3372 2510

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152160581502373 03/05/2016 18:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31366	ANNITA SUSP ORAL 45ML - FQM (Lote: 160214, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2018)	30049099	020	6108	CX	3	21,0600	63,18	52,65	6,32		12,00	
21857	ANNITA 500MG C/6CP-FQM (Lote: 160407, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2018)	30049099	020	6108	CX	4	50,3900	201,56	167,96	20,16		12,00	
29044	OXCARB 600MG C/60CP - U QUIMICA (Lote: 16-09022, Qtde: 5, Dt Val: 28/02/2018)	30049069	020	6108	CX	5	41,4000	207,00	172,49	20,70		12,00	
30600	SUSTRATE C/50CP LIC -FQM (Lote: 152479, Qtde: 6, Dt Val: 31/10/2017)	30049021	020	6108	CX	6	16,9000	101,40	84,50	10,14		12,00	
19041	DICLOF.DIETILAMONIO GEL 60G GEN-PRA (Lote: 15C01M, Qtde: 6, Dt Val: 30/03/2017)	30049037	020	6108	TB	6	2,5600	15,36	12,80	1,54		12,00	
7224	DERMAZINE 50GR - SILVESTRE (Lote: 1512083, Qtde: 20, Dt Val: 31/12/2018)	30049079	020	6108	TB	20	3,7900	75,80	63,16	7,58		12,00	
21333	LANTUS 100UI REFIL 3ML-SANOFI GEL (Lote: 5F972A, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2018)	30043929	000	6108	CX	6	83,4100	500,46	500,46	20,02		4,00	
34314	ALDOSTERIN 25MG C/200CP - ASPEN LIC (Lote: B616014, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2019)	30043220	020	6108	CX	4	19,6000	78,40	65,33	7,84		12,00	
24409	ALENIA 12/400MCG C/60CP S/INALADOR-BIO (Lote: 1513466, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/20-17)	30049099	040	6108	CX	4	55,2200	220,88					

GOVERNO

Emissão de comprovantes

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:31:27
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/06/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 2.529,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 0.2B5.179.59B.15D.B32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02861

DATA: 02/05/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.529,05**

(dois mil, quinhentos e vinte e nove reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3151

NOTA DE EMPENHO Nº 3151	FICHA 133	DATA 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/07/2016

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — 49.228.695/0001-52 — FRANCA — CÓDIGO: 81

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 **102,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2088.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	4.006,48	102,55	8.890,97

VALOR A SER PAGO R$ 102,55

cento e dois reais e cinquenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01043/16	02/06/2016	03/06/2016

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
009.001.559	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP	CX	5	5,75	MANUT DA ADMINISTR	28,75
009.000.834	REPOFLOR 20MG	CX	10	7,38	MANUT DA ADMINISTR	73,80
	TOTAL PEDIDO					102,55

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: 03/06/2016 Pedido: 445688 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 102,55

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.130.117
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: 000.130.117
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1301 1710 6000 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	135160338953946 03/06/2016 13:10:20

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	03/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	03/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
515953	03/07/2016	102,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,55	16,73	0,00	0,00	102,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		102,55

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
043516	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP(G)EMS Lote 884697 Qtde. 5 Venc. 30/04/2018	3004.90.99	500	5102	CX	5,00	5,7500	28,75	0,00	28,75	3,45	0,00	12,00	0,00
046103	REPOFLOR(SACCH.BOULARDI)200MG 6CS Lote 883687 Qtde. 10 Venc. 31/05/2018	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	7,3800	73,80	0,00	73,80	13,28	0,00	18,00	0,00

p/ Farmacêutico

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 878 Positiva (3,75) - Lista Negativa (73,80)
Televendas LUMAR - LOCAÇÃO - Comprador: Guilherme do Nascimento - End. Com: A
Obs: Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6500-X C/C: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-10 O.F. Nº 604/2016 PROC. Nº 028/2015

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/06/2016

Cliente: 448 Pedido: 445688

Impresso em 03/06/2016 13:19:40 por Ana Claudia

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:27:31
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 21/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 102,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 6.CA5.3C4.C2E.ADB.C25

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02860

DATA: 02/06/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

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 **102,55**
(cento e dois reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2891

NOTA DE EMPENHO Nº **2891**	FICHA 123	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000049/15	PREGÃO PRESENCIAL 0039/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/07/2016

NOME: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA — 09.658.884/0001-40 — CÓDIGO: 2908
ENDEREÇO: R RUI BARBOSA — SAO JOSE DA BELA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇAO CONFIGURAÇAO E MANUTENÇAO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇAO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **320,00**

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	52.527,18	320,00	247.152,82

VALOR A SER PAGO R$ **320,00**

trezentos e vinte reais * * *

MUNICÍPIO DE **SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP: 14440-000

Numero
00000065

Data/Hora Emissão
24/05/2016 23:23:00

Código Verificação
WIGB-JWRV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

Razão Social	Email
HAMILTON AMBROZIO DA SILVA E CIA LTDA ME	hamiltonambrozio@hotmail.com
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal
09.658.884/0001-40	...

Endereço	Bairro	CEP
RUA: RUI BARBOSA, 353	CENTRO	14440-000
Municipio	**UF**	**Fone**
SÃO JOSÉ DA BELA VISTA	SP	(016) 3142-1565

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
clestonlopes@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50	ISENTA
Endereço	**Bairro**	**CEP**
RUA JONAS ALVES COSTA,	CENTRO	14450000
Municipio	**UF**	**Fone**
JERIQUARA	SP	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
1.07	1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E	0.00	320,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E

Base de Cálculo (R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
320,00	...	...	320,00	320,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET NOS SEGUINTES DEPARTAMENTOS: CENTRAL AMBULÂNCIA, CENTRO DE SAÚDE. REFERENTE A MAIO DE 2016 - PREGÃO PRESENCIAL 039/2015, PROCESSO 94/2015 CONTRATO 001/2016. RETENÇÃO DE 5% INSS PELA PREFEITURA.
Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
Local da Prestação: JERIQUARA-SP
Tomador de Serviços está localizado fora do município de São José da Bela Vista se localiza na cidade de JERIQUARA
Local da prestação: JERIQUARA-SP

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi prestado perfeitamente.
Em 24/05/2016
Ordem

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/06/2016 16:17:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 12.273-4

FAVORECIDO: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA & CIA. L
CPF/CNPJ: 09.658.884/0001-40
VALOR: R$ 307,20
DEBITO EM: 02/06/2016

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 8.EA2.B9E.A15.EC8.E5D

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00090.867185 2 68260000001280

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/06/2016

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/06/2016	30220	RC-CI	N	15/06/2016

Nosso Número: 25477502000090867

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	X	Valor
	18	R$			

(=) Valor do Documento: 12,80

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

PAGO 08/06/16

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

Cadastro: 002411 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA E CIA LTDA ME CPF/CNPJ: 09658884000140

Endereco: RUA RUI BARBOSA,353 Complemento:

Bairro: CEP: 14470000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-30220-5-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 2891/1/OR

Identificação do Contribuinte
HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA

Endereço
R RUI BARBOSA
Cidade
SAO JOSE DA BELA VISTA SP

Cpf/Cnpj 09.658.884/0001-40

Competência: junho-16	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	02/06/2016	

Valor da Receita (1)	12,8
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2891 / 1
Valor Total ---------->	12,8

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02476

DATA: 20/05/2016 VENCTO:02/06/2016 PAGTO: 02/06/2016

Credor..: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. CNPJ: 09.658.884/0001-40 Cod: 2908
Endereço: R RUI BARBOSA
Cidade..: SAO JOSE DA BELA VISTA CEP: 14440-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇAO C ONFIGURAÇAO E MANUTENÇAO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇAO.

Valor **320,00**

(trezentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2925

NOTA DE EMPENHO Nº 2925	FICHA 123	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO	VENCIMENTO 05/07/2016

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** **114,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	56.361,02	114,21	243.524,77

VALOR A SER PAGO R$ **114,21**

cento e quatorze reais e vinte e um 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 108369949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

26543 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,21	06/06/2016	05/2016

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/06/2016

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	29,50
Ligações para Celular	9,18
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	18,00
TOTAL A PAGAR	**114,21**

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 16-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

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

A partir de 29 de maio de 2016, os números celulares dos DDDs 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68 e 69 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	05/16	7	1971 6548

Total da Fatura	DV	Vencimento
114,21	9	06/06/16

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 142110291176 533134139005 051671606062

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.370.626/05/16-00001/00002
Emissão 27/05/2016 Série UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0101-62
http://www.vivo.com.br

26544 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,21	06/06/2016	05/2016

Reservado ao Fisco: D324.EFE0.E022.49B0.2285.DC36.D729.DDCB

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/05/2016 A 06/06/2016	57,53
Subtotal		57,53

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/05/16 A 06/06/16	23,40
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060416 / 110516	2,27
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060416 / 110516	1,36
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060516 / 120516	2,24
006	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060516 / 120516	0,23
Subtotal		29,50

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 108,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 108,0 MIN	
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
007	20/04/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H38M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	26/04/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H06M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
009	28/04/2016	99163-1898	AREA-016	CLARO	10H21M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	02/05/2016	99172-7238	AREA-016	CLARO	14H16M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
011	03/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H35M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
012	04/05/2016	99172-7238	AREA-016	CLARO	13H27M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	06/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H14M00	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
014	06/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	12H06M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
015	11/05/2016	99172-7238	AREA-016	CLARO	13H48M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
016	11/05/2016	99172-7238	AREA-016	CLARO	13H53M42	8,4	A COBRAR NORMAL	2,92
017	11/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H06M48	2,5	A COBRAR NORMAL	0,87
018	11/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H11M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
019	12/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	12H24M24	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
020	16/05/2016	99280-7776	AREA-016	CLARO	12H26M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
021	18/05/2016	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H29M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,55
022	18/05/2016	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H47M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
Subtotal								9,18

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
023	20/04/2016	3729-4245	ITUVERAVA	SP	09H46M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
024	25/04/2016	3721-2550	FRANCA	SP	08H59M48	1,0	NORMAL	0,47
025	25/04/2016	3721-4169	FRANCA	SP	09H00M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
026	25/04/2016	3632-5060	RIBEIRAO PRETO	SP	15H49M36	1,1	DIFERENCIADA	0,52
027	26/04/2016	3722-4651	FRANCA	SP	08H25M42	1,7	NORMAL	0,80
028	26/04/2016	3723-9310	FRANCA	SP	14H40M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
029	26/04/2016	3723-9310	FRANCA	SP	15H35M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
030	27/04/2016	3171-1342	PEDREGULHO	SP	10H17M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
031	29/04/2016	3171-1137	PEDREGULHO	SP	10H47M48	2,4	DIFERENCIADA	1,14
032	29/04/2016	3171-1137	PEDREGULHO	SP	10H50M54	2,5	DIFERENCIADA	1,18
033	02/05/2016	3403-5856	FRANCA	SP	14H54M42	1,2	DIFERENCIADA	0,57
034	02/05/2016	3721-4116	FRANCA	SP	14H42M18	1,8	DIFERENCIADA	0,85
035	02/05/2016	3723-3582	FRANCA	SP	14H49M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
036	02/05/2016	3723-3582	FRANCA	SP	16H11M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
037	02/05/2016	3723-3582	FRANCA	SP	16H12M24	2,9	DIFERENCIADA	1,37
038	02/05/2016	3171-1206	PEDREGULHO	SP	10H08M30	1,1	DIFERENCIADA	0,52
039	02/05/2016	3171-1279	PEDREGULHO	SP	11H47M24	2,5	DIFERENCIADA	1,18
040	02/05/2016	3171-1717	PEDREGULHO	SP	10H10M06	1,4	DIFERENCIADA	0,66
041	02/05/2016	3171-1717	PEDREGULHO	SP	14H30M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
042	02/05/2016	3171-1777	PEDREGULHO	SP	09H54M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
043	02/05/2016	3171-1777	PEDREGULHO	SP	11H41M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
044	05/05/2016	3171-2510	PEDREGULHO	SP	09H07M36	4,4	DIFERENCIADA	2,09

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03200322057

Banco

Conta Corrente

Assinatura

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.370.626/05/16-00002/00002
Emissão 27/05/2016 Série UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-
http://www.vivo.com.br

26545 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,21	06/06/2016	05/2016

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

001	06/05/2016	3171-1342	PEDREGULHO	SP	11H58M12	1,5	DIFERENCIADA	0,71
002	09/05/2016	3701-2000	FRANCA	SP	14H50M48	1,4	DIFERENCIADA	0,66
003	09/05/2016	3701-2000	FRANCA	SP	14H57M36	2,4	DIFERENCIADA	1,14
004	09/05/2016	3721-9671	FRANCA	SP	14H55M30	1,4	DIFERENCIADA	0,66
005	09/05/2016	3721-9671	FRANCA	SP	15H00M54	1,6	DIFERENCIADA	0,76
006	10/05/2016	3403-5856	FRANCA	SP	08H49M48	1,8	NORMAL	0,85
007	13/05/2016	3707-1105	FRANCA	SP	09H01M18	1,4	DIFERENCIADA	0,66
008	13/05/2016	3723-9111	FRANCA	SP	09H00M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
009	13/05/2016	3729-3131	ITUVERAVA	SP	08H42M54	1,0	NORMAL	0,47
010	13/05/2016	3830-3000	ITUVERAVA	SP	08H42M00	1,0	NORMAL	0,47
011	16/05/2016	3830-4600	ITUVERAVA	SP	07H26M00	1,0	NORMAL	0,47
012	17/05/2016	3703-4411	FRANCA	SP	14H35M30	2,6	DIFERENCIADA	1,23
013	17/05/2016	3703-6409	FRANCA	SP	14H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
014	17/05/2016	3720-2666	FRANCA	SP	13H55M30	1,0	NORMAL	0,47
015	17/05/2016	3720-2666	FRANCA	SP	13H56M54	1,0	NORMAL	0,47
016	17/05/2016	3830-4600	ITUVERAVA	SP	09H03M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
017	18/05/2016	3720-2666	FRANCA	SP	16H06M48	6,1	DIFERENCIADA	2,89
018	18/05/2016	3721-0719	FRANCA	SP	08H40M24	4,9	NORMAL	2,32
019	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,53 CR
020	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							13,16 CR
Subtotal								18,00

ICMS: Base de Cálculo:	84,71	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	21,18
ISS: Base de Cálculo:	23,40	Aliquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,17
PIS: Base de Cálculo:	84,71	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,55
PIS: Base de Cálculo:	29,50	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,49
COFINS: Base de Cálculo:	84,71	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,54

Seguro Conta Protegida.

Conte com a Vivo quando você mais precisar.

MAPFRE



O **Seguro Conta Protegida**, em parceria com a MAPFRE Seguros, veio para trazer tranquilidade a você e sua família.

- Garantia de receber um crédito para pagamento de sua conta telefônica, em caso de evento coberto.
- Coberturas em caso de desemprego involuntário, incapacidade física temporária por acidente, invalidez permanente total por acidente ou falecimento do titular.
- Você também receberá um número da sorte para concorrer mensalmente a prêmios pela Loteria Federal.

Conheça e contrate já o plano mais adequado para você e sua família.
Acesse www.mapfrevivo.com.br ou ligue 0800 570 7041

Um produto da MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A., inscrita no CNPJ 61.074.175/0001-38. Processo nº 15414.100431/2002-51. Um produto da MAPFRE CAPITALIZAÇÃO S.A., inscrita no CNPJ 09.382.998/0001-00. **Processo nº 15414.000959/2008-16. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. SAC 24h: 0800 570 7043. Deficientes auditivos e de fala: 0800 775 5045. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais. Contato: 0800 775 1079, em horário comercial ou pelo site www.mapfre.com.br. Atendimento a deficientes auditivos e de fala: 0800 962 7373. As condições contratuais e o manual de assistência** do seguro estão disponíveis para consulta na íntegra no site www.mapfrevivo.com.br.

Telefônica

Sua conta chegou.

Data de Postagem 30/05/2016 Vencimento 06/06/2016

721314885078395000000096782030051 6

00109678

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI PL15

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENT
14450-000 JERIQUARA - SP

vivo

PATROCINADORA OFICIAL DA SELEÇÃO BRASIL



Multiplus é o novo parceiro do Vivo Valoriza e já chega trazendo benefícios!

Cliente Vivo Valoriza ganha 100 pontos Multiplus para usar como quiser.

Acesse www.pontosmultiplus.com.br/vivo e saiba mais.

Aproveite! Essa parceria está só começando e quem ganha com ela é você.

parceiro multiplus

Vivo Valoriza

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C057341

Uso exclusivo dos Correios
Devolução Eletrônica - CEDO

☐ Ausente	☐ Não existe o nº indicado	Data de reintegração
☐ Falecido	☐ Desconhecido	
☐ Recusado	☐ Não procurado	Rubrica do carteiro
☐ Mudou-se	☐ Endereço insuficiente	
☐ Outros (especificar)		

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/06/2016 08:38:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000001-4	14211029117-6
	53313413900-5	05167160606-2
Data do pagamento		07/06/2016
Valor Total		114,21

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: D.99A.725.980.F92.9B6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02541

DATA: 20/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 254

Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO

Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:

Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **114,21**

(cento e quatorze reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2284

NOTA DE EMPENHO Nº **2284**	FICHA: 123	DATA: 25/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000049/15	PREGÃO PRESENCIAL	0039/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2016

NOME: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA — 09.658.884/0001-40 — CÓDIGO: 2908

ENDEREÇO: R RUI BARBOSA — SAO JOSE DA BELA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INCLUSIVE INSTALAÇAO,CONFIGURAÇAO E MANUTENÇAO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇAO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **320,00**

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	43.697,63	320,00	255.982,37

VALOR A SER PAGO R$ **320,00**

trezentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2016

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 01/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	306,94

B: 756
A: 3210
CIC: 122734

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E
Setor Tributário
Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP: 14440-000

Número
00000057

Data/Hora Emissão
28/04/2016 08:58:46

Código Verificação
DAOG-KWQR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

Razão Social	Email
HAMILTON AMBROZIO DA SILVA E CIA LTDA ME	hamiltonambrozio@hotmail.com
CNPJ/CPF	**Inscrição Municipal**
09.658.884/0001-40	...

Endereço		Bairro	CEP
RUA: RUI BARBOSA, 353		CENTRO	14440-000
Municipio	**UF**	**Fone**	
SÃO JOSÉ DA BELA VISTA	SP	(016) 3142-1565	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
clestonlopes@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50	ISENTA
Endere	**Bairro**	**CEP**
RUA JONAS ALVES COSTA,	CENTRO	14450000
Municipio	**UF**	**Fone**
JERIQUARA	SP	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
1.07	1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E	0.00	320,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E

Base de Cálculo (R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
320,0	...	...	320,00	320,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO INTERNET

Saúde

Declaro que o serviço a que se refere
Em: / /20 Fiscal

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET NOS SEGUINTES DEPARTAMENTOS: REABILITAÇÃO, CENTRAL AMBULÂNCIA, CENTRO DE SAÚDE. REFERENTE A ABRIL DE 2016 - PREGÃO PRESENCIAL 039/2015, PROCESSO 049/2015, CONTRATO 001/2016, RETENÇÃO DE 5% INSS PELA PREFEITURA.
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.705/2015 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de São José da Bela Vista se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.52
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 12.273-4

FAVORECIDO: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA & CIA. L
CPF/CNPJ: 09.658.884/0001-40
VALOR: R$ 306,94
DEBITO EM: 01/06/2016

DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB: 5.EEA.A58.2AB.55C.25C

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00090.861188 1 68130000001306

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 02/06/2016

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/05/2016	30218	RC-CI	N	15/05/2016

Nosso Número: 25477502000090861

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor
	18	R$	

(=) Valor do Documento: 13,06

ISS Variavel

(+)Outros Acréscimos

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

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 002411 Modulo: 5 Receita Principal: 4

PAGO
01/06/16
Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - SP

Contribuinte: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA E CIA LTDA ME CPF/CNPJ: 09658884000140

Endereco: RUA RUI BARBOSA,353 Complemento:

Bairro: CEP: 14470000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-30218-8-4

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: 2284/1/0R

Identificação do Contribuinte
HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. LTDA

Endereço
R RUI BARBOSA
Cidade
SAO JOSE DA BELA VISTA SP

Cpf/Cnpj 09.658.884/0001-40

Competência: junho-16	Nº Conta	106121-6	
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01		
Cod Receita Dedução (2)			
Data Arrecadação:.	01/06/2016		

Valor da Receita (1)	13,0
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2284 / 1
Valor Total ---------->	13,06

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02466

DATA: 25/04/2016 VENCTO:01/06/2016 PAGTO: 01/06/2016

Credor..: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. CNPJ: 09.658.884/0001-40 Cod: 2908
Endereço: R RUI BARBOSA
Cidade..: SAO JOSE DA BELA VISTA CEP: 14440-000

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO A REDE MUNDIAL DE INTERNET COM FORNECIMENTO E SUPORTE TECNICO DE LINK DE INTERNET D E DICADO DE 50 MB, DE USO ILIMITADO DE ALTA PERFORMANCE ATRAVES DO SERVIÇO I

Valor **320,00**

(trezentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1005 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	119	01/06/2016	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		01/06/2016

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 SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **3.857,08**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
46.284,96	3.857,08	3.857,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.857,08**

três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2016

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 03/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A: 6636-2
CC: 86-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:58
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.636.000.000.086
VALOR TOTAL	3.857,08

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STA C M DE PEDREG-C-SAUDE
AGENCIA: 6636-2 CONTA: 86-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 4.009.917.3BE.0F4.B95

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02495

DATA: 01/06/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

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 SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO P ARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASI CA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015.

Valor **3.857,08**

(três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1006 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	119	01/06/2016	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		01/06/2016

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 SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBREO DE 2015 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.291,23**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
15.494,76	1.291,23	1.291,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2016

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 03/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A: 6636-2
CC: 86-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:05:58
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.636.000.000.086
VALOR TOTAL 1.291,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STA C M DE PEDREG-C-SAUDE
AGENCIA: 6636-2 CONTA: 86-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 1.5D4.614.1BE.F3F.1B0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02496

DATA: 01/06/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

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 SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO P ARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASI CA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBREO DE 2015.

Valor **1.291,23**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2525

NOTA DE EMPENHO Nº **2525**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

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**	**76,38**

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	199.148,75	76,38	300.774,87

VALOR A SER PAGO R$ **76,38**

setenta e seis reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 03/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 001
Ag: 6949-3
C/C: 5887-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00821/16	03/05/2016	05/05/2016

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
009.001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	140	0,357	MANUT DA ADMINISTR	49,98
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	1.200	0,022	MANUT DA ADMINISTR	26,40
	TOTAL PEDIDO					76,38

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. 000762473 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: 1935225800

DANFE

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

N. 000762473
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 7315 9953 8008

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	131162141109560 05/05/2016 20:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		05/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		05/05/2016
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		20:48:54

FATURA

0762473/01 06/06/2016 76,38								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,38	9,17			76,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					76,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00215	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (ITEM GENERICO) L: FU3175 Q: 140,000 0 F: 01/09/15 V: 30/08/17	30049079	000	6108	CP	140,0000	0,3570	49,98	49,98	6,00	0,00	12,00%	0,00%
026703	ANLODIPINA 5MG, BESILATO L: 37158 Q: 1.200 ,0000 F: 31/07/15 V: 31/07/17	30049069	000	6108	CP	1.200,0000	0,0220	26,40	26,40	3,17	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: 131162141109560
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL[SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 785272 Pedido Cliente: OF626/16 NR.PROCESSO CLIENTE: 037/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,63 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,95 | [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05 / 05 / 2016

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCL ARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000762473
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 7315 9953 8008

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	131162141109560 05/05/2016 20:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	

nowered by TOTVS

NG 2525

Rioclarense nº 000-762.473 05/05/16

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
76,38			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000576891	0762473/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
76,38	17115370000576891		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00576.891188 3 68170000007638

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **06/06/2016**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762473/01	DM	N	05/05/2016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: **17115370000576891**

VALOR DO DOCUMENTO: **76,38**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 1,52)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

(-) 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**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00576.891188 3 68170000007638

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **06/06/2016**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/05/2016	0762473/01	DM	N	05/05/2016

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

NOSSO NÚMERO: **17115370000576891**

VALOR DO DOCUMENTO: **76,38**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 1,52)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/16

(-) 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

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/04/2016 a 08/05/2016

Certificação Número: 2016040903274464041106

Informação obtida em 11/04/2016, às 13:18:22.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

03/06/2016 12:06:22

03/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:06:21
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153700900576891188368170000007638

NR. DOCUMENTO	60.301
NOSSO NUMERO	17115370000576891
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	5119/00006406
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2016
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO	76,38
VALOR COBRADO	76,38

NR.AUTENTICACAO 4.3D2.ECF.939.272.501

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02517

DATA: 03/05/2016 VENCTO:03/06/2016 PAGTO: 03/06/2016

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 **76,38**

(setenta e seis reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2300

NOTA DE EMPENHO Nº **2300**	FICHA: 121	DATA: 25/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2016

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**	**145,04**

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	175.721,86	145,04	324.133,10

VALOR A SER PAGO R$ **145,04**

cento e quarenta e cinco reais e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00735/16	25/04/2016	25/04/2016

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
009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	3.920	0,037	MANUT DA ADMINISTR	145,04
TOTAL PEDIDO						145,04

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. 0758457
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 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0758457 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7584 5715 1699 8762

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
OUTRAS SAIDAS DE MERC OU PREST SERVIÇOS		131162130042340 25/04/2016 11:59:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/04/16
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	25/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		11:56:57

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
145,04	17,40	0,00	0,00	145,04

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	145,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA	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)		0,01318	2,000	2,000

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
024624	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG MCGRAN CAP GEL DURA (ITEM GENERICO) L: 15K661 Q: 3.920,0000 F: 01/11/1 5 V: 31/05/17	30049099	000	6949	CA	3.920,00	0,037	145,04	145,04	17,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL [SAC (19)3522-5804] PROCESSO DE REPOSICAO - NF VENDA 751.710 - NF REMESSA 757.893 - MOTIVO: VALIDADE CURTA - SOLICITADO POR ANA CAROLINA CODO RETORNO DE MERCADORIA RECEBIDA PARA TROCA Pedido: 790811 Pedido Cliente: REPNF751710 *** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP: INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** AFF: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL: esf_farmacia@hotmail.com; esf_farmacia@jeriquara.sp.gov.br] (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/04/2016

_____

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 145,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO A.C2B.A09.D7B.2DC.2DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02711

DATA: 25/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **145,04**

(cento e quarenta e cinco reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3147

NOTA DE EMPENHO Nº 3147	FICHA 111	DATA 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/06/2016

NOME: CINTMED DIAGNOSTICOS E IMAGEM LTDA — 10.756.444/0001-05 — CÓDIGO: 3819
ENDEREÇO: R COMANDANTE MARCONDES SALGADO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC OR - Ordinario	
SOMA	**1.300,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	46.402,82	1.300,00	22.297,18

VALOR A SER PAGO R$ 1.300,00

um mil e trezentos reais * * *

Banco Santander

Agência: 3550-2

Conta: 13000598-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
140

Data e Hora da Emissão	15/06/2016 10:23:13	Competência	15/6/2016	Código de Verificação	329684931
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CINTMED DIAGNOSTICO E IMAGEM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.756.444/0001-05	Inscrição Municipal	13572801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA COMANDANTE MARCONDES SALGADO ,1456 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-160				
Complemento:		Telefone:	00162133443	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:	saude@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS

CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO
BENIFICIARIA: MARIA NALTA DA SILVA
CPF: 149.540.628-88
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1948

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 04.02.04 / 00040204 - RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGI A, TOMOGRAFIA E CONG

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	8,45	COFINS	39,00	IR(R$)	19,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	13,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	79,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.220,05	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	26,00

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: ribeiraopreto.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, 15/06/2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/06/2016 15:40:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.19
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: 3550-5 - RIB.PRETO-AV.DA SAUDADE
CONTA: 1.300.598-1

FAVORECIDO: CINTMED DIAGNOSTICO E IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 10.756.444/0001-05
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 16/06/2016

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 9.282.1D0.B9A.754.76F

Transação efetuada com sucesso por J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02812

DATA: 02/06/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: CINTMED DIAGNOSTICOS E IMAGEM LT CNPJ: 10.756.444/0001-05 Cod: 3819
Endereço: R COMANDANTE MARCONDES SALGADO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-160

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **1.300,00**
(um mil e trezentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2693

NOTA DE EMPENHO Nº 2693	FICHA: 121	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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**	**499,00**

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	223.291,76	499,00	276.209,24

VALOR A SER PAGO R$ **499,00**

quatrocentos e noventa e nove reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2016

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 17/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 033
Ag: 0009
c/c: 13006164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00908/16	09/05/2016	12/05/2016

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
048.000.034	ACLIMATES RESINA FOTOCROMATICO	UN	2	130,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
048.000.035	ARMAÇÃO ELEGANCE SK905 5 55	UN	1	275,00	MANUT DA ADMINISTR	239,00
	TOTAL PEDIDO					499,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

NF-e
Nº 001409

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Otica melani Pedregulho.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001409
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160509630089000144550010000014091371659797

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

Natureza Operação: VENDA

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

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	12/05/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data da Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	12/05/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	11:53

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	535,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	36,00	0,00	0,00	499,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				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
12150001	ACLIMATES RESINA FOTOCROMATICO	90015000	102	5.102	UN	2,00	130,00	83,43	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33614401	ARMACAO ELEGANCE SK905 5 55	90031100	102	5.102	UN	1,00	275,00	94,27	275,00	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

Num. Protocolo: 135160290673952 Dt. Aut.: 12/05/2016 16:28:31
Obs: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" LENTES CONFECCIONADAS PARA DANILO FRANÇA MARTINS"
VAL APROX TRIBUTOS R$177,70 (35,61%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 12 / 05 / 2016

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 , - - - - - SP			Vencimento 10/06/2016
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Número do Documento 0115810d06	Nosso Número 0000000001074	Valor do Documento R$ 499,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

protestar apos 5 dias do vencimento



Recebimento através do cheque nº do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | 03399.60049 92000.000007 00107.401010 2 68210000049900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/06/2016
Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 , - - - - - SP					Agência / Ident.Beneficiário 0009-4 / 6004920
Data do Documento 16/05/2016	Número do Documento 0115810d06	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2016	Nosso Número 000000000107 4
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento R$ 499,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$: 1,15

apos vencimento cobrar multa 2,00

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50 - Código: 0115810

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 / CASA

14450000 JERIQUARA / SP CENTRO

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sr. Danilo F. Martins

Obs.: Martins

Dr. J. Dante Baboni Jr.
Oftalmologia
CRM/SP 134.950

Recomendamos seu NOVO EXAME em ____/____/____

28/04/16

Receituário de ÓCULOS

		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	D.N.P.
PARA LONGE	O.D.	-3.75	-2.25	60°	MEDIR COM PUPILÔMETRO
	O.E.	-2.50	-1.25	115°	
PARA PERTO	O.D.				
	O.E.				

ADIÇÃO: +_____Esf.

NÃO RETIRAR AS MARCAÇÕES DE FÁBRICA IMPRESSAS NAS LENTES

ÓCULOS CONFECCIONADO PELA ÓPTICA

	CONFERIDO
	____/____/____

Oftalmo Center franca

Microcirurgia a laser

Dr. J. Dante Baboni Jr. CRM-SP 134950
Dr. Carlos A. F. Oliveira CRM-SP 104180
Dra. Daniela Fagundes S. Casas CRM-SP 133230

Rua Francisco Jorge, 2000, Centro - Franca-SP. Tels.: 16 3721-5919 / 16 3721-0823
oftalmocenterfranca@hotmail.com

ÓPTICA Melani

Pedregulho,04 de Maio 2016

Orçamento

Para : Danilo França Martins

Lentes transitions _____R$ 499,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696



Franca, 04 de maio de 2016

Para : Danilo França Martins.

Lentes-_____R$ 550,00

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 04.05.16

Orçamento

Para : Danilo França Martins.

Lentes _____R$ 600,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

17/06/2016 12:26:48

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.49
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 499,00
DEBITO EM: 17/06/2016

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: A.682.6AC.BE2.C10.5BF

Transação efetuada com sucesso por J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02830

DATA: 09/05/2016 VENCTO:17/06/2016 PAGTO: 17/06/2016

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 **499,00**
(quatrocentos e noventa e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2603

NOTA DE EMPENHO Nº **2603**	FICHA: 121	DATA: 04/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de meia premium. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.526,69**

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	215.539,75	1.526,69	282.933,56

VALOR A SER PAGO R$ **1.526,69**

um mil, quinhentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00867/16	04/05/2016	09/05/2016

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 COD: 3072
FRANCA CNPJ: 12.940.758/0001-99

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.362.020	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL NAT ESC SIGVA	UN	1	153,99	MANUT DA ADMINISTR	153,99
009.362.021	MEIA PREMIUM N° 862 AF NORMAL M NAT ESC SIGVARI	UN	1	164,70	MANUT DA ADMINISTR	164,70
009.362.022	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL M PONT FECH SIGVAR	UN	1	131,60	MANUT DA ADMINISTR	131,60
009.362.023	MEIA PREMIUM N° AD NORMAL G NAT ESC SIGVARI	UN	2	131,60	MANUT DA ADMINISTR	263,20
009.362.024	MEIA ULTRALINE 4000 20-30 AD G VENOSAN	UN	1	122,80	MANUT DA ADMINISTR	122,80
009.362.025	MEIA ULTRALINE 4000 AGH M VENOSAN	UN	1	172,80	MANUT DA ADMINISTR	172,80
009.362.021	MEIA PREMIUM N° 862 AF NORMAL M NAT ESC SIGVARI	UN	1	131,60	MANUT DA ADMINISTR	131,60
009.362.024	MEIA ULTRALINE 4000 20-30 AD G VENOSAN	UN	1	122,80	MANUT DA ADMINISTR	122,80
009.362.021	MEIA PREMIUM N° 862 AF NORMAL M NAT ESC SIGVARI	UN	1	131,60	MANUT DA ADMINISTR	131,60
009.362.026	MEIA PREMIUM N° AD NORMAL P NAT ESC SIGVARI	UN	1	131,60	MANUT DA ADMINISTR	131,60
TOTAL PEDIDO						1.526,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 09/05/16	**NF-e** N°: 000.009.370 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.009.370

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0512 9407 5800 0199 5500 1000 0093 7019 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135160281957544 Data: 09/05/16 Hora: 17:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/05/16
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	09/05/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	17:42

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
9370-01/01	06/06/16	1.526,69

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	1.526,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente 2-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	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
001057	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL EXG NAT ESC SIGVA	61151021	0101	5102	UND	1	153,9900	153,99	41,39			0,00		0
001068	MEIA PREMIUM N°862 AF NORMAL M NAT ESC SIGVARI	61151021	0101	5102	UND	1	164,7000	164,70	41,39			0,00		0
001906	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL M PONT FECH SIGVA	61151021	0101	5102	UND	1	131,6000	131,60	41,39			0,00		0
001056	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL G NAT ESC SIGVARI	61151021	0101	5102	UND	2	131,6000	263,20	41,39			0,00		0
001167	MEIA ULTRALINE 4000 20-30 AD G VENOSAN	61151021	0101	5102	UND	1	122,8000	122,80	41,39			0,00		0
001172	MEIA ULTRALINE 4000 20-30 AGH M VENOSAN	61151021	0101	5102	UND	1	172,8000	172,80	41,39			0,00		0
055	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL M NAT ESC SIGVARI	61151021	0101	5102	UND	1	131,6000	131,60	41,39			0,00		0
167	MEIA ULTRALINE 4000 20-30 AD G VENOSAN	61151021	0101	5102	UND	1	122,8000	122,80	41,39			0,00		0
001055	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL M NAT ESC SIGVARI	61151021	0101	5102	UND	1	131,6000	131,60	41,39			0,00		0
001054	MEIA PREMIUM N°862 AD NORMAL P NAT ESC SIGVARI	61151021	0101	5102	UND	1	131,6000	131,60	41,39			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$ 177,00 (11,59%) Fed; 236,90 (15,52%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi0)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 35,57
correspondente a aliquota de 2,33%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
DEPOSITO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 1520-4
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Cond. de Pagamento: 1 PAGTO
Funcionário: NARA

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 09/05/2016

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, 09/05/2016

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
MEIA 3/4 20-30 G **VENOSAN**	122,80
MEIA 3/4 NORMAL EXG **SIGVARIS**	153,99
MEIA 3/4 NORMAL G **SIGVARIS**	131,60
MEIA 3/4 NORMAL M **SIGVARIS**	131,60
MEIA 3/4 NORMAL M PONTEIRA FECHADA **SIGVARIS**	131,60
MEIA 3/4 NORMAL P **SIGVARIS**	131,60
MEIA 7/8 20-30 M **VENOSAN**	172,80
MEIA 7/8 NORMAL M **SIGVARIS**	164,70

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 09 DE MAIO DE 2016

PRODUTO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MEIA 3/4 20-30 G	2	R$ 198,00	R$ 396,00
MEIA 3/4 NORMAL EXG	1	R$ 207,10	R$ 207,10
MEIA 3/4 NORMAL G	2	R$ 198,00	R$ 396,00
MEIA 3/4 NORMAL M	2	R$ 198,00	R$ 396,00
MEIA 3/4 NORMAL M PONTEIRA FECHADA	1	R$ 207,10	R$ 207,10
MEIA 3/4 NORMAL P	1	R$ 198,00	R$ 198,00
MEIA 7/8 20-30 M	1	R$ 210,00	R$ 210,00
MEIA 7/8 NORMAL M	1	R$ 210,00	R$ 210,00

R$ 2.220,20

VALIDADE DA PROPOSTA:	10 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO:	À COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA:	À COMBINAR

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

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 16/05/2016

COTAÇÃO JERIQUARA

MEIAS

	VALOR UNITARIO
MEIA 3/4 20-30 G	R$ 200,00
MEIA 3/4 NORMAL EXG	R$ 210,00
MEIA 3/4 NORMAL G	R$ 200,00
MEIA 3/4 NORMAL M	R$ 200,00
MEIA 3/4 NORMAL M PONTEIRA FECHADA	R$ 210,00
MEIA 3/4 NORMAL P	R$ 200,00
MEIA 7/8 20-30 M	R$ 215,00
MEIA 7/8 NORMAL M	R$ 215,00

VALIDADE DA PROPOSTA : 15 DIAS
PAGAMENTO: COMBINAR
ENTREGA : 7 DIAS ÚTEIS

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Lancardina de Lourdes Silva

Altino Alves de Souza , 37, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 23 de março de 2016.

USO INTERNO :

1. DIOSMIN SDU ---------- CX

   TOMAR 1 SACHÊ DILUIDO EM ÁGUA 1 VEZ AO DIA

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS 862 (SELECT COMFORT PREMIUM)

   TAMANHO: GRANDE / NORMAL
   AD - 3/4 - PANTURRILHA
   20-30 MMHG

   COLOCAR CEDO , ANTES DE LEVANTAR E USAR O DIA TODO



Dr. Epaminondas Gotardo R. Jr
Angiologia e Cirurgia Vascular

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM / SP 82864

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Raquel Helena Dourado da Silva

Lelia Mellem Salloum, 2810, casa, Jardim Tropical. Cidade: Franca, CEP: 14407064, Estado: SP

Franca, 05 de fevereiro de 2016.

FORNECIDO CSIII JERIQUARA FARMÁCIA

USO ORAL

1- DIOSMINA/HESPERINA 450/50MG ------- USO CONTINUO
TOME 1 CP VO 12/12 HORAS

USO DIÁRIO

1- MEIA ELASTICA 3/4 20-30 MMHG ---------- 1 PAR
CALÇAR PELA MANHÃ E RETIRAR A NOITE

USO TOPICO

1- VENALOT H ---------- 1 FRASCO
APLICAR SOBRE AREAS ESCURECIDAS

FORNECIDO CSIII JERIQUARA FARMÁCIA

Dr. Gabriel Bordonal Luro Costa
Cirurgia Vascular Endovascular
RM 127836

Gabriel Bordonal Luro Costa
CRM / SP 127836

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

SECRETARIADA SAÚDE DE JERIQUARA

SUS

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

P/ Isabel Maria Batista

Uso Externo

1) Meia Elastica 3/4 20-30 MMHg → 01 Par
Colçar pela manhã e retirar a Noite.

2) Dasmina / Hesperina 450/50mg → usar at
Tomar 01 cp. V.O de 12/12 horas.

Yadiro Gonzales Delgado
RMS nº 3501163/SP
Projeto Mais Médicos Para o Brasil

Assinatura: _____ Data: 21 / 03 / 2016

Médico CR____: _____

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Floripes Veneranda Carvalho

Coronel Francisco Lino, 741, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 07 de março de 2016.

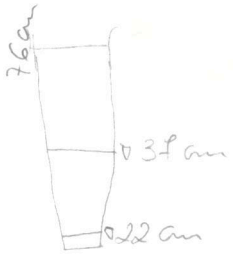
Uso:

1 - Meia elástica média compressão _____ 7/8

SIGVARIS/ 20 -30 mmHg / SEM PONTEIRA

Usar conforme orientações , colocar pela manha e tirar no fim do dia

' Tirar medida pela manha



Marília de Morais Frejuello Rocca
CRM / SP 135635

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Michelle Helena Dourado da Silva

Lelia Mellem Salloum, 2810, casa, Jardim Tropical, Cidade: Franca, CEP: 14407064, Estado: SP

Franca, 24 de fevereiro de 2016.

USO INTERNO :

1. DIOSMIN SDU ---------- CX

   TOMAR 1 SACHÊ DILUIDO EM ÁGUA 1 VEZ AO DIA

'JSO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS 862 (SELECT COMFORT PREMIUM)

   TAMANHO: PEQUENO / CURTA
   AD - 3/4 - PANTURRILHA
   20-30 MMHG

   COLOCAR CEDO , ANTES DE LEVANTAR E USAR O DIA TODO

Dr. Epaminondas Gotardo R. J
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM - 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM / SP 82864

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSC ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Fatima Aparecida Pereira dos Santos

Manoel Alves Costa, 158, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 20 de janeiro de 2016.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS 862 (SELECT COMFORT PREMIUM)

   TAMANHO: MÉDIO / NORMAL
   AD - 3/4 - PANTURRILHA
   20-30 MMHG

   COLOCAR CEDO , ANTES DE LEVANTAR E USAR O DIA TODO

USO INTERNO :

1. PERIVASC Diosmina + hesperidina ---------- CX

   TOMAR 1 CP VO DE 12 / 12 HORAS

Dr. Epaminondas Gotardo R.
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM - 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM / SP 82864
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

INVASC
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

Dr. Amílcar Faria de Andrade

P/ Maria Lucia Dos Reis

Uso local

Meia elástica de média compressão 3/4 (20-30 mmHg)

Microfibra G

19/10/15

R. São Sebastião do Paraíso, 1227 - Jardim Francano - Franca - SP
(16) 3722-4551 3018-0526 99234-3399 - www.invasc.com.br

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Maria Eliane Pereira Camilo

Jonas Alves Costa, 659, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 27 de janeiro de 2016.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS 862 (SELECT COMFORT PREMIUM)

TAMANHO: GRANDE / NORMAL
AD - 3/4 - PANTURRILHA
20-30 MMHG

COLOCAR CEDO , ANTES DE LEVANTAR E USAR O DIA TODO

USO INTERNO :

FORNECIDO
CSIII JERIQUARA
FARMÁCIA
27 JAN 2016

1. VENALOT ---------- CX

TOMAR 1 CP VO DE 12 / 12 HORAS

USO TÓPICO:

1. FLETOP LOÇÃO ---------- FRASCO

APLICAR NAS PERNAS , MASSAGEANDO 3 VEZES AO DIA

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM / SP 82864
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

Dr. Adriano Faleiros Pimenta

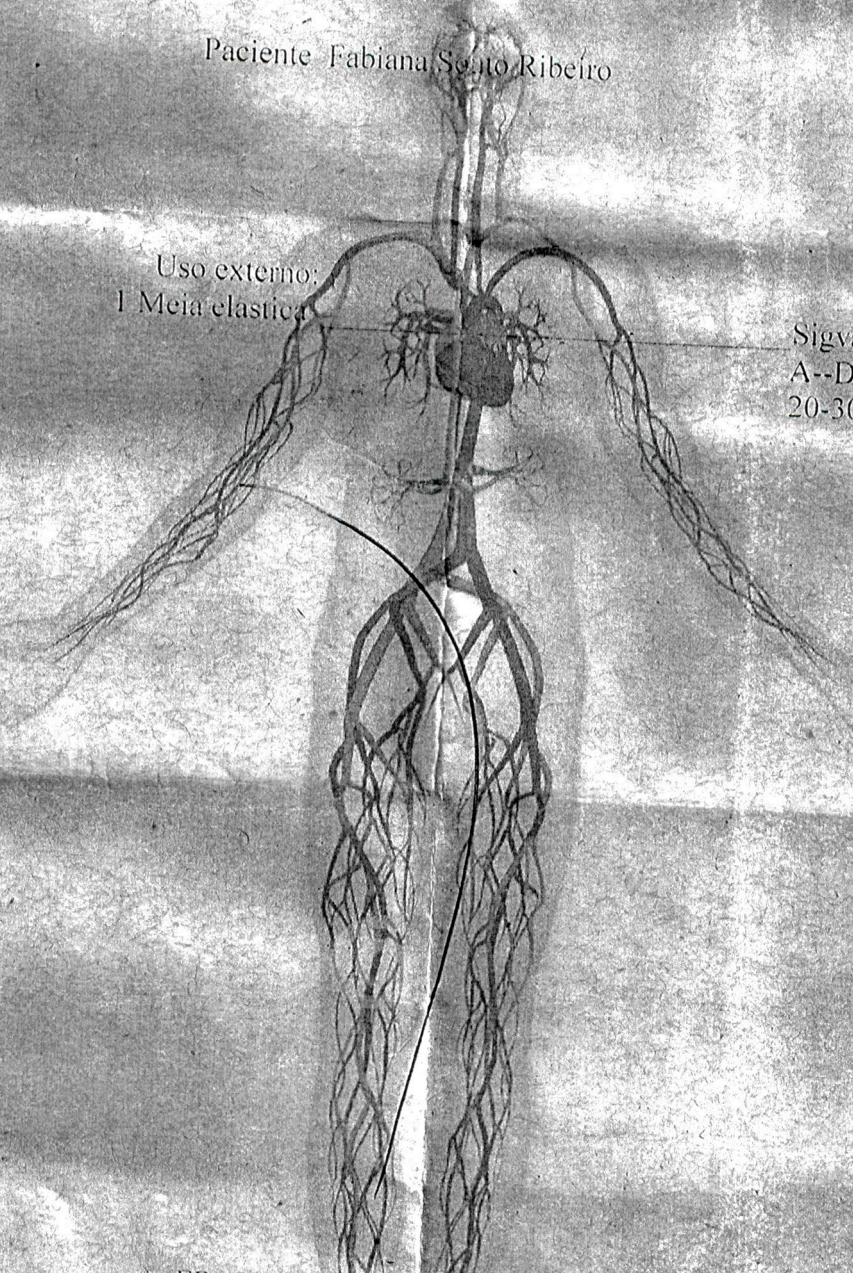
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

Especialista em Cirurgia Vascular
Pela Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM 95.687

Paciente Fabiana Souto Ribeiro

Uso externo:
1 Meia elastica

Sigvaris 282
A--D
20-30mmhg



FRANCA, 26 de janeiro de 2016

Dr. Adriano Faleiros Pimenta
CRM 95.687

Consultório: Rua Antônio Torres Penedo, 421 - Sala 05 - B. São Joaquim - Fone: (16) 3720-2392
Urgência Médica: Hospital Unimed - Franca - SP - Fone: (16) 3711-7777

Santa Casa 991200628

RECEITUÁRIO N° 1218844

Para: KARINA DOS REIS DE OLIVEIRA , Idade: 34a 0m
End.AVENIDA FRANCISCO GONCALVES COSTA 142 CASA
Medicação:

USO ORAL

1. NIMESULIDA 100MG ---------- 10 CPS

   TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 12/12 HORAS, 5 DIAS.

FORNECIDO CSIII JERIQUARA FARMÁCIA

2. CEFADROXILA 500MG ---------- 20 CPS

   TOMAR 1 CP VIA ORAL DE 12/12 HORAS, 7 DIAS.

3. PARACETAMOL 750MG ---------- 20 CPS

   TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 8/8 HORAS, SE HOUVER DOR.

USO TÓPICO

4. HIRUDOID GEL 500 ---------- 02 TUBOS

   MASSAGEAR LOCAIS ARROXEADOS/ENDURECIDOS 2X/DIA.

USO EXTERNO

5. MEIA ELÁSTICA F/B 20-30 MMHG ---------- 01 PAR (Um par) 200,00

   VESTIR AO ACORDAR E TIRAR PARA DORMIR.

Dr. Luis G. Campos CRM 116.575 Cirurgião Vascular e Endovascular

Dr° LUIS GUSTAVO CAMPOS DA SILVA
CRM: 116575

Ituverava - SP, 27/01/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 1.520-4

FAVORECIDO: BIBIANO E CARVALHO LTDA - ME
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$ 1.526,69
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062204
AUTENTICACAO SISBB: 5.3BA.5D5.FEB.9D1.8F5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02871

DATA: 04/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIAS PREMIUM.

Valor **1.526,69**

(um mil, quinhentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2477

NOTA DE EMPENHO Nº **2477**	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — 65.817.900/0001-71 — CÓDIGO: 3547

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**474,72**

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	182.096,44	474,72	317.428,84

VALOR A SER PAGO R$ **474,72**

quatrocentos e setenta e quatro reais e setenta e dois centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0766-8
CC: 3785-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00788/16	02/05/2016	03/05/2016

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.491.002	OLOPATADINA 1.11 MG/ML FRS 5ML	FR	2	24,90	MANUT DA ADMINISTR	49,80
009.491.003	OLOPATADINA CLORIDRATO 2MG/ML FRS 2,5ML	FR	1	24,90	MANUT DA ADMINISTR	24,90
009.491.003	OLOPATADINA CLORIDRATO 2MG/ML FRS 2,5ML	FR	1	24,90	MANUT DA ADMINISTR	24,90
009.612.001	VITAMINA B1 100MG+B6 100MG+B12 5000MCG DRG	CX	12	31,26	MANUT DA ADMINISTR	375,12
TOTAL PEDIDO						474,72

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP
EMISSÃO: 03/05/2016 - VALOR TOTAL R$ 474,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.570
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.046.570
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0565 8179 0000 0171 5500 1000 0465 7010 0500 0004

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF	135160266925685 - 03/05/2016 08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 046570 / V.Orig.: 474,72 / V.Liq.: 474,72

3570/1 02/06/2016 474,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
474,72	85,44	0,00	0,00	474,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
008231	OLOPATADINA 1,11 MG/ML FRS 5 ML Lote 61002 Fab. Out/2015 Val. Out/2017	7896548115251	30049059	000	5102	FRS	2,0000	24,9000	49,80	49,80	8,96	18,00
017677	OLOPATADINA,CLORIDRATO 2MG/ML FRS 2,5ML Lote 60885 Fab. Out/2015 Val. Out/2017	7896548140581	30049069	000	5102	FRS	1,0000	24,9000	24,90	24,90	4,48	18,00
017677	OLOPATADINA,CLORIDRATO 2MG/ML FRS 2,5ML Lote 61484 Fab. Jan/2016 Val. Set/2017	7896548140581	30049069	000	5102	FRS	1,0000	24,9000	24,90	24,90	4,48	18,00
0[illegible]75	VITS.B1 100MG+B6 100MG+B12 5000MCG - DRG Lote BR71487 Fab. Mar/2016 Val. Ago/2017	7891721028335	30045090	000	5102	CX	12,0000	31,2600	375,12	375,12	67,52	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Itens ref. Empenho OF.596/16 Processo 037/2015 vosso Pedido PR027/2015 nosso Pedido 116291/02 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, P UBLICADA NO DOE EM 17/12/2009

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/05/2016

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.766.000.003.785
VALOR TOTAL 474,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.0F9.F1E.4BC.0A5.DBC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02724

DATA: 02/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **474,72**

(quatrocentos e setenta e quatro reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2476

NOTA DE EMPENHO Nº **2476**	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 65.817.900/0001-71 CÓDIGO: 3547

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**469,45**

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	181.626,99	469,45	317.903,56

VALOR A SER PAGO R$ **469,45**

quatrocentos e sessenta e nove reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0766-8
OIC: 3785-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00787/16	02/05/2016	03/05/2016

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	11	6,80	MANUT DA ADMINISTR	74,80
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	4	6,80	MANUT DA ADMINISTR	27,20
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	8	16,25	MANUT DA ADMINISTR	130,00
009.452.003	DEXTRANO 70+HIPROMELOSE+GLICEROL	FR	6	8,90	MANUT DA ADMINISTR	53,40
615.002.442	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZI	CX	3	28,80	MANUT DA ADMINISTR	86,40
009.552.002	OLMESARTANA MEDOX+ANLODIPINO 20/5MG CPR	CX	2	32,55	MANUT DA ADMINISTR	65,10
009.552.002	OLMESARTANA MEDOX+ANLODIPINO 20/5MG CPR	CX	1	32,55	MANUT DA ADMINISTR	32,55
TOTAL PEDIDO						469,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP
EMISSÃO: 03/05/2016 - VALOR TOTAL R$ 469,45

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.569
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.046.569
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0565 8179 0000 0171 5500 1000 0465 6910 3001 5000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF		135160266925657 - 03/05/2016 08:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 046569 / V.Orig.: 469,45 / V.Liq.: 469,45

046569/1 02/06/2016 469,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
469,45	84,50	0,00	0,00	469,45

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	469,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	2.100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15K1834 Fab. Out/2015 Val. Out/2017 -FCI 2C910B8E -AD82-4844-9A7B-303A3A06FD16	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	11,0000	6,8000	74,80	74,80	13,46	18,00
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15M0166 Fab. Dez/2015 Val. Dez/2017 -FCI 2C910B8E -AD82-4844-9A7B-303A3A06FD16	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	4,0000	6,8000	27,20	27,20	4,90	18,00
0[illegible]17	DIVALPROATO DE SODIO 125MG (C1) Lote 1009792 Fab. Jul/2015 Val. Jul/2017 -FCI 5C8A5ECD-8227-4054-B08E-6EBE8826DAC3 -PORTARIA C	7896255762649	30049099	200	5102	CX	8,0000	16,2500	130,00	130,00	23,40	18,00
011947	DEXTRANO70+HIPROMELOSE+GLICEROL Lote 61520 Fab. Fev/2016 Val. Jan/2018	7896548140222	30049099	000	5102	FRS	6,0000	8,9000	53,40	53,40	9,61	18,00
014487	OLMESARTANA MEDOX.+HIDROCLOROT.20+12,5MG Lote 60023 Fab. Ago/2015 Val. Ago/2017 -FCI 5C4478DD-3E15-406D-8753-A8340F00A509	7897411610668	30049079	000	5102	CX	3,0000	28,8000	86,40	86,40	15,55	18,00
020086	OLMESARTANA MEDOX.+ANLODIPINO 20/5MG-CPR Lote 51092 Fab. Set/2015 Val. Set/2017 -FCI 5D7178E5-32F9-43EA-8F9B-A8FDFA6FE7D3	7897411611016	30049079	000	5102	CX	2,0000	32,5500	65,10	65,10	11,72	18,00
020086	OLMESARTANA MEDOX.+ANLODIPINO 20/5MG-CPR Lote 51209 Fab. Out/2015 Val. Out/2017 -FCI 5D7178E5-32F9-43EA-8F9B-A8FDFA6FE7D3	7897411611016	30049079	000	5102	CX	1,0000	32,5500	32,55	32,55	5,86	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Itens ref. Empenho OF.595/16 Processo 028/2015 vosso Pedido PR018/2015 o Pedido 115625/06 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009 *** LOC.ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - COTACAO FRETE RODONAVES R$23,00 (25547000) *** Total CST 000=$339,45 ICMS=$61,10 *** Total CST 200=$130,00 ICMS=$23,40

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/05/2016

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.766.000.003.785
VALOR TOTAL 469,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.A77.F8A.480.B57.101

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa. 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02723

DATA: 02/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **469,45**

(quatrocentos e sessenta e nove reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2367

NOTA DE EMPENHO Nº **2367**	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/05/2016

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **193,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.16 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE EXPEDIENTE Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	180.167,26	193,69	319.639,05

VALOR A SER PAGO R$ **193,69**

cento e noventa e três reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612I-6	transf	

B: 001
A: 3069-4
C/C: 8010-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00774/16	28/04/2016	03/05/2016

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº:
14401-110/Franca-SP.

COD: 334
CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.000.245	POST IT 40X50 C/2 BLOCOS	UN	12	3,49	MANUT DA ADMINISTR	41,88
016.000.245	POST IT 40X50 C/2 BLOCOS	UN	12	3,49	MANUT DA ADMINISTR	41,88
015.018.003	SACO PIPOCA	PCT	14	3,091	MANUT DA ADMINISTR	43,274
015.018.003	SACO PIPOCA	PCT	20	3,333	MANUT DA ADMINISTR	66,66
TOTAL PEDIDO						193,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Priscila PAPELARIA

Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **9.285**
SÉRIE **1**
FL. **1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3516 0501 4855 7600 0159 5500 1000 0092 8510 0092 8510

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		135160268695051 03/05/2016 16:44:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038			45.353.315/0001-50	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	16 31348700	SP		16:44:44

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
009285/A	31/05/2016	193,69						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	193,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01225	POST IT - 40 X 50 - C/2 BLOCOS - AMARELO - EAGLE - 356-24Y	48114190	0102	5102	UN	12,000	3,4900	41,88	0,00	0,00	0,00	0	0
01225	POST IT - 40 X 50 - C/2 BLOCOS - AMARELO - EAGLE - 356-24Y	48114190	0102	5102	UN	12,000	3,4900	41,88	0,00	0,00	0,00	0	0
03763	SACO PIPOCA - N. 02- 1PC / 5PC - PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	14,000	3,0910	43,27	0,00	0,00	0,00	0	0
05428	SACO PIPOCA - N. 04- 1PC / 5PC - PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	20,000	3,3330	66,66	0,00	0,00	0,00	0	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 015 - CARLIANE
Digitador: 021 - MILAINE
Cond.Pag: 01028 - Desc.Pag: FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 193,69
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ 7,40
CORRESP. A ALIQ. DE 3.82%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,

RESERVADO AO FISCO

Declaro que recebi a(s) mercadoria(s) constante(s) da Nota Fiscal, a que se refere esta, em perfeito estado e em boa ordem.
Em, / /20

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **31/05/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/05/2016	**009285A**	**DM**	**Não**	**03/05/2016**

Nosso Número: **000000009843 4**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 193,69**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,64
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009843 4

Autenticação

Santander | **033-7** | **03399.59629 78100.000005 09843.401028 9 68110000019369**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **31/05/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/05/2016	**009285A**	**DM**	**Não**	**03/05/2016**

Nosso Número: **000000009843 4**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 193,69**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,64
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009843 4

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	663.069.000.008.010
VALOR TOTAL	193,69

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	0.687.355.AB1.1C5.3A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02722

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **193,69**

(cento e noventa e três reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2378

NOTA DE EMPENHO Nº 2378	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/05/2016

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**460,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	181.166,74	460,25	318.373,01

VALOR A SER PAGO R$ **460,25**

quatrocentos e sessenta reais e vinte e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3069-9
C/C: 8010-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00785/16	28/04/2016	03/05/2016

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA COD: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº: CNPJ: 01.485.576/0001-59
14401-110/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	40	2,582	MANUT DA ADMINISTR.	103,28
022.000.221	SACOLA PLASTICA 40X50 FINA 1 PC/10 PACOTES COM 10(	PC	40	5,418	MANUT DA ADMINISTR.	216,72
15.018.003	SACO PIPOCA	PCT	23	3,091	MANUT DA ADMINISTR.	71,093
015.018.003	SACO PIPOCA	PCT	20	3,458	MANUT DA ADMINISTR.	69,16
TOTAL PEDIDO						460,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

PRISCILA PAPELARIA

Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

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

Nº. 9.282
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0501 4855 7600 0159 5500 1000 0092 8210 0092 8217

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		135160267250248 03/05/2016 10:18:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038		CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JERIQUARA	16 31348700	SP		**HORA DA SAÍDA**: 10:17:59

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
009282/A	03/05/2016	460,25						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	460,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	40,000	2,5820	103,28	0,00	0,00	0,00	0	0
01566	SACOLA PLASTICA - 40 X 50 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	40,000	5,4180	216,72	0,00	0,00	0,00	0	0
03763	SACO PIPOCA - N. 02- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	23,000	3,0910	71,09	0,00	0,00	0,00	0	0
03768	SACO PIPOCA - N. 03- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	20,000	3,4580	69,16	0,00	0,00	0,00	0	0

Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 026 - VALQUIRIA Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: DINHEIRO-CARTAO-CHEQUE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS. BC.ICMS: R$ 460,25	Declaro que o material descrito nesta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **31/05/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/05/2016	**9282A**	**DM**	**Não**	**03/05/2016**

Nosso Número: **000000009840 0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 460,25**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 1,52
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009840 0

Autenticação

Santander | 033-7 | **03399.59629 78100.000005 09840.001029 6 68110000046025**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **31/05/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/05/2016	**9282A**	**DM**	**Não**	**03/05/2016**

Nosso Número: **000000009840 0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 460,25**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 1,52
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000009840 0

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 663.069.000.008.010
VALOR TOTAL 460,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 2.DA2.B20.1DE.32D.09D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02721

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **460,25**

(quatrocentos e sessenta reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2480

NOTA DE EMPENHO Nº 2480	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA 04.027.894/0003-26 CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **248,40**

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	186.378,11	248,40	313.373,49

VALOR A SER PAGO R$ **248,40**

duzentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00791/16	02/05/2016	03/05/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.350	OXCARBAMAZEPINA 600MG 60 COMP	CX	6	41,40	MANUT DA ADMINISTR	248,40
TOTAL PEDIDO						248,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

duoatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 598648
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5986 4812 3373 3642

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152160581531110 03/05/2016 20:45:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	03/05/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		20:43

FATURA / DUPLICATA

2598648U 02/06/2016 248,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
206,99	24,84	0,00	0,00	248,40

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	248,40

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,20	1,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31823	OXCARB 600MG C/60CP-U QUIMICA C1 LIC (Lote: 1609022, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2018)	30049069	020	6108	CX	6	41,4000	248,40	206,99	24,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.589/16 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 5,96
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 8,94
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 24,84, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 24,84
Pedido: 627860
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.589/16 CPTO.
Redespacho...: EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta nota foi recebido em perfeita ordem.

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 248,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 3.B6D.AFD.EAB.CA9.DF0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02720

DATA: 02/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **248,40**
(duzentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2377

NOTA DE EMPENHO Nº **2377**	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/05/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**760,99**

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	180.405,75	760,99	318.833,26

VALOR A SER PAGO R$ **760,99**

setecentos e sessenta reais e noventa e nove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00784/16	28/04/2016	02/05/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.659	FLAVONID (DIOSMINA+HESP.) 500MG 60CP	CX	15	12,60	MANUT DA ADMINISTR	189,00
009.078.001	OTOSPORIM 10 ML	UN	12	7,83	MANUT DA ADMINISTR	93,96
009.611.001	SUSTRATE C/50 CP	FR	10	16,90	MANUT DA ADMINISTR	169,00
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	3	83,41	MANUT DA ADMINISTR	250,23
009.574.001	ALDOSTERIN 25MG C/ 200CP-ASPEN	CX	3	19,60	MANUT DA ADMINISTR	58,80
TOTAL PEDIDO						760,99

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 597829
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5978 2912 3367 2679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB		152160581200305 02/05/2016 17:50:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	02/05/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	02/05/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		17:50

FATURA / DUPLICATA

2597829U 01/06/2016 760,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
675,85	61,09	0,00	0,00	760,99

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	760,99

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			2,60	2,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34756	FLAVONID 500MG C/60CP - NEO QUIMICA LIC (Lote: B16B1030, Qtde: 15, Dt Val: 31/01/-2019)	30049099	020	6108	CX	15	12,6000	189,00	157,49	18,90		12,00	
2552	OTOSPORIN GTS 10ML - FQM (Lote: 160138, Qtde: 12, Dt Val: 31/01/2018)	30042099	020	6108	FR	12	7,8300	93,96	78,30	9,40		12,00	
30600	SUSTRATE C/50CP LIC -FQM (Lote: 152479, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2017)	30049021	020	6108	CX	10	16,9000	169,00	140,83	16,90		12,00	
21333	LANTUS 100UI REFIL 3ML-SANOFI GEL (Lote: 5F972B, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2018)	30043929	000	6108	CX	3	83,4100	250,23	250,23	10,01		4,00	
34314	ALDOSTERIN 25MG C/200CP - ASPEN LIC (Lote: B616012, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2019)	30043220	020	6108	CX	3	19,6000	58,80	49,00	5,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.620/16 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITENS 1 a 3,5 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 4 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1,3 a 4 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITENS 2,5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 26,28
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 39,40
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 61,09, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 61,09
Pedido: 634874
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.620/16 CPTO.
Redespacho...: EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere a Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, / / 20

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	663.359.000.002.035
VALOR TOTAL	760,99

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 0.035.0C0.5EA.FD6.40E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02719

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor 760,99

(setecentos e sessenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2512

NOTA DE EMPENHO Nº **2512**	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

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	**402,43**

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	193.330,49	402,43	306.267,08

VALOR A SER PAGO R$ **402,43**

quatrocentos e dois reais e quarenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 111-2
CC: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00808/16	02/05/2016	04/05/2016

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Val
009.548.002	POLIVITAMINICO +POLOMINERAIS C/30 CPR	CX	30	11,97	MANUT DA ADMINISTR	359,1
009.464.002	METILFENIDATO 10MG C/20 CPR	CX	2	21,6633	MANUT DA ADMINISTR	43,326
	TOTAL PEDIDO					402,4

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/05/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 402,43

NF-e
Nº: 44438 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.438
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0444.3810.0431.2600

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

DADOS DA NF-e
135160272111182 - 04/05/2016 18:20:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/05/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	04/05/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		18:07:16

FATURA/DUPLICATAS
25/05/2016 - 402,43

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	402,43

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	402,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17387 21069090	POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS C/ 30 CPR. (MATERDAY) Lote: 7267 - 28/02/19 Qtde: 30.00	060 5405	CX	30,0000	11,9700	0,0000 0,0000 %	359,10	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7715 30049069	(-) METILFENIDATO 10 MG C/ 20 CPR. (RITALINA) (A3) Lote: 15120079 - 30/11/17 Qtde: 2.00 PMC: 21.83 Lista: A3	560 5405	CX	2,0000	21,6633	0,0000 0.0000 %	43,33	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

18/2015

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 559/169 e of 598/16 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 43.33 / Pedidos de Venda: 41104 Tributo aproximado R$: 5,83 Federal Fonte: IBPT /	eclaro que o material a que se refere sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita rdem. Em, 20

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			16/232055-6
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
25/05/2016	44438/1NFE	R$	402,43

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/05/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/05/2016	44438/1NFE	DM	NÃO	04/05/2016

Nosso Número: 16/232055-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 402,43

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(+) Outros Acréscimos

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,52.

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11620 32055.630035 02358.511083 5 68050000040243

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/05/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/05/2016	44438/1NFE	DM	NÃO	04/05/2016

Nosso Número: 16/232055-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento: 402,43

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(+) Outros Acréscimos

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,52.

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 402,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 7.9D4.36A.D3F.56D.7D5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02717

DATA: 02/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **402,43**
(quatrocentos e dois reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2562

NOTA DE EMPENHO Nº **2562**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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**	**191,40**

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	201.040,12	191,40	298.768,48

VALOR A SER PAGO R$ **191,40**

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00852/16	03/05/2016	09/05/2016

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
009.615.001	ALUMINEC(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML 100ML	FR	36	1,40	MANUT DA ADMINISTR	50,40
009.087.050	CLOR BUPROPIONA 150MG 60CP	CX	5	20,70	MANUT DA ADMINISTR	103,50
.163.018	LORATADINA+PSEUDO XPE 60ML	FR	10	3,75	MANUT DA ADMINISTR	37,50
TOTAL PEDIDO						191,40

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: 09/05/2016 Pedido: 444014 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 191,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.128.803
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: 000.128.803
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1288 0310 4050 0403

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	135160280292670 09/05/2016 10:20:33
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	09/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	09/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
513857	08/06/2016	191,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,40	25,99	0,00	0,00	191,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		191,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
056794	ALUMINEC(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML 100ML Lote 2033008 Data: 38 Venc: 31/03/2018	3004.90.99	000	5102	FR	36,00	1,4000	50,40	0,00	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00
056476	CLOR.BUPROPIONA 150MG 60CP/CT(EMS	3004.90.99	500	5102	CX	5,00	20,7000	103,50	0,00	103,50	12,42	0,00	12,00	0,00
036199	LORATADINA+PSEUDO XPE 60ML(G) Lote 333277 Data: 10 Venc: 31/03/2018	3004.90.39	500	5102	FR	10,00	3,7500	37,50	0,00	37,50	4,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (103,50) Lista Negativa (87,90)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Comerema Vera - End. Com. E
Local Entrega: Praça São Sebastião 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6500-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 37/2016 - TIPO: PMP 505/2016 PROC. Nº 037/2016

Cliente: 448 Pedido: 444014

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 09/05/2016

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:17
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	191,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.7C5.D9A.0D5.F6D.3C2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02727

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **191,40**
(cento e noventa e um reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2559

NOTA DE EMPENHO Nº **2559**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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** **103,50**

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	200.926,22	103,50	298.970,28

VALOR A SER PAGO R$ **103,50**

cento e três reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6500 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 : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00849/16	03/05/2016	09/05/2016

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
009.087.050	CLOR BUPROPIONA 150MG 60CP	CX	5	20,70	MANUT DA ADMINISTR	103,50
TOTAL PEDIDO						103,50

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: 09/05/2016 Pedido: 442803 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 103,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.128.804
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP 14408-091 Fone (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.128.804
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1288 0417 9960 5104

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	135160280292773 09/05/2016 10:20:35
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	09/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	09/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
513858	08/06/2016	103,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
103,50	12,42	0,00	0,00	103,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		103,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 EMITENTE, 1 DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
056476	CLOR.BUPROPIONA 150MG 60CP(C1)EMS Lote 2480[illegible] Data F[illegible] Vcto: 31/03/2018	3004.90.99	500	5102	CX	5,00	20,7000	103,50	0,00	103,50	12,42	0,00	12,00	0,00

for farmacêuticos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (103,50)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente Vera - End. Cob.: E
Local Entrega: Praça São Sebastião 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL A/C. 8600-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 27/2016-5 PROC. Nº 037/2016

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/05/2016

Cliente: 448 Pedido: 442803

Impresso em 09/05/2016 10:29:58 por Ana Claudia

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:17
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	103,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.72A.D34.482.5B8.D6E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa. 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02726

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **103,50**
(cento e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2328

NOTA DE EMPENHO Nº **2328**	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL	0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2016

NOME: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP 15.399.354/0001-28 CÓDIGO: 2899
ENDEREÇO: RUA: CARLOS DE VILHETA 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** **535,21**

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	178.853,75	535,21	320.611,04

VALOR A SER PAGO R$ **535,21**

quinhentos e trinta e cinco reais e vinte e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00762/16	28/04/2016	29/04/2016

Fornecedor: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP COD: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA Nº: 4280 CNPJ: 15.399.354/0001-28
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
022.040.013	AGUA SANITARIA 1LT	CX	3	13,94	MANUT DA ADMINISTR	41,8
022.025.025	PAPEL HIGIENICO	UN	80	2,24	MANUT DA ADMINISTR	179,2
022.029.031	RODO PLAST 60CM	UN	6	8,39	MANUT DA ADMINISTR	50,3
022.018.019	FLANELA	DZ	5	9,74	MANUT DA ADMINISTR	48,7
022.012.047	DETERGENTE 500ML	CX	2	36,65	MANUT DA ADMINISTR	73,3
021.006.075	COPO DESC. 50ML	CX	2	58,20	MANUT DA ADMINISTR	116,4
021.000.084	FILME PVC TRANSPARENTE	UN	3	3,10	MANUT DA ADMINISTR	9,3
021.015.008	PANO DE PRATO	UN	5	1,51	MANUT DA ADMINISTR	7,5
005.007.020	FOSFORO	UN	5	1,72	MANUT DA ADMINISTR	8,6
TOTAL PEDIDO						535,21

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Múltipla DISTRIBUIDORA Limpeza, Descartáveis e Alimentícios

MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP

RUA CARLOS DE VILHENA, 4280 - VILA IMPERADOR
14405-203 FRANCA - SP
FONE: (16) 3702-9025
nfe@multipladistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.012.603
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0415 3993 5400 0128 5500 1000 0126 0318 9021 3105

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 MERCADORIAS	135160261134327 29/04/2016 16:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.325.590.114		15.399.354/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/04/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	**29/04/2016**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			**16:04:08**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
12603-1	29/05/2016	535,21

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	535,21

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	52,35	**535,21**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
014127	AGUA SANITARIA 1 LT	28289019	0500	5405	CX	3	13,94	41,82	0,00	0,00	0	5,62
007354	PAPEL HIGIENICO	48181000	0500	5405	UN	80	2,24	179,20	0,00	0,00	0	7,53
025424	RODO PLASTICO 60CM	96039000	0500	5405	UN	6	8,39	50,34	0,00	0,00	0	6,77
026830	FLANELA	63071000	0500	5405	DZ	5	9,74	48,70	0,00	0,00	0	2,05
003325	DETERGENTE 500ML	34022000	0500	5405	CX	2	36,65	73,30	0,00	0,00	0	12,31
027709	COPO DESC. 50ML	39241000	0500	5405	CX	2	58,20	116,40	0,00	0,00	0	15,47
006820	FILME PVC	39204390	0101	5102	UN	3	3,10	9,30	0,00	0,00	0	1,13
006302	PANO PRATO	63079090	0500	5405	UN	5	1,51	7,55	0,00	0,00	0	0,32
024128	FOSFORO	36050000	0101	5102	UN	5	1,72	8,60	0,00	0,00	0	1,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

M.: 40. Bco Brasil Ag. 6520-X C/C 7735-6 | DIFAL suspenso conforme ADI n. 5464 do STF PREGAO 23/2015 SAUDE | DOCUMENTO EMITIDO POR "ME" OU "EPP" OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS. Valor Aproximado Tributos R$ 52,35(9,78%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, __/__/20__

RECEBEMOS DE MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/04/2016 VALOR TOTAL: 535,21 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.012.603
SÉRIE 1

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:56
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.007.735
VALOR TOTAL	535,21

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MULTIPLA COMERCIO DE PROD
AGENCIA: 6520-X CONTA: 7.735-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 2.D78.AFB.692.4A0.843

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02718

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM CNPJ: 15.399.354/0001-28 Cod: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-203

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

Valor **535,21**
(quinhentos e trinta e cinco reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2133

NOTA DE EMPENHO Nº 2133	FICHA: 121	DATA: 18/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL	0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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**	**460,30**

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	191.510,21	460,30	308.029,49

VALOR A SER PAGO R$ **460,30**

quatrocentos e sessenta reais e trinta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00705/16	18/04/2016	19/04/2016

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
022.041.011	AMACIANTE 2LT CX C/ 6UN	CX	2	21,90	MANUT DA ADMINISTR.	43,80
021.006.082	COPO 200 TRANSP. ABNT CX	UN	5	68,10	MANUT DA ADMINISTR.	340,50
9.001.044	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO COM 08 ROLOS DE 300 METROS	PCT	1	19,60	MANUT DA ADMINISTR.	19,60
026.049.010	PILHA PALITO AAA ALCALINA 2UN	UN	10	5,64	MANUT DA ADMINISTR.	56,40
TOTAL PEDIDO						460,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.777
Série 002

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 1268 - BRASIL - ITUVERAVA - SP
Fone: (16)3839-8081 - CEP: 14500-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.777
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0405 7035 9700 0154 5500 2000 0257 7710 0097 6608

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	**135160237605991 19/04/2016 14:17:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	19/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	19/04/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	3134-8700		14:16:24

FATURA

P AMENTO À PRAZO	Número: 25777 - Valor Original: R$ 460,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 460,30

DUPLICATAS

Número : 25777/1
Vencimento : 19/05/2016
Valor : R$ 460,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	460,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,30

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4211	AMACIANTE TA LIMPIM CX C/ 6 X 2 LT	34029039	0500	5405	UN	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2361	COPO 200 TRANSP ABNT CX COPOPLAST	39241000	0500	5405	UN	5,00	68,10	0,00	340,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2671	PAPEL HIG ROLAO 8X300MTS DUQUE	48181000	0500	5405	FD	1,00	19,60	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500	PILHA PALITO AAA ALCALINA 2UN	85061020	0500	5405	UN	10,00	5,64	0,00	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 57,72 Federal e 85,62 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
SETOR SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em ___/___/20__

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2016 14:31:49

00190.00009 01234.110441 30951.937173 6 67990000046030

BANCO DO BRASIL

Vencimento
19/05/2016

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

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	12341104430951937	25777	460,30

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.

BB Cobrança 2.05.07

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 01234.110441 30951.937173 6 67990000046030

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
19/05/2016

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Agência / Código Cedente
00156-2 / 10088-9

Data do documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.
19/04/2016	25777	DM	N	19/04/2016

Nosso Número
12341104430951937

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
460,30

Instruções de responsabilidade do cedente

NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO
APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
PROTESTO: 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
3% DE MULTA APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.05.07

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R. JONAS ALVES COSTA, 559 -
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	660.156.000.010.088
VALOR TOTAL	460,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A VIEIRA VARDASCA ME
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 10.088-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 3.CCC.AAA.4F9.7E4.98E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02706

DATA: 18/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **460,30**

(quatrocentos e sessenta reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2867

NOTA DE EMPENHO Nº 2867	FICHA 121	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000003/16	PREGÃO PRESENCIAL 0003/16	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/06/2016

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** **938,95**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	225.411,20	938,95	273.649,85

VALOR A SER PAGO R$ **938,95**

novecentos e trinta e oito reais e noventa e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2016

Pedido
00958/16

Data Pedido
20/05/2016

Data Entrega
23/05/2016

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº:

COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	55	8,95	MANUT DA ADMINISTR	492,25
039.154.002	ROSCA	KG	10	11,43	MANUT DA ADMINISTR	114,30
007.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	17,20	MANUT DA ADMINISTR	86,00
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	13,92	MANUT DA ADMINISTR	139,20
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	21,44	MANUT DA ADMINISTR	107,20
	TOTAL PEDIDO					938,95

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

SP

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.108 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.108
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0011 0813 0160 0550

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		**135160312857563 - 23/05/2016 15:07**
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	23/05/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	23/05/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		15:00

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	938,95

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	938,95

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	55,0000	8,9500	492,25					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	10,0000	11,4300	114,30					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	17,2000	86,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	10,0000	13,9200	139,20					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	21,4400	107,20					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 23/05/2016

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2016 PROCESSO 003/2016	

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:23:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 938,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO D.AED.28F.403.0ED.865

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02676

DATA: 20/05/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016

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 **938,95**

(novecentos e trinta e oito reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2336

NOTA DE EMPENHO Nº **2336**	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/05/2016

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**510,00**

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	179.388,96	510,00	320.101,04

VALOR A SER PAGO R$ **510,00**

quinhentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf	

B: 001
A: 111-2
C/C: 28270-3

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 : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00766/16	28/04/2016	29/04/2016

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.043.013	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML	FCO	100	2,23	MANUT DA ADMINISTR	223,00
009.043.016	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FCO	50	1,98	MANUT DA ADMINISTR	99,00
043.011	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	FR	100	1,88	MANUT DA ADMINISTR	188,00
TOTAL PEDIDO						510,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO 29/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF 510,00

NF-e
Nº: 44262 **SÉRIE: 1**
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.262
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0442.6210.0430.6570

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

DADOS DA NF-e
135160261483876 - 29/04/2016 17:46:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	29/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			17:38:35

FATURA/DUPLICATAS
20/05/2016 - 510,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

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	510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC / ACESS / PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS ST Código	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13035 30049099	[illegible] 500,00 PMC 5,10	560 5405	FR	100,0000	2,2300	0,0000 0,0000 %	223,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
13051 30049099	[illegible] 50,00 PMC 5,50	560 5405	FR	50,0000	1,9800	0,0000 0,0000 %	99,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
9410 30049099	[illegible] 100,00 PMC 1,85	060 5405	BL	100,0000	1,8800	0,0000 0,0000 %	188,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG 0111-2 CC 28670-3 PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA FAVOR AVISAR A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS OC 0,00 Fin Imposto Recolhido por SubStituicao Tributaria conforme decreto lei 52/91 - Art.313-A do RICMS 00 - PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000 TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS COFINS R$ 510,00 / Pedidos de Venda: 19971 Tributo aproximado R$ 68,59 Federal R$ 61,20 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29 / 04 / 2016

OBOWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

NE 2336

SICREDI **748-X** | Nº nota 000.044.262. 29/04/16 | **Comprovante de Entrega**

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			Ag./Cod. Cedente 3003.02.35851
Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA			Nosso Número 16/231931-0
Vencimento 20/05/2016	N. do Documento 44262/1NFE	Espécie R$	Valor do Documento 510,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

SICREDI **748-X**

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/05/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/04/2016	44262/1NFE	DM	NÃO	29/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número: 16/231931-0

Valor do Documento: 510,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,66.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

.....

SICREDI **748-X** 74891.11620 31931.030030 02358.511083 7 68000000051000

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/05/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/04/2016	44262/1NFE	DM	NÃO	29/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número: 16/231931-0

Valor do Documento: 510,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,66.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 510,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO E.1A0.7CC.50A.1B8.8C8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02716

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 354
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **510,00**
(quinhentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2321

NOTA DE EMPENHO Nº 2321	FICHA: 121	DATA: 27/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2016

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **220,60**

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	178.633,15	220,60	321.146,25

VALOR A SER PAGO R$ **220,60**

duzentos e vinte reais e sessenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00756/16	27/04/2016	28/04/2016

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	24	2,7791	MANUT DA ADMINISTR	66,6984
035.000.055	TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100	CX	3	42,50	MANUT DA ADMINISTR	127,50
009.063.010	ALMOTOLIA PLAST.AMBAR 250ML BICO PRETO	FR	10	1,32	MANUT DA ADMINISTR	13,20
009.063.008	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML TRANSPARENTE	UN	10	1,32	MANUT DA ADMINISTR	13,20
	TOTAL PEDIDO					220,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 28/04/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 220,60

NF-e
Nº: 44203 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0442.0310.0430.4429

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

DADOS DA NF-e
135160258142725 - 28/04/2016 17:46:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	28/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	28/04/2016
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			17:43:21

FATURA/DUPLICATAS
19/05/2016 - 220,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207,40	37,34	0,00	0,00	220,60

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	220,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobravel	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4942 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (4942) Lote: 16043562 - 30/04/18 Qtde: 24.00	000 5102	FR	24,0000	2,7791	0,0000 0,0000 %	66,70	66,70	12,01 0,00	0,00	18,00	0,00
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 578/16 - 31/12/18 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00
11116 39233000	ALMOTOLIA PLAST. AMBAR 250ML BICO RETO (11116)	060 5405	FR	10,0000	1,3200	0,0000 0,0000 %	13,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
11115 39233000	ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 250ML BICO RETO (11115)	000 5102	FR	10,0000	1,3200	0,0000 0,0000 %	13,20	13,20	2,38 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 631/16 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 66.70 / Pedidos de Venda: 40637 Tributo aproximado R$: 24,50 Federal R$: 27,70 Estadual Fonte: IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28 / 04 / 2016

DOCWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

28/04/16

SICREDI 748-X nº Nota 000.044.203

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			16/231892-6
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
19/05/2016	44203/1NFE	R$	220,60

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

nº - Emp. 2321

SICREDI 748-X

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					19/05/2016
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2016	44203/1NFE	DM	NÃO	28/04/2016	16/231892-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	220,60

Instruções

TULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,29.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11620 31892.630034 02358.511059 1 67990000022060

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					19/05/2016
Cedente					Agência / Código Cedente
RASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/04/2016	44203/1NFE	DM	NÃO	28/04/2016	16/231892-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	220,60

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,29.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 220,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.1A3.891.728.9A0.25A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02715

DATA: 27/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor 220,60
(duzentos e vinte reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2303

NOTA DE EMPENHO Nº **2303**	FICHA: 121	DATA: 26/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2016

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**867,57**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	176.166,90	867,57	322.965,53

VALOR A SER PAGO R$ **867,57**

oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 111-2
OC: 34875-9

Letícia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00738/16	26/04/2016	27/04/2016

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.172	AGUA DESTILADA	GL	4	5,10	MANUT DA ADMINISTR.	20,40
009.062.002	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	PC	10	6,92	MANUT DA ADMINISTR.	69,20
035.000.017	COLETORES DE URINA 80 ML	UN	100	0,24	MANUT DA ADMINISTR.	24,00
010.033.005	COMPRESSA GAZE 13 FIOS	PT.	600	0,35	MANUT DA ADMINISTR.	210,00
009.271.017	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ LATERAL	PC	100	0,90	MANUT DA ADMINISTR.	90,00
616.001.068	FITA MICROPORE 25MM X10M	UN	30	1,43	MANUT DA ADMINISTR.	42,90
009.049.004	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA	CX.	6	13,89	MANUT DA ADMINISTR.	83,34
042.031.002	TERMOMETRO CLINICO	UN.	4	5,44	MANUT DA ADMINISTR.	21,76
009.284.011	TUBO PARA COLOETA DE SANGUE 4ML ROXO	CX	3	34,99	MANUT DA ADMINISTR.	104,97
036.000.171	SCALPE INTRAVENOSO 21G	UN	100	0,71	MANUT DA ADMINISTR.	71,00
036.000.162	SCALPE INTRAVENOSO 23G	UN	100	0,60	MANUT DA ADMINISTR.	60,00
036.000.169	SCALPE INTAVENOSO 25G	UN	100	0,70	MANUT DA ADMINISTR.	70,00
TOTAL PEDIDO						867,57

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.000.916
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0421 5437 5500 0102 5500 1000 0009 1619 0564 5774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
451068185119		21.543.755/0001-02

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135160253996028 Data: 27/04/16 Hora: 14:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				CNPJ: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 27/04/16
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/04/16
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 13:37
JERIQUARA	SP	16 31341256		ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
916-01/01	25/05/16	867,57

BANCO BRADESCO
AG. 0172 C.C. 4457-1

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	867,57

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	867,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13 vol				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000074	AGUA DESTILADA	28530090	0102	5102	GL	4	5,1000	20,40			0,00		0
000089	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	30059090	0500	5405	RL	10	6,9200	69,20			0,00		0
000125	COLETOR DE URINA ESTERIL 80ML	39269040	0500	5405	UN	100	0,2400	24,00			0,00		0
000034	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F	30059090	0500	5405	PC	600	0,35	210,00			0,00		0
000060	EQUIPO MACROGOTAS C/INJET.	90189010	0102	5102	UN	100	0,900	90,00			0,00		0
000150	FITA MICROPORE 25 X 10	30051090	0500	5405	RL	30	1,4300	42,90			0,00		0
000018	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0500	5405	CX	6	13,89	83,34			0,00		0
000202	TERMOMETRO CLINICO	90251110	0500	5405	UN	4	5,4400	21,76			0,00		0
000071	TUBO P/ COLETA 4ML ROXO	90183999	0102	5102	CX	3	34,9900	104,97			0,00		0
000165	SCALPE 21G	90183929	0102	5102	UN	100	0,7100	71,00			0,00		0
000167	SCALPE 23G	90183929	0102	5102	UN	100	0,6000	60,00			0,00		0
000168	SCALPE 25G	90183929	0102	5102	UN	100	0,7000	70,00			0,00		0

552

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
PREGAO 01/2015
Cond. de Pagamento: 28 DIAS

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 27/04/2016

_____

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL 867,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.D5E.7E1.4C3.C8B.465

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02714

DATA: 26/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor 867,57
(oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2704

NOTA DE EMPENHO Nº **2704**	FICHA: 121	DATA: 13/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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	
	SOMA **41,09**

OR - Ordinario

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	225.810,87	41,09	274.148,04

VALOR A SER PAGO R$ **41,09**

quarenta e um reais e nove centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	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 : 13/05/2016

Pedido
00919/16

Data Pedido
13/05/2016

Data Entrega
16/05/2016

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
009.128.012	CETOCONAZOL+DIPRO+BETA CR 30GR	UN	7	5,87	MANUT DA ADMINISTR	41,09
						41,09

TOTAL PEDIDO

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: 16/05/2016 Pedido: 444251 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 41,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.129.234
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: 000.129.234
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1292 3410 9210 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		135160296905689 16/05/2016 13:24:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	16/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	16/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
514533	15/06/2016	41,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		41,09

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
056804	CETOCONAZOL+DIPR.BET.POM.30G(G)(*) Lote:184902 Qtde: 7 Venc: 31/01/2018	3004.90.77	060	5405	TB	7,00	5,8700	41,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa (41,09) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-10.0.F Nº 604/2016 PROC. Nº 028/2015 **Cliente: 448 Pedido: 444251**	Recebi o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/05/2016

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 41,09

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 0.FF1.01E.C1E.875.A30

Transação efetuada com sucesso por J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02878

DATA: 13/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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 **41,09**
(quarenta e um reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2703

NOTA DE EMPENHO Nº: **2703**	FICHA: 121	DATA: 12/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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	
	SOMA **279,70**

OR - Ordinario

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	225.531,17	279,70	274.189,13

VALOR A SER PAGO R$ **279,70**

duzentos e setenta e nove reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6500-X
OIC: 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 : 12/05/2016

Pedido
00918/16

Data Pedido
12/05/2016

Data Entrega
16/05/2016

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
009.604.001	SELOPRESS 100/12,5 30CP	CX	6	32,07	MANUT DA ADMINISTR	192,42
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	4	21,82	MANUT DA ADMINISTR	87,28
						279,70

TOTAL PEDIDO

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: 16/05/2016 Pedido: 444779 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 279,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.129.233
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: 000.129.233
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1292 3317 3005 8094

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	135160296905631 16/05/2016 13:24:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	16/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	16/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
514532	15/06/2016	279,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
279,70	50,35	0,00	0,00	279,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		279,70

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)			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
056474	SELOPRESS 100/12,5MG 30CP(*) Lote 40246 Qtde: 6 Vencto: 31/12/2017	3004.90.79	500	5102	CX	6,00	32,0700	192,42	0,00	192,42	34,64	0,00	18,00	0,00
035637	TORAGESIC(TROMETAMINA)10MG 10CP Lote 3435663 Qtde: 4 Vencto: 31/01/2018	3004.90.99	500	5102	CX	4,00	21,8200	87,28	0,00	87,28	15,71	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (279,70)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-8 PROC. Nº 037/2015

Cliente: 448 Pedido: 444779

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/05/2016

Impresso em 16/05/2016 13:34:08 por Ana Claudia

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 279,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 3.510.368.792.5A8.ECC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02877

DATA: 12/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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 279,70
(duzentos e setenta e nove reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2694

NOTA DE EMPENHO Nº 2694	FICHA: 121	DATA: 10/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

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** **64,99**

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	223.790,76	64,99	276.144,25

VALOR A SER PAGO R$ **64,99**

sessenta e quatro reais e noventa e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00909/16	10/05/2016	12/05/2016

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: RUA SAO BENTO
MIRASSOL

Nº: 2327

COD: 3543
CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.394	METILFENIDATO 10MG 30COMP	CX	2	32,4949	MANUT DA ADMINISTR	64,9898
						64,99

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/05/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 64,99

NF-e
Nº: 44869 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0448.6910.0432.5238

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

DADOS DA NF-e
135160291139909 - 12/05/2016 18:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/05/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/05/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		18:54:30

FATURA/DUPLICATAS
02/06/2016 - 64,99

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	64,99

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	64,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA. 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15979 30049069	(-) METILFENIDATO 10 MG C/ 30 CPS. (RITALINA) (A3) Lote: 1610607 - 28/02/17 Qtde: 2.00 PMC: 36.89 Lista: A3 Numero da FCI: 6F15F673-5A1F-4575-8F6B-2A19956E543F	560 5405	CX	2,0000	32,4949	0,0000 0,0000 %	64,99	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OC 598/16 PREGAO 18/15 PROCESO 28/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 64.99 / Pedidos de Venda: 41385 Tributo aproximado R$: 8,74 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Em 12/05/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 64,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO A.9F8.0A5.ACB.676.8E2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02874

DATA: 10/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **64,99**
(sessenta e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2626

NOTA DE EMPENHO Nº **2626**	FICHA: 121	DATA: 06/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 12.889.035/0001-02 CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.181,97**

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	217.529,34	1.181,97	281.288,69

VALOR A SER PAGO R$ **1.181,97**

um mil, cento e oitenta e um reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 8108-6
C/C: 61027-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2016

Pedido
00889/16

Data Pedido
06/05/2016

Data Entrega
10/05/2016

Fornecedor NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Nº:

COD: 3548
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.070	BETAISTINA 8MG 30COMP	CX	120	0,175	MANUT DA ADMINISTR	21,00
009.146.015	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G1M/IV PO P/INJ	FR	10	5,17	MANUT DA ADMINISTR	51,70
581.001	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30 CP	UN	390	0,175	MANUT DA ADMINISTR	68,25
615.002.191	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90MG COMP	CP	300	0,125	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.001.792	DOMPERIDONA 10MG C/30COMP	UN	600	0,058	MANUT DA ADMINISTR	34,80
009.135.012	ENALAPRIL 20MG C/20 CP	CP	500	0,044	MANUT DA ADMINISTR	22,00
009.135.015	ENALAPRIL 5MG C/20 CP	CP	500	0,044	MANUT DA ADMINISTR	22,00
009.442.002	IBUPROFENO 600MG C/10 CP	CP	600	0,065	MANUT DA ADMINISTR	39,00
009.308.007	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/50CP	CP	2.100	0,094	MANUT DA ADMINISTR	197,40
009.308.008	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C/50 CP	CP	600	0,105	MANUT DA ADMINISTR	63,00
009.001.525	LEVOTIROXINA SODICA 75MG CX 30 COMP	UN	600	0,14	MANUT DA ADMINISTR	84,00
009.278.005	PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG	CP	60	0,41	MANUT DA ADMINISTR	24,60
009.330.002	SERTRALINA 50MG	UN	1.200	0,112	MANUT DA ADMINISTR	134,40
009.557.002	VENLAFAXINA 75MG	COMP	420	0,81	MANUT DA ADMINISTR	340,20
615.002.023	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – CX. C/ 12 CP.	CX	12	1,17	MANUT DA ADMINISTR	14,04
615.002.023	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – CX. C/ 12 CP.	CX	24	1,17	MANUT DA ADMINISTR	28,08
TOTAL PEDIDO						1.181,97

erva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe N° 15118 SÉRIE 000
	CTR: 17264 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.181,97 _____	

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, 105 - LOTEAMEI
ERECHIM/RS
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99706-300
FONE: 54 3522-4273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

N° 15118
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1814 9801 9104

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 OUTRA UF	143160067099944 25/04/2016 11:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	10/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**10/05/2016**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**08:40**

FATURA

32520 30/05/16 R$ 1.181,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
921,57	93,11	0,00	0,00	1.181,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.181,97**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1167	BETAISTINA 8 MG C/30 CP FAB. 09/14 LAB.: EUROFARMA	353889	15,33	30049069	000	**6108**	CPI	120	0.175	0,00%	21,00	21,00	0.00	2,52	0,00	12%
1380	CEFTRIAXONA DISSODICA (AMPLOSPEC) 1 G I M/IV PO P/INJ FAB. 02/16 LAB.: BIOCHIMICO	007781	0,00	30042059	000	**6108**	FRS	10	5.17	0,00%	51,70	51,70	0.00	6,20	0,00	12%
127	CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 CP FAB. 02/16 LAB.: EUROFARMA	436555	27,40	30049039	000	**6108**	CPI	390	0.175	0,00%	68,25	68,25	0.00	8,19	0,00	12%
681	CUMARINA + TROXERRUTINA (VARICOSS) 15/ 90 MG C/60 CP FAB. 09/15 LISTA(-); LAB.: CIFARMA	1HO30	68,08	30049059	000	**6108**	CPI	300	0,125	0,00%	37,50	37,50	0,00	4,50	0,00	12%
515	DOMPERIDONA 10 MG C/30 CP FAB. 07/15 LAB.: EUROFARMA	403908	13,55	30049069	000	**6108**	CPI	600	0.058	0,00%	34,80	34,80	0.00	4,18	0,00	12%
648	ENALAPRIL (ENALAMED) 20 MG C/20 CP FAB. 01/16 LAB.: CIMED	1600046	24,10	30039077	000	**6108**	CPI	500	0.044	0,00%	22,00	22,00	0.00	2,64	0,00	12%
1070	ENALAPRIL (ENALAMED) 5 MG C/20 CP FAB. 01/16 LISTA(+); LAB.: CIMED	1600949	0,00	30039077	000	**6108**	CPI	500	0,044	0,00%	22,00	22,00	0,00	2,64	0,00	12%
1366	IBUPROFENO (IBUPRIL) 600 MG C/10 CP FAB. 04/15 LAB.: TEUTO	58372917	0,00	30049029	000	**6108**	CPI	600	0,065	0,00%	39,00	39,00	0,00	4,68	0,00	12%
60	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 25 MCG C/50 CP FAB. 11/15 LAB.: MERCK	BR71693	22,96	30043981	240	**6108**	CPI	2100	0.094	0,00%	197,40	0,00	0.00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
BASE REDUZIDA 38,888, CFME LIVRO 1, ART 23, INS VIII, APT V DO DECRETO 52.836 DE 29/12/2015
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X 111, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 921,57 BC: 921,57 ICMS: 93,11 | T_ISENTO: 260,40 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 18,43 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 29,11 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 43,66 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 196,06 (16,59%) ESTADUAL R$ 85,63 (7,24%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1605/EMPENHO: 603/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 05 / 2016

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, 105 - LOTEAMEI
ERECHIM/RS
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99706-300
FONE: 54 3522-4273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
N° 15118
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1814 9801 9104

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160067099944 25/04/2016 11:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
039/0157570

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
12.889.035/0001-02

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1033	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 50 MCG C/50 CP FAB. 04/15 LAB.: MERCK	BR70042	26,30	30043981	240	**6108**	CPI	600	0.105	0,00%	63.00	0,00	0.00	0,00	0,00	0%
105	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG C/30 CP FAB. 07/15 LAB.: MERCK	BR68518	8,61	30043981	200	**6108**	CPI	600	0,14	0,00%	84,00	84,00	0,00	3,36	0,00	4%
1230	PARACETAMOL + CODEINA 500/30 MG C/12 CP (A2) FAB. 01/16 LAB.: GEOLAB	1600225	17.40	30049045	000	**6108**	CPI	60	0.41	0,00%	24,60	24,60	0.00	2,95	0,00	12%
1349	SERTRALINA 50 MG CP (C1) FAB. 10/15 LISTA(+); LAB.: ZYDUS	MR10028	55.07	30049069	200	**6108**	CPI	1200	0.112	0,00%	134.40	134,40	0,00	5,38	0,00	4%
799	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) FAB. 08/15 LAB.: EUROFARMA	426762	112,03	30049039	000	**6108**	CA	420	0,81	0,00%	340,20	340,20	0,00	40,82	0,00	12%
1020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/12 CP FAB. 02/16 LAB.: EMS	827946	34,05	30049099	000	**6108**	CPI	12	1,17	0,00%	14,04	14,04	0,00	1,68	0,00	12%
1020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/12 CP FAB. 03/16 LAB.: EMS	838401	34,05	30049099	000	**6108**	CPI	24	1,17	0,00%	28,08	28,08	0,00	3,37	0,00	12%

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15118 SÉRIE 000
	CTR: 17264 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.181,97	

inovamed
(54) 35224273

Inovamed Comercio de Medicamentos LTDA

Rua Rubens Berto, 105 - CEP: 99706-300 - Erechim/RS

www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 15118

SÉRIE 000

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1814 9801 9104

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 OUTRA UF	143160067099944 25/04/2016 11:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	25/04/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	25/04/2016

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		11:24

FATURA

32520 30/05/16 R$ 1.181,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
921,57	93,11	0,00	0,00	1.181,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1167	BETAISTINA 8 MG C/30 CP FAB: 09/14 - Val: 09/16 LAB.: EUROFARMA	353889	15,33	30049069	000	6108	CPI	120	0,175	0,00%	21,00	21,00	0,00	2,52	0,00	12%
3580	CEFTRIAXONA DISSODICA (AMPLOSPEC) 1 G I.M. IV. PO P/INJ FAB: 02/16 - Val: 01/19 LAB.: BIOCHIMICO	007781	0,00	30042059	000	6108	FRS	10	5,17	0,00%	51,70	51,70	0,00	6,20	0,00	12%
127	CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 CP FAB: 02/16 - Val: 02/18 LAB.: EUROFARMA	436555	27,40	30049039	000	6108	CPI	390	0,175	0,00%	68,25	68,25	0,00	8,19	0,00	12%
7681	CUMARINA + TROXERRUTINA (VARICOSS) 15 90 MG C/60 CP FAB: 09/15 - Val: 09/17 LISTA(-): LAB.: CHEARMA	1HO30	68,00	30049059	000	6108	CPI	300	0,125	0,00%	37,50	37,50	0,00	4,50	0,00	12%
575	DOMPERIDONA 10 MG C/30 CP FAB: 07/15 - Val: 07/17 LAB.: EUROFARMA	403908	13,55	30049069	000	6108	CPI	600	0,058	0,00%	34,80	34,80	0,00	4,18	0,00	12%
648	ENALAPRIL (ENALAMED) 20 MG C/20 CP FAB: 06/16 - Val: 06/17 LAB.: CIMED	1600046	24,10	30039077	000	6108	CPI	500	0,044	0,00%	22,00	22,00	0,00	2,64	0,00	12%
3570	ENALAPRIL (ENALAMED) 5 MG C/20 CP FAB: 04/16 - Val: 07/17 LISTA(-): LAB.: CIMED	1600949	0,00	30039077	000	6108	CPI	500	0,044	0,00%	22,00	22,00	0,00	2,64	0,00	12%
3566	IBUPROFENO (IBUPRIL) 600 MG C/10 CP FAB: 04/15 - Val: 04/17 LAB.: EUCIO	58372917	0,00	30049029	000	6108	CPI	600	0,065	0,00%	39,00	39,00	0,00	4,68	0,00	12%
60	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 25 MCG C/50 CP FAB: 11/15 - Val: 10/17 LAB.: MERCK	BR71693	22,96	30043981	240	6108	CPI	2100	0,094	0,00%	197,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de até 48hs após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
BASE REDUZIDA 38.888, CFME LIVRO I, ART 23, INS VIII, APT V DO DECRETO 52.836 DE 29/12/2015
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T. TRIB: 921,57 BC: 921,57 ICMS: 93,11 - T. ISENTO: 260,40 - T. PIS: 0,00 T. COFINS: 0,00
T. ICP: 18,43 (GNRE) - T. ICMS DEST.: 29,11 (GNRE) - T. ICMS ORIG.: 43,66
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 196,06 (16,59%) ESTADUAL R$ 85,63 (7,24%) FONTE: IBPT RS CA7G13
LICITACAO: 1605 EMPENHO: 603
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC:61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV. 18/05
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/04/2016

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15118 SÉRIE 000
	CTR: 17264 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.181,97	

inovamed
(54) 3522.4273

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

Rua Rubens Berks, 105 - CEP: 99706-300 - Erechim/RS

www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 15118

SÉRIE 000

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE

4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1814 9801 9104

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 OUTRA UF	**143160067099944 25/04/2016 11:25:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039 0157570		12.889.035/0001-02

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1033	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 50 MCG C 50 CP FAB: 04/15 - Val: 03/17 LAB.: MERCK	BR70042	26,30	30043981	240	**6108**	CPI	600	0,105	0,00%	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
705	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG C 30 CP FAB: 07/15 - Val: 06/17 LAB.: MERCK	BR68518	8,61	30043981	200	**6108**	CPI	600	0,14	0,00%	84,00	84,00	0,00	3,36	0,00	4%
1230	PARACETAMOL + CODEINA 500/30 MG C 12 CP (X2) FAB: 01/16 - Val: 01/18 LAB.: GEOLAB	1600225	17,40	30049045	000	**6108**	CPI	60	0,41	0,00%	24,60	24,60	0,00	2,95	0,00	12%
1349	SERTRALINA 50 MG CP (CT) FAB: 10/15 - Val: 09/18 LISTA C1 - LAB.: ZYDUS	MR10028	55,07	30049069	200	**6108**	CPI	1200	0,112	0,00%	134,40	134,40	0,00	5,38	0,00	4%
996	VENLAFAXINA 75 MG CAP (CT) FAB: 08/15 - Val: 08/17 LAB.: EUROFARMA	426762	112,03	30049039	000	**6108**	CA	420	0,81	0,00%	340,20	340,20	0,00	40,82	0,00	12%
3020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C 12 CP FAB: 02/16 - Val: 02/18 LAB.: EMS	827946	34,05	30049099	000	**6108**	CPI	12	1,17	0,00%	14,04	14,04	0,00	1,68	0,00	12%
3020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C 12 CP FAB: 03/16 - Val: 03/18 LAB.: EMS	838401	34,05	30049099	000	**6108**	CPI	24	1,17	0,00%	28,08	28,08	0,00	3,37	0,00	12%

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000013984-3

Recibo do Beneficiário

Beneficiário: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:15118. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento: 25/04/2016

Nº do Documento: 1511801

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559,

14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Vencimento: **30/05/2016**

Valor do Doc: **1.181,97**

CAIXA | 104-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **30/05/2016**

Beneficiário: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02

RUA RUBENS DERKS,105 - ERECHIM/RS

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511801	DM	N	25/04/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000013984-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **1.181,97**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

NOTA FISCAL:15118. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559,

14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Código de Baixa:
24/000000000013984-3

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

CAIXA | 104-0 | 10493.37031 72000.200047 00001.398403 3 68100000118197

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **30/05/2016**

Beneficiário: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511801	DM	N	25/04/2016

Carteira/Nosso Número: 24/000000000013984-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **1.181,97**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

NOTA FISCAL:15118. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559,

14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Código de Baixa:
24/000000000013984-3

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

inovamed
54 35224273
www.inovamed-rs.com.br

NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
a Rubens Derks, nº 105 Bairro: Loteamento Rubens Derks
Erechim, RS - CEP 99700-790
CNPJ 12.889.035/0001-02
I. E. 039/0157570 - I.M. 37417
Fone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 2106-5744
e-mail: faturamento@inovamed-rs.com.br

OBS: ESTÁ CARTA É INTEGRANTE DA NOTA FISCAL, FAVOR ENCAMINHAR AO SETOR FINANCEIRO JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PREGÃO PRESENCIAL: 018/2015

CARTA DE ESTORNO

A **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, CNPJ/MF 12.889.035/0001-02, I.E. 039/0157570, com sede na Rua Dr. Sidney Guerra Nº 283, Bairro Linho, Erechim – RS, CEP 99700-000, foi vencedora do processo licitatório

PREGÃO PRESENCIAL: 018/2015 EMPENHO: 603

Vem por meio desta explicar o estorno dos seguintes medicamentos:

Medicamento	Quantidade de pedida	Quantidade enviada	Quantidade da Apresentação	Estorno comprimidos	Valor Unitário Comprimido	Valor estorno
CICLOBENZAPRINA 10 MG	400	390	30	10	0,175	1,750
TOTAL						**1,750**

CONSIDERANDO que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 80, de 11 de maio de 2006, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de **farmácias e drogarias**:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Atenciosamente

Erechim - RS 15 de abril de 2016

Luciano Stievens

LUCIANO STIEVENS
(Setor do faturamento)

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 1.181,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 9.0BF.84E.23C.743.B8D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02872

DATA: 06/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.181,97**
(um mil, cento e oitenta e um reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2109

NOTA DE EMPENHO Nº 2109	FICHA: 121	DATA: 15/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL	0016/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/04/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.100,00**

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	188.831,49	2.100,00	309.068,51

VALOR A SER PAGO R$ **2.100,00**

dois mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:0172-4
CC: 42832-9

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 : 15/04/2016

Pedido
00695/16

Data Pedido
15/04/2016

Data Entrega
18/04/2016

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA
Endereço: AV 28 A
RIO CLARO

Nº: 645

COD: 3541
CNPJ: 04.063.331/0001-21

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	900	1,88	MANUT DA ADMINISTR	1.692,00
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	200	2,04	MANUT DA ADMINISTR	408,00
	TOTAL PEDIDO					2.100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 18/04/2016 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 2.100,00

NF-e
Nº: 41242 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0404.0633.3100.0121.5500.1000.0412.4210.0961.4026

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

DADOS DA NF-e
135160235477289 - 18/04/2016 18:35:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5403 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587.122.394.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	18/04/2016
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	18/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP			18:26:27

FATURA/DUPLICATAS

05/2016 - 2100,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
976 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M Marca: BIOFRAL	060 5403	UN	900,0000	1,8800	0,0000	1.692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2520 96190000	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G Marca: BIOFRAL	060 5403	UN	200,0000	2,0400	0,0000	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 16/15 PROCESSO 26/15 OF 636/16 15/ABR 2016 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 34261 / Tributo aproximado R$: 475,02 Federal R$: 378,00 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/04/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.			342 63 50872 2
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			000 0000392 9
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
18/05/2016	41242/1NFE	R$	2.100,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Santander Banespa 033-7

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 18/05/2016

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente: 342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/04/2016	41242/1NFE	DM CI	N	18/04/2016

Nosso Número: 0000000392952

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	102	R$		x		=

Valor do Documento: 2.100,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Santander Banespa 033-7 03399.35082 72200.000007 39295.201022 7 67980000210000

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 18/05/2016

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente: 342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/04/2016	41242/1NFE	DM CI	N	18/04/2016

Nosso Número: 0000000392952

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	102	R$		x		=

Valor do Documento: 2.100,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.172.000.042.832
VALOR TOTAL 2.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.E30.257.424.C39.5F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02867

DATA: 15/04/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS

Valor **2.100,00**
(dois mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3215

NOTA DE EMPENHO Nº 3215	FICHA 121	DATA 07/06/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/07/2016

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

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**	**247,20**

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	250.762,09	247,20	248.990,71

VALOR A SER PAGO R$ **247,20**

duzentos e quarenta e sete reais e vinte centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01071/16	07/06/2016	08/06/2016

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.404.004	CETOPROFENO 100 MG/2ML IM C/48 AMP 2ML	CX	1	105,60	MANUT DA ADMINISTR.	105,60
615.002.394	METILFENIDATO 10MG 30COMP	CX	2	30,00	MANUT DA ADMINISTR.	60,00
[illegible].559.001	IMIPRAMINA 25MG C/20X10 CPR	CX	2	40,80	MANUT DA ADMINISTR.	81,60
TOTAL PEDIDO						247,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/06/2016 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 247,20	**NF-e** **Nº: 46142 SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0461.4210.0436.2681

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

DADOS DA NF-e
135160350019936 - 08/06/2016 20:39:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	08/06/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		08/06/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			20:40:28

FATURA/DUPLICATAS
29/06/2016 - 247,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	247,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC	[0]				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua São Bento, 2327	MIRASSOL			SP	451.039.440.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4265 30049039	(+) CETOPROFENO 100 MG/ 2 ML IM C/ 48 AMP. 2 ML Lote: 16010080 - 31/01/18 Qtde: 1.00 PMC: 180.00	060 5405	CX	1,0000	105,6000	0,0000 0,0000 %	105,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15979 30049069	(-) METILFENIDATO 10 MG C/ 30 CPS. (RITALINA) (A3) Lote: 1613364 - 01/02/17 Qtde: 2.00 PMC: 36.89 Lista: A3	560 5405	CX	2,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	60,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8024 30049069	(+) IMIPRAMINA 25 MG C/ 20x10 CPR. (IMIPRA) (C1) Lote: 15129264 - 01/12/18 Qtde: 2.00 PMC: 100.00 Lista: C1	060 5405	CX	2,0000	40,8000	0,0000 0,0000 %	81,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / PREGAO 027/2015 PROCESSO N° 037/2015 OF N° 6688/2016 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 247.20 / Pedidos de Venda: 41983 Tributo aproximado R$: 33,25 Federal R$: 7,39 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 08/06/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

NF 000.046.142 8/06/16

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			16/233296-1
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
29/06/2016	46142/1NFE	R$	247,20

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento
29/06/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente
3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/06/2016	46142/1NFE	DM	NÃO	08/06/2016

Nosso Número
16/233296-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento
247,20

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,32.

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11620 33296.130033 02358.511034 1 68400000024720

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento
29/06/2016

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente
3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/06/2016	46142/1NFE	DM	NÃO	08/06/2016

Nosso Número
16/233296-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		R$		x		=

Valor do Documento
247,20

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,32.

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

29/06/2016 15:47:43

29/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:47:43
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891116203329613003302358511034168400000024720

NR. DOCUMENTO	62.901
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO	247,20
VALOR COBRADO	247,20

NR.AUTENTICACAO F.01C.658.1A7.018.AE8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02962

DATA: 07/06/2016 VENCTO:29/06/2016 PAGTO: 29/06/2016

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **247,20**
(duzentos e quarenta e sete reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2910

NOTA DE EMPENHO Nº **2910**	FICHA 123	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/06/2016

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA ME — 22.113.311/0001-08 — CÓDIGO: 3806
ENDEREÇO: R ROD MG 428 KM — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE CO DEPENDENCIA QUIMICA.JUAREZ APARECIDO ALVES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	54.397,18	1.200,00	244.402,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2016

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 16/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2309
OC: 16036-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

CPF: 949.930.416.91
Carla Aparecida Venancio Angeli

PREFEITURA MUNICIPAL SACRAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SACRAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	8

Data da emissão da nota: 01/06/2016 13:14:35

Data do fato gerador: 01/06/2016 13:14:35

Código de verificação: PKX4G3OOZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE

Nome/Razão social: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.113.311/0001-08 Inscrição municipal: 10093

Telefone: (34) 3351-1784

Endereço: R ROD MG 428 KM 105 Número: S/N CEP: 38190-000

Complemento: FAZENDA JAGUARA

Celular:

Município: Sacramento UF: MG

E-mail: Contabil@onda.net.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JERIQUARA GABINETE PREFEITO

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA Número: 559 Bairro: CENTRO CEP: 14450-000

Complemento:

Município: Jeriquara UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE COM DEPENDÊNCIA QUIMICA, INTERNAÇÃO COM COMPULSÓRIA E REMOÇÃO. PACIENTE: JUAREZ APARECIDO ALVES. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.200,00 | **Valor liquido = R$ 1.200,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Sacramento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Para verificar a autenticidade, acesse https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces e informe: CPF/CNPJ do prestador, Número da Nota e o Código de Verificação.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 161,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 30,84 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

17/06/2016 09:32:05

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.05
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2309-4 - R.MONS.ROSA,U.FRANCA
CONTA: 16.036-9

FAVORECIDO: CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI
CPF/CNPJ: 949.930.416-91
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 17/06/2016

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 1.404.F86.A9A.A30.EC7

Transação efetuada com sucesso por J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02818

DATA: 20/05/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 3806
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE CO DEPENDENCIA QUIMICA.JUAREZ APARECIDO ALVES.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2917

NOTA DE EMPENHO Nº **2917**	FICHA: 123	DATA: 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 05/07/2016

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

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** **317,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	55.597,18	317,01	244.085,81

VALOR A SER PAGO R$ **317,01**

trezentos e dezessete reais e um centavo * * *

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

5263 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1174 0	3	03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
317,01	06/06/2016	05/2016

00080878

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI PL15
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488500592500000008186203005 16

Vencimento
06/06/2016

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	16,67
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	9,03
Ligações para Celular	32,00
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	201,78
TOTAL A PAGAR	**317,01**

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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

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

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

A partir de 29 de maio de 2016, os números celulares dos DDDs 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68 e 69 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	05/16	2	1221 6548

Total da Fatura	DV	Vencimento
317,01	2	06/06/16

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000032 170110291177 533134117407 051621606063

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.380.576/05/16-00001/00005
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5264 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
317,01	06/06/2016	05/2016

Reservado ao Fisco: BF3A.8000.2829.7391.EDAF.6882.57EE.F151

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/05/2016 A 06/06/2016	57,53
Subtotal		57,53

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060416 / 110516	3,63
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060416 / 110516	6,07
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060516 / 120516	6,32
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060516 / 120516	0,65
Subtotal		16,67

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	146,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	146,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	85,2 MIN	
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	85,2 MIN	9,03
Subtotal			9,03

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	4,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	4,0 MIN	
Subtotal			0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
007	20/04/2016	99162-7908	AREA-016	CLARO	07H46M36	0,8	NORMAL	0,29
008	20/04/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H18M00	0,5	NORMAL	0,18
009	20/04/2016	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H27M48	0,5	NORMAL	0,18
010	25/04/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H53M00	1,4	NORMAL	0,51
011	25/04/2016	99265-6708	AREA-016	CLARO	18H46M36	0,5	NORMAL	0,18
012	26/04/2016	99133-5137	AREA-016	CLARO	19H08M42	1,3	NORMAL	0,47
013	26/04/2016	99290-4956	AREA-016	CLARO	19H02M30	1,1	NORMAL	0,40
014	26/04/2016	99296-4418	AREA-016	CLARO	19H12M06	1,7	NORMAL	0,62
015	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H28M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
016	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H29M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
017	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H32M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
018	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H57M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
019	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H04M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H12M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	26/04/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H32M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
022	26/04/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	12H44M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
023	26/04/2016	99402-3201	AREA-016	CLARO	18H58M06	1,2	NORMAL	0,44
024	27/04/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H31M48	2,0	NORMAL	0,73
025	28/04/2016	98179-6453	AREA-016	TIM	14H02M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	28/04/2016	99127-5213	AREA-016	CLARO	11H25M36	1,1	NORMAL	0,40
027	28/04/2016	99134-4952	AREA-016	CLARO	12H37M00	0,5	NORMAL	0,18
028	28/04/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	08H13M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
029	29/04/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	08H15M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
030	29/04/2016	99279-9314	AREA-016	CLARO	09H41M18	0,8	NORMAL	0,29
031	29/04/2016	99414-8688	AREA-016	CLARO	15H50M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
032	02/05/2016	98179-6453	AREA-016	TIM	08H20M24	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
033	02/05/2016	98179-6453	AREA-016	TIM	10H07M42	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
034	02/05/2016	98179-6453	AREA-016	TIM	13H25M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
035	02/05/2016	99303-6281	AREA-016	CLARO	13H32M30	0,5	NORMAL	0,18
036	02/05/2016	99357-6900	AREA-016	CLARO	08H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	02/05/2016	99420-4965	AREA-016	CLARO	06H54M48	0,5	REDUZIDA	0,12
038	03/05/2016	98179-6453	AREA-016	TIM	09H23M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	03/05/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	15H47M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
040	03/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H56M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
041	03/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	11H49M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
042	04/05/2016	99149-7357	AREA-016	CLARO	14H09M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

NRC da Conta 03595678194

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente

Data / /

Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.380.576/05/16-00002/00005
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5265 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
317,01	06/06/2016	05/2016

001	04/05/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	15H52M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
002	05/05/2016	99242-7222	AREA-016	CLARO	09H59M36	0,5	NORMAL	0,18
003	06/05/2016	98129-8395	AREA-016	TIM	11H42M36	5,8	NORMAL	2,38
004	06/05/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	12H59M12	4,0	A COBRAR NORMAL	1,39
005	06/05/2016	99212-5668	AREA-016	CLARO	08H26M42	0,8	NORMAL	0,29
006	06/05/2016	99330-9040	AREA-016	CLARO	08H17M48	1,3	NORMAL	0,47
007	09/05/2016	99134-4952	AREA-016	CLARO	14H17M12	0,5	NORMAL	0,18
008	09/05/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	13H11M00	3,1	A COBRAR NORMAL	1,07
009	09/05/2016	99198-8165	AREA-016	CLARO	06H20M18	0,5	REDUZIDA	0,12
010	09/05/2016	99228-9608	AREA-016	CLARO	12H11M54	1,8	NORMAL	0,66
011	09/05/2016	99234-1790	AREA-016	CLARO	06H29M12	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
012	09/05/2016	99234-1790	AREA-016	CLARO	07H09M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	10/05/2016	99147-0271	AREA-016	CLARO	11H49M30	0,9	NORMAL	0,33
014	10/05/2016	99198-8165	AREA-016	CLARO	15H07M12	0,5	NORMAL	0,18
015	10/05/2016	99290-9799	AREA-016	CLARO	11H47M12	0,7	NORMAL	0,25
016	10/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H18M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	10/05/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	11H18M06	0,7	NORMAL	0,25
018	10/05/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	11H54M30	1,0	NORMAL	0,36
019	11/05/2016	99166-4189	AREA-016	CLARO	13H56M18	0,6	NORMAL	0,22
020	11/05/2016	99169-8591	AREA-016	CLARO	06H53M54	0,5	REDUZIDA	0,12
[illegible]	11/05/2016	99220-1630	AREA-016	CLARO	12H47M18	4,3	A COBRAR NORMAL	1,49
[illegible]	11/05/2016	99220-1630	AREA-016	CLARO	13H48M42	3,3	A COBRAR NORMAL	1,14
023	11/05/2016	99220-1630	AREA-016	CLARO	14H16M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
024	11/05/2016	99229-5657	AREA-016	CLARO	09H55M00	1,0	NORMAL	0,36
025	11/05/2016	99242-7222	AREA-016	CLARO	08H57M30	0,7	NORMAL	0,25
026	11/05/2016	99273-1037	AREA-016	CLARO	09H52M18	0,7	NORMAL	0,25
027	11/05/2016	99283-1807	AREA-016	CLARO	09H53M42	0,5	NORMAL	0,18
028	11/05/2016	99285-6062	AREA-016	CLARO	09H56M48	0,8	NORMAL	0,29
029	11/05/2016	99325-6179	AREA-016	CLARO	09H58M36	0,5	NORMAL	0,18
030	13/05/2016	99384-3697	AREA-016	CLARO	16H39M54	1,8	NORMAL	0,66
031	16/05/2016	99123-0899	AREA-016	CLARO	16H56M42	0,5	NORMAL	0,18
032	16/05/2016	99170-0646	AREA-016	CLARO	17H18M30	3,3	A COBRAR NORMAL	1,14
033	17/05/2016	99114-5126	AREA-016	CLARO	08H37M54	1,4	NORMAL	0,51
034	17/05/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H07M18	0,9	NORMAL	0,33
035	17/05/2016	99235-8959	AREA-016	CLARO	07H37M54	2,2	A COBRAR NORMAL	0,76
036	17/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H53M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
037	17/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	17H51M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
038	18/05/2016	99235-8959	AREA-016	CLARO	11H39M54	2,7	A COBRAR NORMAL	0,94
039	18/05/2016	99235-8959	AREA-016	CLARO	16H41M06	2,7	A COBRAR NORMAL	0,94
040	19/05/2016	99198-8165	AREA-016	CLARO	08H23M18	0,5	NORMAL	0,18
041	19/05/2016	99324-6583	AREA-016	CLARO	10H00M48	3,1	A COBRAR NORMAL	1,07
Subtotal								32,00

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
042	20/04/2016	2222-1100	SAO PAULO	SP	11H51M24	2,1	DIFERENCIADA	0,99
043	20/04/2016	3409-6009	FRANCA	SP	09H39M42	8,2	DIFERENCIADA	3,89
044	20/04/2016	3409-6009	FRANCA	SP	11H03M00	8,5	DIFERENCIADA	4,04
045	20/04/2016	3711-7746	FRANCA	SP	14H22M12	2,2	DIFERENCIADA	1,04
046	20/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	08H29M54	1,0	NORMAL	0,47
047	20/04/2016	3713-4399	FRANCA	SP	10H08M30	3,3	DIFERENCIADA	1,56
048	20/04/2016	3228-8700	SANTOS	SP	12H19M54	1,5	NORMAL	0,71
049	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H35M12	1,2	DIFERENCIADA	0,57
050	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H50M42	3,6	DIFERENCIADA	1,71
051	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H33M24	1,0	NORMAL	0,47
[illegible]	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H21M30	1,3	DIFERENCIADA	0,61
[illegible]	20/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H37M48	2,8	DIFERENCIADA	1,33
054	25/04/2016	3403-8510	FRANCA	SP	09H07M12	3,7	DIFERENCIADA	1,75
055	25/04/2016	3707-4447	FRANCA	SP	13H49M00	3,9	NORMAL	1,85
056	25/04/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H06M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
057	25/04/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H27M42	1,5	DIFERENCIADA	0,71
058	25/04/2016	3228-8700	SANTOS	SP	14H09M24	1,7	DIFERENCIADA	0,80
059	25/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H09M18	1,0	NORMAL	0,47
060	25/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H08M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
061	25/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H09M18	1,2	DIFERENCIADA	0,57
062	25/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H35M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
063	25/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H05M24	1,8	NORMAL	0,85
064	25/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H05M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
065	25/04/2016	3171-1129	PEDREGULHO	SP	12H03M42	1,0	NORMAL	0,47
066	25/04/2016	3171-4500	PEDREGULHO	SP	10H10M36	2,2	DIFERENCIADA	1,04
067	25/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H03M24	2,1	DIFERENCIADA	0,99
068	26/04/2016	3406-1962	FRANCA	SP	13H25M24	2,3	NORMAL	1,09
069	26/04/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H26M00	4,3	NORMAL	2,04
070	26/04/2016	3711-4087	FRANCA	SP	11H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
071	26/04/2016	3711-4098	FRANCA	SP	10H47M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
072	26/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H57M06	1,8	DIFERENCIADA	0,85
073	26/04/2016	3722-4763	FRANCA	SP	08H09M48	4,8	NORMAL	2,28
074	26/04/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H22M18	6,5	DIFERENCIADA	3,09
075	26/04/2016	3729-3131	ITUVERAVA	SP	09H39M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
076	26/04/2016	3830-8600	ITUVERAVA	SP	14H23M36	4,7	DIFERENCIADA	2,23
077	26/04/2016	3839-2477	ITUVERAVA	SP	13H47M54	2,0	NORMAL	0,95
078	26/04/2016	3839-2567	ITUVERAVA	SP	13H52M36	1,0	NORMAL	0,47
079	26/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H20M06	2,0	DIFERENCIADA	0,95
080	26/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H53M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
081	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H42M36	2,1	NORMAL	0,99
082	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H17M42	2,3	NORMAL	1,09
083	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H20M30	1,0	NORMAL	0,47
084	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H25M48	2,9	NORMAL	1,37
085	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H53M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
086	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H15M42	1,0	NORMAL	0,47
087	26/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H17M00	1,8	DIFERENCIADA	0,85

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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

001	27/04/2016	3409-6009	FRANCA	SP	12H22M00	1,0	NORMAL	0,47
002	27/04/2016	3701-4201	FRANCA	SP	08H42M24	6,0	NORMAL	2,85
003	27/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H19M36	1,3	NORMAL	0,61
004	27/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H11M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
005	27/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H00M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
006	27/04/2016	3839-3535	ITUVERAVA	SP	09H32M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
007	27/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H42M30	2,0	NORMAL	0,95
008	27/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H20M42	1,3	DIFERENCIADA	0,61
009	27/04/2016	3171-2909	PEDREGULHO	SP	14H40M06	27,7	DIFERENCIADA	13,16
010	27/04/2016	3171-2909	PEDREGULHO	SP	15H27M36	15,1	DIFERENCIADA	7,17
011	27/04/2016	3171-3239	PEDREGULHO	SP	10H13M12	3,0	DIFERENCIADA	1,42
012	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H56M54	2,5	DIFERENCIADA	1,18
013	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H05M24	2,0	DIFERENCIADA	0,95
014	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H24M18	2,2	DIFERENCIADA	1,04
015	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M00	1,4	DIFERENCIADA	0,66
016	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H15M36	7,6	DIFERENCIADA	3,61
017	28/04/2016	3409-6009	FRANCA	SP	09H55M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
018	28/04/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H10M12	2,1	DIFERENCIADA	0,99
019	28/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	10H12M42	4,6	DIFERENCIADA	2,18
020	28/04/2016	3720-0259	FRANCA	SP	12H48M54	1,7	NORMAL	0,80
021	28/04/2016	3722-9402	FRANCA	SP	08H41M06	1,5	NORMAL	0,71
022	28/04/2016	3977-5100	RIBEIRAO PRETO	SP	15H26M48	4,6	DIFERENCIADA	2,18
023	28/04/2016	3977-5100	RIBEIRAO PRETO	SP	15H38M42	4,9	DIFERENCIADA	2,32
024	28/04/2016	3977-5100	RIBEIRAO PRETO	SP	16H00M24	2,0	DIFERENCIADA	0,95
025	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H02M54	1,3	NORMAL	0,61
026	28/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H17M00	1,1	DIFERENCIADA	0,52
027	29/04/2016	3711-5300	FRANCA	SP	09H52M54	1,6	DIFERENCIADA	0,76
028	29/04/2016	3720-0259	FRANCA	SP	08H46M00	2,5	NORMAL	1,18
029	29/04/2016	3723-4007	FRANCA	SP	08H36M24	2,2	NORMAL	1,04
030	29/04/2016	3171-1113	PEDREGULHO	SP	18H22M24	1,0	NORMAL	0,47
031	29/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H31M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
032	30/04/2016	3703-2244	FRANCA	SP	08H05M06	2,7	NORMAL	1,28
033	02/05/2016	3409-6009	FRANCA	SP	09H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
034	02/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	11H32M48	2,4	DIFERENCIADA	1,14
035	02/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	12H45M30	3,1	NORMAL	1,47
036	02/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H43M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
037	02/05/2016	3711-4000	FRANCA	SP	08H29M30	1,9	NORMAL	0,90
038	02/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	08H44M00	4,3	NORMAL	2,04
039	02/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	08H49M36	3,5	NORMAL	1,66
040	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H34M06	2,0	NORMAL	0,95
041	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H27M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
042	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H46M42	7,9	DIFERENCIADA	3,75
043	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H55M48	5,1	DIFERENCIADA	2,42
044	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	16H09M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
045	02/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H48M18	3,5	DIFERENCIADA	1,66
046	02/05/2016	3635-7826	RIBEIRAO PRETO	SP	10H15M24	3,4	DIFERENCIADA	1,61
047	02/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H59M42	1,0	NORMAL	0,47
048	02/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H15M24	2,2	DIFERENCIADA	1,04
049	02/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H10M30	3,8	NORMAL	1,80
050	02/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H03M48	4,5	DIFERENCIADA	2,13
051	02/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H53M42	3,6	NORMAL	1,71
052	03/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	08H07M12	6,1	NORMAL	2,89
053	03/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	09H26M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
054	03/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H18M36	1,1	DIFERENCIADA	0,52
055	03/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H33M00	1,1	DIFERENCIADA	0,52
056	03/05/2016	3711-7777	FRANCA	SP	08H39M00	2,3	NORMAL	1,09
057	03/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H20M48	1,9	DIFERENCIADA	0,90
058	03/05/2016	3713-4340	FRANCA	SP	15H36M12	2,0	DIFERENCIADA	0,95
059	03/05/2016	3721-1102	FRANCA	SP	08H56M36	7,4	MISTA	3,51
060	03/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H07M30	9,5	DIFERENCIADA	4,51
061	03/05/2016	3228-8700	SANTOS	SP	10H12M06	12,0	DIFERENCIADA	5,70
062	03/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H09M30	1,0	NORMAL	0,47
063	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H37M36	1,0	NORMAL	0,47
064	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H53M30	1,0	NORMAL	0,47
065	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H21M18	1,2	DIFERENCIADA	0,57
066	03/05/2016	3171-1717	PEDREGULHO	SP	09H21M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
067	03/05/2016	3171-1717	PEDREGULHO	SP	09H24M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
068	03/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H41M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
069	04/05/2016	98143-5598	AREA-013		10H55M24	3,5	DENTRO DO ESTADO	5,71
070	04/05/2016	3707-4400	FRANCA	SP	11H51M42	7,3	DIFERENCIADA	3,47
071	04/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	10H23M00	3,7	DIFERENCIADA	1,75
072	04/05/2016	3720-1006	FRANCA	SP	12H39M00	2,1	NORMAL	0,99
073	04/05/2016	3723-4007	FRANCA	SP	11H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
074	04/05/2016	3228-8700	SANTOS	SP	11H17M30	5,5	DIFERENCIADA	2,61
075	04/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H17M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
076	04/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H16M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
077	04/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H39M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
078	04/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
079	04/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H44M06	1,4	DIFERENCIADA	0,66
080	04/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H34M18	2,2	NORMAL	1,04
081	05/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	09H30M42	4,9	DIFERENCIADA	2,32
082	05/05/2016	3711-4043	FRANCA	SP	13H45M24	3,1	NORMAL	1,47
083	05/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H11M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
084	05/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	10H17M12	2,1	DIFERENCIADA	0,99
085	05/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H22M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
086	05/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H05M18	1,2	DIFERENCIADA	0,57
087	05/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H30M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
088	06/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	11H02M12	2,8	DIFERENCIADA	1,33
089	06/05/2016	3711-7777	FRANCA	SP	16H53M00	1,6	DIFERENCIADA	0,76
090	06/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H35M06	1,9	NORMAL	0,90
091	06/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H12M24	1,7	NORMAL	0,80
092	09/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H08M30	2,0	DIFERENCIADA	0,95
093	09/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H25M30	1,5	DIFERENCIADA	0,71
094	09/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H28M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
095	09/05/2016	3830-1200	ITUVERAVA	SP	15H43M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
096	09/05/2016	3830-1200	ITUVERAVA	SP	15H59M36	2,5	DIFERENCIADA	1,18
097	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H47M42	1,1	DIFERENCIADA	0,52
098	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H32M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
099	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H53M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
100	10/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	08H51M48	2,9	NORMAL	1,37
101	10/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H02M36	2,6	DIFERENCIADA	1,23
102	10/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H44M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
103	10/05/2016	3711-4000	FRANCA	SP	10H37M42	1,7	DIFERENCIADA	0,80
104	10/05/2016	3712-3000	FRANCA	SP	08H26M36	6,3	NORMAL	2,99
105	10/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	08H11M42	1,9	NORMAL	0,90
106	10/05/2016	3723-2255	FRANCA	SP	08H43M54	2,6	NORMAL	1,23
107	10/05/2016	3724-3733	FRANCA	SP	12H26M30	1,0	NORMAL	0,47
108	10/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H08M30	5,5	DIFERENCIADA	2,61
109	10/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H18M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
110	10/05/2016	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H22M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.380.576/05/16-00004/00005
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5267 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
317,01	06/06/2016	05/2016

001	10/05/2016	3839-2888	ITUVERAVA	SP	09H11M06	1,8	DIFERENCIADA	0,85
002	10/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H42M06	1,7	DIFERENCIADA	0,80
003	10/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H54M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
004	11/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H11M54	5,5	NORMAL	2,61
005	11/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H12M36	4,2	DIFERENCIADA	1,99
006	11/05/2016	3711-9415	FRANCA	SP	09H29M48	8,5	DIFERENCIADA	4,04
007	11/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H17M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
008	11/05/2016	3723-2255	FRANCA	SP	07H57M06	1,3	NORMAL	0,61
009	11/05/2016	3727-5922	FRANCA	SP	09H44M48	6,7	DIFERENCIADA	3,18
010	11/05/2016	3830-5000	ITUVERAVA	SP	13H32M24	1,0	NORMAL	0,47
011	11/05/2016	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H53M24	1,0	NORMAL	0,47
012	11/05/2016	3839-5000	ITUVERAVA	SP	16H15M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
013	11/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H24M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
014	11/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H19M54	1,5	NORMAL	0,71
015	12/05/2016	96492-6131	AREA-011		09H27M24	3,3	DENTRO DO ESTADO	5,39
016	12/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H39M30	2,2	DIFERENCIADA	1,04
017	12/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H44M12	2,4	DIFERENCIADA	1,14
018	12/05/2016	3707-4448	FRANCA	SP	10H53M48	3,2	DIFERENCIADA	1,52
019	12/05/2016	3711-7746	FRANCA	SP	10H48M24	1,6	DIFERENCIADA	0,76
020	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H22M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
021	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H31M30	4,6	DIFERENCIADA	2,18
022	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H20M00	1,3	DIFERENCIADA	0,61
023	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H41M48	1,1	DIFERENCIADA	0,52
024	12/05/2016	3722-2047	FRANCA	SP	09H51M54	1,5	DIFERENCIADA	0,71
025	12/05/2016	3724-2130	FRANCA	SP	13H14M42	2,0	NORMAL	0,95
026	12/05/2016	3724-2130	FRANCA	SP	13H21M42	1,0	NORMAL	0,47
027	12/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H48M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
028	12/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H42M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
029	12/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H25M12	1,3	DIFERENCIADA	0,61
030	12/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H17M12	1,0	NORMAL	0,47
031	13/05/2016	3409-6009	FRANCA	SP	09H05M06	6,5	DIFERENCIADA	3,09
032	13/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	09H01M36	2,2	DIFERENCIADA	1,04
033	13/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H15M36	7,8	DIFERENCIADA	3,70
034	13/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H43M30	1,2	DIFERENCIADA	0,57
035	13/05/2016	3707-4448	FRANCA	SP	10H44M24	1,3	DIFERENCIADA	0,61
036	13/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	07H13M36	8,6	NORMAL	4,08
037	13/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H28M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
038	13/05/2016	3722-4632	FRANCA	SP	09H30M48	1,3	DIFERENCIADA	0,61
039	13/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	15H26M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
040	13/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H34M42	1,0	NORMAL	0,47
041	13/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H40M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
042	13/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H38M36	1,1	DIFERENCIADA	0,52
043	16/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H40M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
044	16/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H11M06	2,7	DIFERENCIADA	1,28
045	16/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H02M00	1,2	DIFERENCIADA	0,57
046	16/05/2016	3712-3006	FRANCA	SP	17H12M42	2,5	DIFERENCIADA	1,18
047	16/05/2016	3729-3455	ITUVERAVA	SP	14H17M12	2,2	DIFERENCIADA	1,04
048	16/05/2016	3839-3429	ITUVERAVA	SP	10H08M48	1,9	DIFERENCIADA	0,90
049	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H24M00	1,8	NORMAL	0,85
050	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H05M00	1,4	NORMAL	0,66
051	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H48M24	1,0	NORMAL	0,47
052	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H34M36	1,1	DIFERENCIADA	0,52
053	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H15M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
054	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H35M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
055	17/05/2016	3705-9323	FRANCA	SP	14H04M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
056	17/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	10H35M00	1,7	DIFERENCIADA	0,80
057	17/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H11M42	2,7	DIFERENCIADA	1,28
058	17/05/2016	3708-0900	FRANCA	SP	15H44M12	1,8	DIFERENCIADA	0,85
059	17/05/2016	3711-4043	FRANCA	SP	10H07M48	5,8	DIFERENCIADA	2,75
060	17/05/2016	3712-3014	FRANCA	SP	08H16M36	1,0	NORMAL	0,47
061	17/05/2016	3830-8600	ITUVERAVA	SP	13H27M30	1,2	NORMAL	0,57
062	17/05/2016	3830-8600	ITUVERAVA	SP	14H08M48	2,1	DIFERENCIADA	0,99
063	17/05/2016	3830-8600	ITUVERAVA	SP	14H34M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
064	17/05/2016	3839-7777	ITUVERAVA	SP	14H51M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
065	17/05/2016	3851-1830	MORRO AGUDO	SP	14H56M42	1,5	DIFERENCIADA	0,71
066	17/05/2016	3851-6005	MORRO AGUDO	SP	14H58M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
067	17/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H28M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
068	17/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H38M12	2,0	DIFERENCIADA	0,95
069	17/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H57M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
070	18/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	16H03M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
071	18/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H29M12	1,8	NORMAL	0,85
072	18/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H41M12	2,8	NORMAL	1,33
073	18/05/2016	3708-0900	FRANCA	SP	10H26M30	1,1	DIFERENCIADA	0,52
074	18/05/2016	3711-7777	FRANCA	SP	10H06M42	2,7	DIFERENCIADA	1,28
075	18/05/2016	3712-3000	FRANCA	SP	13H50M06	3,2	NORMAL	1,52
076	18/05/2016	3712-3000	FRANCA	SP	14H28M54	1,9	DIFERENCIADA	0,90
077	18/05/2016	3712-3010	FRANCA	SP	15H11M54	3,2	DIFERENCIADA	1,52
078	18/05/2016	3712-3014	FRANCA	SP	11H20M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
079	18/05/2016	3712-3096	FRANCA	SP	14H46M18	1,1	DIFERENCIADA	0,52
080	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H57M42	1,9	DIFERENCIADA	0,90
081	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H36M42	1,0	NORMAL	0,47
082	18/05/2016	3724-1011	FRANCA	SP	10H29M48	2,9	DIFERENCIADA	1,37
083	18/05/2016	3995-9400	RIBEIRAO PRETO	SP	16H08M48	7,8	DIFERENCIADA	3,70
084	18/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H50M54	1,5	NORMAL	0,71
085	18/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H27M18	1,2	NORMAL	0,57
086	18/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H53M24	1,7	DIFERENCIADA	0,80
087	18/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H18M42	3,9	DIFERENCIADA	1,85
088	19/05/2016	3409-6009	FRANCA	SP	08H27M30	1,2	NORMAL	0,57
089	19/05/2016	3711-4043	FRANCA	SP	14H02M42	1,9	DIFERENCIADA	0,90
090	19/05/2016	3711-4044	FRANCA	SP	09H45M12	3,0	DIFERENCIADA	1,42
091	19/05/2016	3711-4044	FRANCA	SP	13H41M18	15,7	NORMAL	7,46

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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

001	19/05/2016	3713-4328	FRANCA	SP	09H57M00	1,8	DIFERENCIADA	0,85
002	19/05/2016	3713-4328	FRANCA	SP	10H56M12	4,3	DIFERENCIADA	2,04
003	19/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H54M12	1,8	DIFERENCIADA	0,85
004	19/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H43M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
005	19/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H53M42	10,3	DIFERENCIADA	4,89
006	19/05/2016	3713-4399	FRANCA	SP	14H12M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
007	19/05/2016	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	11H30M06	2,9	DIFERENCIADA	1,37
008	19/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H55M30	1,0	NORMAL	0,47
009	19/05/2016	3839-3429	ITUVERAVA	SP	15H24M06	2,3	DIFERENCIADA	1,09
010	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H35M42	2,5	DIFERENCIADA	1,18
011	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H10M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
012	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H16M12	1,0	NORMAL	0,47
013	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H35M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
014	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							5,26 CR
015	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							112,50 CR
Subtotal								**201,78**

ICMS: Base de Cálculo:	300,34	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	75,09
PIS: Base de Cálculo:	300,34 e 16,67	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	1,95 e 0,28
COFINS: Base de Cálculo:	300,34 e 16,67	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	9,01 e 1,27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000003-2	17011029117-7
	53313411740-7	05162160606-3
Data do pagamento		07/06/2016
Valor Total		317,01

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 4.B17.388.5A7.650.D5A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02542

DATA: 20/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **317,01**
(trezentos e dezessete reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2918

NOTA DE EMPENHO Nº **2918**	FICHA: 123	DATA: 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2016

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

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** **446,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	55.914,19	446,83	243.638,98

VALOR A SER PAGO R$ **446,83**

quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta e três centavos * * *

VIVO

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.373.126/05/16-00004/00008
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0943 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
446,83	06/06/2016	05/2016

001	04/05/2016	99361-9130	AREA-016	CLARO	09H26M06	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
002	04/05/2016	99361-9130	AREA-016	CLARO	09H29M12	1,1	A COBRAR NORMAL		0,38
003	04/05/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	10H40M12	2,6	A COBRAR NORMAL		0,90
004	04/05/2016	99400-0774	AREA-016	CLARO	07H24M12	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
005	04/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	09H56M12	1,3	A COBRAR NORMAL		0,45
006	04/05/2016	99425-3742	AREA-016	CLARO	10H52M00	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
007	04/05/2016	99452-6208	AREA-016	CLARO	11H16M54	9,3	A COBRAR NORMAL		3,23
008	05/05/2016	98114-4902	AREA-016	TIM	15H40M00	1,0	A COBRAR NORMAL		0,34
009	05/05/2016	99134-5671	AREA-016	CLARO	15H31M00	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
010	05/05/2016	99139-7597	AREA-016	CLARO	10H29M06	1,9	A COBRAR NORMAL		0,66
011	05/05/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H41M54	2,2	A COBRAR NORMAL		0,76
012	05/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	11H31M42	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
013	05/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	14H43M54	0,9	A COBRAR NORMAL		0,31
014	05/05/2016	99186-6049	AREA-016	CLARO	12H29M06	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
015	05/05/2016	99192-8379	AREA-016	CLARO	08H29M30	2,1	A COBRAR NORMAL		0,73
016	05/05/2016	99198-6104	AREA-016	CLARO	08H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
017	05/05/2016	99198-9024	AREA-016	CLARO	11H59M06	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
018	05/05/2016	99198-9332	AREA-016	CLARO	16H40M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
019	05/05/2016	99209-3745	AREA-016	CLARO	13H42M36	3,4	A COBRAR NORMAL		1,18
020	05/05/2016	99257-4535	AREA-016	CLARO	08H56M30	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
021	05/05/2016	99261-2305	AREA-016	CLARO	16H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
[illegible]	05/05/2016	99281-4467	AREA-016	CLARO	07H57M18	2,2	A COBRAR NORMAL		0,76
023	05/05/2016	99281-4467	AREA-016	CLARO	15H02M00	0,8	A COBRAR NORMAL		0,27
024	05/05/2016	99306-1314	AREA-016	CLARO	16H02M12	1,9	A COBRAR NORMAL		0,66
025	05/05/2016	99319-3938	AREA-016	CLARO	07H01M12	1,2	A COBRAR NORMAL		0,41
026	05/05/2016	99321-9111	AREA-016	CLARO	09H27M42	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
027	05/05/2016	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H42M00	1,1	A COBRAR NORMAL		0,38
028	05/05/2016	99377-6696	AREA-016	CLARO	09H09M06	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
029	05/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	08H14M12	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
030	05/05/2016	99452-6208	AREA-016	CLARO	10H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
031	06/05/2016	99114-9790	AREA-016	CLARO	08H16M36	0,6	NORMAL		0,22
032	06/05/2016	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H54M54	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
033	06/05/2016	99216-7816	AREA-016	CLARO	10H23M06	1,2	A COBRAR NORMAL		0,41
034	06/05/2016	99225-0239	AREA-016	CLARO	11H09M06	2,0	A COBRAR NORMAL		0,69
035	06/05/2016	99255-8346	AREA-016	CLARO	12H11M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
036	06/05/2016	99283-4231	AREA-016	CLARO	14H56M54	3,2	A COBRAR NORMAL		1,11
037	06/05/2016	99284-1236	AREA-016	CLARO	10H04M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
038	06/05/2016	99299-4012	AREA-016	CLARO	12H18M06	2,0	A COBRAR NORMAL		0,69
039	06/05/2016	99306-1314	AREA-016	CLARO	12H25M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
040	06/05/2016	99330-4125	AREA-016	CLARO	06H24M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA		0,21
041	06/05/2016	99334-1466	AREA-016	CLARO	07H21M12	1,3	A COBRAR NORMAL		0,45
042	06/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	10H03M18	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
043	06/05/2016	99354-4454	AREA-016	CLARO	13H35M18	2,1	A COBRAR NORMAL		0,73
044	06/05/2016	99423-7759	AREA-016	CLARO	12H02M00	1,5	A COBRAR NORMAL		0,52
045	06/05/2016	99461-2114	AREA-016	CLARO	07H06M06	1,6	A COBRAR NORMAL		0,55
046	06/05/2016	99461-2114	AREA-016	CLARO	08H54M30	1,2	A COBRAR NORMAL		0,41
047	07/05/2016	99100-6166	AREA-016	CLARO	22H38M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
048	09/05/2016	99126-8260	AREA-016	CLARO	07H52M18	1,0	A COBRAR NORMAL		0,34
049	09/05/2016	99131-8554	AREA-016	CLARO	08H04M36	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
050	09/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	07H15M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
051	09/05/2016	99198-9332	AREA-016	CLARO	08H44M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
052	09/05/2016	99206-5906	AREA-016	CLARO	14H06M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
053	09/05/2016	99211-9879	AREA-016	CLARO	07H07M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
054	09/05/2016	99220-9053	AREA-016	CLARO	08H18M24	1,7	A COBRAR NORMAL		0,59
055	09/05/2016	99229-4083	AREA-016	CLARO	12H40M00	3,5	A COBRAR NORMAL		1,21
056	09/05/2016	99234-5904	AREA-016	CLARO	11H29M42	3,7	A COBRAR NORMAL		1,28
057	09/05/2016	99238-6213	AREA-016	CLARO	07H58M30	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
058	09/05/2016	99254-4156	AREA-016	CLARO	17H30M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
059	09/05/2016	99305-5120	AREA-016	CLARO	06H41M06	0,7	A COBRAR REDUZIDA		0,17
060	09/05/2016	99328-0802	AREA-016	CLARO	06H06M00	0,9	A COBRAR REDUZIDA		0,21
061	09/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	10H04M24	1,5	A COBRAR NORMAL		0,52
062	09/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	07H19M24	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
063	09/05/2016	99461-2114	AREA-016	CLARO	11H56M00	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
064	10/05/2016	99118-9799	AREA-016	CLARO	06H21M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
065	10/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	08H54M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
066	10/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H45M36	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
067	10/05/2016	99161-4061	AREA-016	CLARO	17H34M18	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
068	10/05/2016	99162-0690	AREA-016	CLARO	14H54M24	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
069	10/05/2016	99179-7248	AREA-016	CLARO	11H44M36	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
070	10/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	06H49M42	1,3	A COBRAR REDUZIDA		0,31
071	10/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	19H04M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
072	10/05/2016	99235-8087	AREA-016	CLARO	18H03M36	2,1	A COBRAR NORMAL		0,73
073	10/05/2016	99285-6062	AREA-016	CLARO	16H35M24	1,1	A COBRAR NORMAL		0,38
074	10/05/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	11H51M42	1,4	A COBRAR NORMAL		0,48
075	10/05/2016	99365-2569	AREA-016	CLARO	11H17M36	2,8	A COBRAR NORMAL		0,97
076	10/05/2016	99378-1294	AREA-016	CLARO	06H38M06	1,7	A COBRAR REDUZIDA		0,41
077	10/05/2016	99384-5698	AREA-016	CLARO	07H39M18	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
078	11/05/2016	99170-0902	AREA-016	CLARO	18H29M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
079	11/05/2016	99170-0902	AREA-016	CLARO	18H31M12	0,9	A COBRAR NORMAL		0,31
080	11/05/2016	99179-7248	AREA-016	CLARO	16H42M12	2,4	A COBRAR NORMAL		0,83
081	11/05/2016	99195-7891	AREA-016	CLARO	16H35M24	1,3	A COBRAR NORMAL		0,45
082	11/05/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	11H58M06	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
083	11/05/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	15H26M42	1,0	A COBRAR NORMAL		0,34
084	11/05/2016	99208-9856	AREA-016	CLARO	09H42M30	1,2	A COBRAR NORMAL		0,41
085	11/05/2016	99235-3474	AREA-016	CLARO	08H58M18	1,6	A COBRAR NORMAL		0,55
086	11/05/2016	99255-1069	AREA-016	CLARO	09H57M30	0,6	A COBRAR NORMAL		0,20
087	11/05/2016	99257-2703	AREA-016	CLARO	14H29M42	2,2	A COBRAR NORMAL		0,76
088	11/05/2016	99261-4832	AREA-016	CLARO	10H03M18	1,1	NORMAL		0,40
089	11/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	14H07M54	0,9	A COBRAR NORMAL		0,31
090	11/05/2016	99306-1314	AREA-016	CLARO	13H14M12	1,5	A COBRAR NORMAL		0,52
091	11/05/2016	99306-1314	AREA-016	CLARO	13H25M18	1,1	A COBRAR NORMAL		0,38

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

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

001	11/05/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	10H55M00	2,8	A COBRAR NORMAL	0,97
002	11/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	13H21M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
003	11/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	14H01M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
004	11/05/2016	99361-9130	AREA-016	CLARO	11H06M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
005	11/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	14H50M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
006	11/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	09H36M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
007	11/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	09H59M12	2,8	A COBRAR NORMAL	0,97
008	11/05/2016	99457-2152	AREA-016	CLARO	06H47M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
009	12/05/2016	99126-4263	AREA-016	CLARO	09H25M42	2,5	A COBRAR NORMAL	0,87
010	12/05/2016	99144-9353	AREA-016	CLARO	12H21M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
011	12/05/2016	99179-7248	AREA-016	CLARO	15H25M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
012	12/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	12H10M48	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
013	12/05/2016	99192-8379	AREA-016	CLARO	06H46M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
014	12/05/2016	99192-8379	AREA-016	CLARO	14H17M48	2,9	A COBRAR NORMAL	1,01
015	12/05/2016	99213-6437	AREA-016	CLARO	15H49M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
016	12/05/2016	99218-3449	AREA-016	CLARO	06H19M06	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39
017	12/05/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H07M42	0,9	NORMAL	0,33
018	12/05/2016	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H37M48	0,5	NORMAL	0,18
019	12/05/2016	99244-2213	AREA-016	CLARO	17H02M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
020	12/05/2016	99245-8818	AREA-016	CLARO	08H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	12/05/2016	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H20M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
022	12/05/2016	99254-0379	AREA-016	CLARO	07H05M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
023	12/05/2016	99280-5134	AREA-016	CLARO	10H21M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
024	12/05/2016	99301-8036	AREA-016	CLARO	17H32M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
025	12/05/2016	99306-1314	AREA-016	CLARO	08H59M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
026	12/05/2016	99349-6416	AREA-016	CLARO	08H05M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
027	12/05/2016	99360-9635	AREA-016	CLARO	06H12M06	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
028	12/05/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	07H10M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
029	12/05/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	07H28M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
030	12/05/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	07H29M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
031	12/05/2016	99403-8087	AREA-016	CLARO	05H34M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
032	12/05/2016	99461-2114	AREA-016	CLARO	10H10M18	3,1	A COBRAR NORMAL	1,07
033	13/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	07H03M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
034	13/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	14H40M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
035	13/05/2016	99279-9314	AREA-016	CLARO	15H54M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	13/05/2016	99281-4467	AREA-016	CLARO	15H13M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	13/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	06H59M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
038	13/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	08H13M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	13/05/2016	99400-3702	AREA-016	CLARO	14H43M36	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
040	14/05/2016	99221-3926	AREA-016	CLARO	23H27M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
041	14/05/2016	99282-1562	AREA-016	CLARO	00H54M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
042	16/05/2016	99135-8487	AREA-016	CLARO	12H53M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
043	16/05/2016	99135-8487	AREA-016	CLARO	13H00M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	16/05/2016	99148-5356	AREA-016	CLARO	06H44M00	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
045	16/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	07H01M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
046	16/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	08H29M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
047	16/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	15H49M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
048	16/05/2016	99176-6243	AREA-016	CLARO	09H24M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
049	16/05/2016	99179-7248	AREA-016	CLARO	11H25M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
050	16/05/2016	99198-6104	AREA-016	CLARO	09H36M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
051	16/05/2016	99198-6104	AREA-016	CLARO	13H20M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
052	16/05/2016	99199-1553	AREA-016	CLARO	10H36M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
053	16/05/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	15H06M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
054	16/05/2016	99207-1264	AREA-016	CLARO	16H57M36	0,5	NORMAL	0,18
055	16/05/2016	99207-1264	AREA-016	CLARO	16H57M42	0,5	NORMAL	0,18
056	16/05/2016	99208-5856	AREA-016	CLARO	11H04M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
057	16/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	06H58M06	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,26
058	16/05/2016	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H09M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
059	16/05/2016	99233-0738	AREA-016	CLARO	10H03M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
060	16/05/2016	99233-5401	AREA-016	CLARO	11H03M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
061	16/05/2016	99249-3996	AREA-016	CLARO	12H58M18	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
062	16/05/2016	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H01M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
063	16/05/2016	99255-8346	AREA-016	CLARO	10H28M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	16/05/2016	99262-2439	AREA-016	CLARO	07H36M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
065	16/05/2016	99262-2439	AREA-016	CLARO	10H20M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
066	16/05/2016	99282-7430	AREA-016	CLARO	11H57M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
067	16/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	09H07M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
068	16/05/2016	99287-1317	AREA-016	CLARO	18H54M30	0,5	NORMAL	0,18
069	16/05/2016	99290-4092	AREA-016	CLARO	16H52M54	3,2	A COBRAR NORMAL	1,11
070	16/05/2016	99328-3512	AREA-016	CLARO	13H54M54	3,9	A COBRAR NORMAL	1,35
071	16/05/2016	99331-4912	AREA-016	CLARO	14H54M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
072	16/05/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	15H08M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
073	16/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	09H14M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
074	16/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	11H08M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
075	16/05/2016	99360-9635	AREA-016	CLARO	09H10M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
076	16/05/2016	99360-9635	AREA-016	CLARO	12H46M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
077	16/05/2016	99365-2569	AREA-016	CLARO	19H01M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
078	16/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	15H09M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
079	16/05/2016	99375-9788	AREA-016	CLARO	07H57M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
080	16/05/2016	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H23M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
081	16/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	06H47M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
082	16/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	09H02M30	4,3	A COBRAR NORMAL	1,49
083	16/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	15H00M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
084	16/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	15H03M48	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
085	16/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	17H22M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
086	16/05/2016	99419-8204	AREA-016	CLARO	07H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
087	16/05/2016	99422-9519	AREA-016	CLARO	16H23M54	6,1	A COBRAR NORMAL	2,12
088	17/05/2016	98162-7731	AREA-016	TIM	07H04M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
089	17/05/2016	99106-1876	AREA-016	CLARO	14H58M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
090	17/05/2016	99152-0670	AREA-016	CLARO	05H57M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
091	17/05/2016	99165-8596	AREA-016	CLARO	16H00M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
092	17/05/2016	99175-5922	AREA-016	CLARO	11H51M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
093	17/05/2016	99194-7410	AREA-016	CLARO	15H25M12	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
094	17/05/2016	99196-2092	AREA-016	CLARO	14H55M42	2,9	A COBRAR NORMAL	1,01
095	17/05/2016	99196-5777	AREA-016	CLARO	07H19M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
096	17/05/2016	99199-1553	AREA-016	CLARO	07H54M54	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
097	17/05/2016	99208-5856	AREA-016	CLARO	10H50M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
098	17/05/2016	99218-1106	AREA-016	CLARO	10H23M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
099	17/05/2016	99239-9088	AREA-016	CLARO	13H35M12	2,3	A COBRAR NORMAL	0,80
100	17/05/2016	99257-5350	AREA-016	CLARO	10H12M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
101	17/05/2016	99271-8176	AREA-016	CLARO	09H23M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
102	17/05/2016	99329-6345	AREA-016	CLARO	07H49M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
103	17/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	07H23M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
104	17/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	07H24M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
105	17/05/2016	99360-9635	AREA-016	CLARO	06H58M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
106	17/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	13H55M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
107	17/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	14H36M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
108	17/05/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	08H08M24	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
109	17/05/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	08H24M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
110	17/05/2016	99419-8204	AREA-016	CLARO	07H00M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41

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



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.373.126/05/16-00006/00008
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0945 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
446,83	06/06/2016	05/2016

001	17/05/2016	99424-6371	AREA-016	CLARO	13H52M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
002	18/05/2016	99126-8260	AREA-016	CLARO	14H45M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
003	18/05/2016	99134-4952	AREA-016	CLARO	09H03M30	0,5	NORMAL	0,18
004	18/05/2016	99165-8596	AREA-016	CLARO	06H44M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
005	18/05/2016	99174-3849	AREA-016	CLARO	14H42M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
006	18/05/2016	99196-2092	AREA-016	CLARO	20H44M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
007	18/05/2016	99218-3449	AREA-016	CLARO	07H28M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	18/05/2016	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H25M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
009	18/05/2016	99218-3449	AREA-016	CLARO	14H29M42	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
010	18/05/2016	99226-9957	AREA-016	CLARO	09H57M48	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
011	18/05/2016	99238-6213	AREA-016	CLARO	07H38M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
012	18/05/2016	99249-9711	AREA-016	CLARO	09H44M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
013	18/05/2016	99254-0379	AREA-016	CLARO	07H05M54	4,6	A COBRAR NORMAL	1,60
014	18/05/2016	99261-4832	AREA-016	CLARO	16H12M18	0,5	NORMAL	0,18
015	18/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	08H49M12	5,2	A COBRAR NORMAL	1,81
016	18/05/2016	99319-0325	AREA-016	CLARO	14H37M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	18/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	11H46M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
018	18/05/2016	99425-3742	AREA-016	CLARO	18H02M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	19/05/2016	98233-1855	AREA-016	TIM	11H49M54	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
020	19/05/2016	99144-6605	AREA-016	CLARO	15H52M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
021	19/05/2016	99152-0670	AREA-016	CLARO	15H09M42	3,8	A COBRAR NORMAL	1,32
022	19/05/2016	99163-4243	AREA-016	CLARO	12H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
023	19/05/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H42M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	19/05/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	11H25M30	4,6	A COBRAR NORMAL	1,60
025	19/05/2016	99192-8379	AREA-016	CLARO	07H44M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
026	19/05/2016	99211-8427	AREA-016	CLARO	14H40M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
027	19/05/2016	99238-6213	AREA-016	CLARO	08H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	19/05/2016	99279-9314	AREA-016	CLARO	15H26M24	2,5	A COBRAR NORMAL	0,87
029	19/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	09H27M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
030	19/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	09H51M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
031	19/05/2016	99285-1020	AREA-016	CLARO	10H19M24	5,6	A COBRAR NORMAL	1,95
032	19/05/2016	99349-1465	AREA-016	CLARO	09H10M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
033	19/05/2016	99354-0950	AREA-016	CLARO	08H34M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
034	19/05/2016	99354-0950	AREA-016	CLARO	10H18M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
035	19/05/2016	99367-1388	AREA-016	CLARO	09H26M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	19/05/2016	99389-1672	AREA-016	CLARO	07H53M30	2,7	A COBRAR NORMAL	0,94
037	19/05/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	12H51M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	19/05/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	13H11M36	2,2	A COBRAR NORMAL	0,76
039	19/05/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	14H51M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
040	19/05/2016	99457-2152	AREA-016	CLARO	07H14M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
Subtotal								224,54

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
041	01/05/2016	99884-6104	AREA-016	CTBCEL	19H49M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
042	13/05/2016	99180-8080	AREA-016	CLARO	06H55M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
Subtotal								0,26

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
043	20/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H15M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
044	20/04/2016	3228-8700	SANTOS	SP	12H21M54	1,0	NORMAL	0,47
045	20/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H35M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
046	20/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
047	20/04/2016	3729-2044	ITUVERAVA	SP	15H00M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
048	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H37M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
049	20/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H29M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
050	20/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H07M06	1,7	DIFERENCIADA	0,80
051	25/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H07M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
052	25/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H02M42	1,1	DIFERENCIADA	0,52
053	25/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H42M48	1,4	NORMAL	0,66
054	25/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H14M18	5,9	DIFERENCIADA	2,80
055	25/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H12M54	2,3	DIFERENCIADA	1,09
056	26/04/2016	3707-4400	FRANCA	SP	07H24M36	1,0	NORMAL	0,47
057	26/04/2016	3707-4400	FRANCA	SP	08H51M06	2,6	NORMAL	1,23
058	26/04/2016	3707-4447	FRANCA	SP	08H39M12	1,6	NORMAL	0,76
059	26/04/2016	3711-4087	FRANCA	SP	11H06M12	1,7	DIFERENCIADA	0,80
060	26/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	08H38M06	1,0	NORMAL	0,47
061	26/04/2016	3228-8700	SANTOS	SP	10H39M06	22,4	DIFERENCIADA	10,64
062	26/04/2016	3830-3000	ITUVERAVA	SP	09H38M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
063	26/04/2016	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H32M36	1,6	DIFERENCIADA	0,76
064	26/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H33M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
065	26/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H55M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
066	27/04/2016	3711-4062	FRANCA	SP	08H51M48	3,9	NORMAL	1,85
067	27/04/2016	3713-4336	FRANCA	SP	11H33M54	2,8	DIFERENCIADA	1,33
068	27/04/2016	3713-4399	FRANCA	SP	14H27M24	12,4	DIFERENCIADA	5,89
069	27/04/2016	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	15H09M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
070	27/04/2016	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	15H21M54	5,4	DIFERENCIADA	2,56
071	27/04/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H43M00	1,1	DIFERENCIADA	0,52
072	27/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H39M54	1,9	NORMAL	0,90
073	27/04/2016	3171-1256	PEDREGULHO	SP	12H05M24	3,2	NORMAL	1,52
074	27/04/2016	3171-3239	PEDREGULHO	SP	10H29M24	5,6	DIFERENCIADA	2,66
075	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H36M54	1,2	DIFERENCIADA	0,57
076	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H12M36	1,0	DIFERENCIADA	0,47
077	27/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H27M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
078	28/04/2016	3403-6083	FRANCA	SP	09H36M00	6,3	DIFERENCIADA	2,99
079	28/04/2016	3707-4400	FRANCA	SP	09H08M42	5,5	DIFERENCIADA	2,61
080	28/04/2016	3707-4412	FRANCA	SP	09H58M06	9,0	DIFERENCIADA	4,27
081	28/04/2016	3711-4229	FRANCA	SP	14H46M00	2,6	DIFERENCIADA	1,23
082	28/04/2016	3228-8712	SANTOS	SP	11H52M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
083	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H19M00	2,9	NORMAL	1,37

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

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

001	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H37M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
002	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H15M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
003	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H29M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
004	28/04/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H40M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
005	29/04/2016	3711-4000	FRANCA	SP	08H40M30	4,2	NORMAL	1,99
006	29/04/2016	3722-8095	FRANCA	SP	08H06M24	1,9	NORMAL	0,90
007	29/04/2016	3729-5615	ITUVERAVA	SP	11H19M24	2,8	DIFERENCIADA	1,33
008	29/04/2016	3171-1256	PEDREGULHO	SP	12H44M42	2,6	NORMAL	1,23
009	29/04/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H24M30	1,0	NORMAL	0,47
010	02/05/2016	3321-6600	BARRETOS	SP	08H02M30	8,1	NORMAL	3,85
011	02/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	11H20M30	1,5	DIFERENCIADA	0,71
012	02/05/2016	3711-4000	FRANCA	SP	08H31M54	1,9	NORMAL	0,90
013	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H28M48	1,7	NORMAL	0,80
014	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H54M06	1,0	NORMAL	0,47
015	02/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H39M12	2,1	DIFERENCIADA	0,99
016	02/05/2016	3713-4399	FRANCA	SP	14H25M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
017	03/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H18M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
018	03/05/2016	3711-4000	FRANCA	SP	09H51M36	1,9	DIFERENCIADA	0,90
019	03/05/2016	3711-7746	FRANCA	SP	09H34M48	3,9	DIFERENCIADA	1,85
020	03/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H21M36	2,6	DIFERENCIADA	1,23
021	03/05/2016	3712-4310	FRANCA	SP	15H35M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
022	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H55M24	3,6	NORMAL	1,71
023	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H46M30	1,2	DIFERENCIADA	0,57
024	03/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H36M36	1,0	NORMAL	0,47
025	03/05/2016	3171-1717	PEDREGULHO	SP	15H20M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
026	04/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	10H08M54	2,7	DIFERENCIADA	1,28
027	04/05/2016	3722-8466	FRANCA	SP	09H19M24	2,4	DIFERENCIADA	1,14
028	04/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H33M12	1,5	DIFERENCIADA	0,71
029	05/05/2016	3707-4448	FRANCA	SP	10H36M12	7,3	DIFERENCIADA	3,47
030	05/05/2016	3724-4681	FRANCA	SP	10H32M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
031	05/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H41M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
032	05/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H32M18	1,3	DIFERENCIADA	0,61
033	05/05/2016	3171-2071	PEDREGULHO	SP	15H11M12	4,7	DIFERENCIADA	2,23
034	06/05/2016	3403-8510	FRANCA	SP	11H38M42	1,1	DIFERENCIADA	0,52
035	06/05/2016	3703-2244	FRANCA	SP	12H41M48	1,7	NORMAL	0,80
036	06/05/2016	3711-4150	FRANCA	SP	09H31M30	1,2	DIFERENCIADA	0,57
037	06/05/2016	3711-5300	FRANCA	SP	09H05M48	3,8	DIFERENCIADA	1,80
038	06/05/2016	3711-7707	FRANCA	SP	11H05M42	2,5	DIFERENCIADA	1,18
039	06/05/2016	3830-3000	ITUVERAVA	SP	09H01M54	2,8	DIFERENCIADA	1,33
040	06/05/2016	3830-3000	ITUVERAVA	SP	10H44M00	1,3	DIFERENCIADA	0,61
041	06/05/2016	3839-2333	ITUVERAVA	SP	10H17M24	4,6	DIFERENCIADA	2,18
042	06/05/2016	3839-3000	ITUVERAVA	SP	10H43M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
043	06/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H23M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
044	06/05/2016	3312-3100	UBERABA	MG	11H27M48	1,0	DIFERENCIADA	0,83
045	09/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H37M36	2,5	NORMAL	1,18
046	09/05/2016	3711-7777	FRANCA	SP	12H17M24	4,8	NORMAL	2,28
047	09/05/2016	3830-1200	ITUVERAVA	SP	15H47M24	1,6	DIFERENCIADA	0,76
048	09/05/2016	3830-1200	ITUVERAVA	SP	16H03M48	3,2	DIFERENCIADA	1,52
049	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H56M06	1,1	NORMAL	0,52
050	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H34M12	2,0	DIFERENCIADA	0,95
051	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H45M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
052	09/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H59M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
053	09/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H19M48	1,2	DIFERENCIADA	0,57
054	10/05/2016	3707-4416	FRANCA	SP	11H02M18	13,5	DIFERENCIADA	6,41
055	10/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	14H44M42	4,0	DIFERENCIADA	1,90
056	10/05/2016	3711-7746	FRANCA	SP	08H47M54	1,0	NORMAL	0,47
057	10/05/2016	3712-3013	FRANCA	SP	08H23M30	1,0	NORMAL	0,47
058	10/05/2016	3713-4399	FRANCA	SP	13H41M30	1,2	NORMAL	0,57
059	10/05/2016	3830-6000	ITUVERAVA	SP	09H10M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
060	10/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H50M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
061	10/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
062	11/05/2016	3702-5995	FRANCA	SP	09H04M36	2,0	DIFERENCIADA	0,95
063	11/05/2016	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	13H52M42	2,4	NORMAL	1,14
064	11/05/2016	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	12H50M00	3,5	NORMAL	1,66
065	11/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H54M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
066	11/05/2016	3729-5473	ITUVERAVA	SP	16H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
067	11/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H10M48	1,0	NORMAL	0,47
068	11/05/2016	3171-2853	PEDREGULHO	SP	09H27M00	7,5	DIFERENCIADA	3,56
069	11/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H15M36	1,0	NORMAL	0,47
070	12/05/2016	3711-4044	FRANCA	SP	13H51M42	2,9	NORMAL	1,37
071	12/05/2016	3711-7746	FRANCA	SP	10H46M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
072	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	09H31M36	2,6	DIFERENCIADA	1,23
073	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H55M54	1,0	NORMAL	0,47
074	12/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	15H08M42	4,2	DIFERENCIADA	1,99
075	12/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H16M18	6,9	DIFERENCIADA	3,28
076	12/05/2016	3724-2130	FRANCA	SP	13H17M12	2,2	NORMAL	1,04
077	12/05/2016	3724-2130	FRANCA	SP	13H26M12	2,1	NORMAL	0,99
078	12/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H05M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
079	12/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H32M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
080	13/05/2016	3707-4400	FRANCA	SP	10H58M00	9,1	DIFERENCIADA	4,32
081	13/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H29M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
082	13/05/2016	3711-7776	FRANCA	SP	09H39M00	4,8	DIFERENCIADA	2,28
083	13/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	09H15M42	11,9	DIFERENCIADA	5,65
084	13/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	15H27M30	2,1	DIFERENCIADA	0,99
085	13/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H09M12	1,4	NORMAL	0,66
086	13/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H43M24	2,0	DIFERENCIADA	0,95
087	13/05/2016	3171-2071	PEDREGULHO	SP	15H31M24	3,5	DIFERENCIADA	1,66
088	13/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H23M12	1,6	NORMAL	0,76
089	16/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	08H52M30	9,6	MISTA	4,56
090	16/05/2016	3712-3013	FRANCA	SP	10H13M24	5,5	DIFERENCIADA	2,61
091	16/05/2016	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H06M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
092	16/05/2016	3839-1950	ITUVERAVA	SP	14H15M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
093	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H11M12	1,0	NORMAL	0,47
094	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H45M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
095	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H09M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
096	16/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H03M48	1,8	DIFERENCIADA	0,85
097	17/05/2016	3707-4448	FRANCA	SP	13H39M36	1,0	NORMAL	0,47
098	17/05/2016	3711-4003	FRANCA	SP	14H05M42	6,0	DIFERENCIADA	2,85
099	17/05/2016	3712-3000	FRANCA	SP	08H17M06	4,3	NORMAL	2,04
100	17/05/2016	3830-8600	ITUVERAVA	SP	16H11M18	2,3	DIFERENCIADA	1,09
101	17/05/2016	3839-7171	ITUVERAVA	SP	14H54M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
102	17/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H02M24	1,2	DIFERENCIADA	0,57
103	17/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H40M12	6,2	DIFERENCIADA	2,94
104	18/05/2016	3403-8510	FRANCA	SP	09H04M30	1,5	DIFERENCIADA	0,71
105	18/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	07H33M18	2,9	NORMAL	1,37
106	18/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	11H22M36	5,4	DIFERENCIADA	2,56
107	18/05/2016	3711-7746	FRANCA	SP	10H23M42	2,2	DIFERENCIADA	1,04
108	18/05/2016	3711-7777	FRANCA	SP	15H16M42	8,1	DIFERENCIADA	3,85
109	18/05/2016	3712-3005	FRANCA	SP	16H39M36	1,6	DIFERENCIADA	0,76
110	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H37M24	1,0	NORMAL	0,47

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.373.126/05/16-00008/00008
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0947 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
446,83	06/06/2016	05/2016

001	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H38M48	1,6	NORMAL	0,76
002	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	13H41M48	1,4	NORMAL	0,66
003	18/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H20M30	7,7	DIFERENCIADA	3,66
004	18/05/2016	3721-3370	FRANCA	SP	10H28M24	1,1	DIFERENCIADA	0,52
005	18/05/2016	3723-4007	FRANCA	SP	15H59M24	2,9	DIFERENCIADA	1,37
006	18/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H50M12	2,8	DIFERENCIADA	1,33
007	18/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H07M36	1,0	NORMAL	0,47
008	19/05/2016	3409-6009	FRANCA	SP	09H06M00	1,2	DIFERENCIADA	0,57
009	19/05/2016	3707-4447	FRANCA	SP	15H37M48	1,1	DIFERENCIADA	0,52
010	19/05/2016	3711-4098	FRANCA	SP	08H43M42	3,9	NORMAL	1,85
011	19/05/2016	3713-4328	FRANCA	SP	08H39M00	1,0	NORMAL	0,47
012	19/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H05M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
013	19/05/2016	3713-4336	FRANCA	SP	14H27M18	1,1	DIFERENCIADA	0,52
014	19/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	10H06M00	1,0	DIFERENCIADA	0,47
015	19/05/2016	3723-9665	FRANCA	SP	10H08M18	9,3	DIFERENCIADA	4,42
016	19/05/2016	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H54M48	1,0	NORMAL	0,47
017	19/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H19M54	1,3	NORMAL	0,61
018	19/05/2016	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H14M12	2,7	DIFERENCIADA	1,28
019	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H29M36	3,8	DIFERENCIADA	1,80
020	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H38M54	2,4	DIFERENCIADA	1,14
021	19/05/2016	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H08M12	2,4	DIFERENCIADA	1,14
	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							3,71 CR
020	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							70,11 CR
Subtotal								144,49

ICMS: Base de Cálculo:	426,82	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	106,71
ISS: Base de Cálculo:	0,25	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,01
PIS: Base de Cálculo:	426,82	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	2,77
PIS: Base de Cálculo:	20,01	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,33
COFINS: Base de Cálculo:	426,82	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	12,80
COFINS: Base de Cálculo:	20,01	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	1,52

0948 - L

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

0939 - L

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura **446,83** | Vencimento **06/06/2016** | Mês 05/2016

00090108

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI PL15
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488500592500000007408203005 16

Vencimento **06/06/2016**

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	20,01
Ligações para Celular	224,80
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	144,49

TOTAL A PAGAR **446,83**

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C067341

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

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

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

A partir de 29 de maio de 2016, os números celulares dos DDDs 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68 e 69 passarão ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo só será valido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	05/16	9	1191 6548

Total da Fatura **446,83** | DV **1** | Vencimento **06/06/16**

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000048 468310291173 533134120500 051691606068

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

0939 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
446,83	06/06/2016	05/2016

00090108

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI PL15
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488500592500000007408203005 16

Vencimento
06/06/2016

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	20,01
Ligações para Celular	224,80
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	144,49

TOTAL A PAGAR 446,83

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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

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

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

A partir de 29 de maio de 2016, os números celulares dos DDDs 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68 e 69 passarão a ter 9 dígitos. Será acrescentado o dígito "9" antes do número atual, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito.

vivo 15

O Recibo so será valido com autenticação ou apresentação do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	05/16	9	1191 6548

Total da Fatura	DV	Vencimento
446,83	1	06/06/16

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000048 468310291173 533134120500 051691606068

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.373.126/05/16-00002/00008
Emissão 27/05/2016 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0941 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
446,83	06/06/2016	05/2016

001	20/04/2016	99329-6345	AREA-016	CLARO	09H38M30	4,3	A COBRAR NORMAL	1,49
002	20/04/2016	99329-6345	AREA-016	CLARO	09H55M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
003	20/04/2016	99331-9404	AREA-016	CLARO	08H40M48	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
004	20/04/2016	99331-9404	AREA-016	CLARO	13H56M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
005	20/04/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H04M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
006	20/04/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H14M48	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
007	20/04/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	10H07M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	20/04/2016	99383-9686	AREA-016	CLARO	08H28M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	20/04/2016	99384-3713	AREA-016	CLARO	13H48M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
010	20/04/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	09H49M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
011	20/04/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	13H34M30	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
012	20/04/2016	99411-9616	AREA-016	CLARO	15H14M06	3,2	A COBRAR NORMAL	1,11
013	20/04/2016	99452-5520	AREA-016	CLARO	10H11M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
014	21/04/2016	99365-0072	AREA-016	CLARO	22H14M48	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
015	25/04/2016	99115-4392	AREA-016	CLARO	10H15M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
016	25/04/2016	99131-1483	AREA-016	CLARO	06H30M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
017	25/04/2016	99158-3782	AREA-016	CLARO	10H01M06	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
018	25/04/2016	99158-3782	AREA-016	CLARO	10H08M48	5,8	A COBRAR NORMAL	2,02
019	25/04/2016	99161-1323	AREA-016	CLARO	09H03M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
020	25/04/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	09H54M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	25/04/2016	99196-5777	AREA-016	CLARO	08H14M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
[illegible]	25/04/2016	99196-5777	AREA-016	CLARO	16H09M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
023	25/04/2016	99199-5274	AREA-016	CLARO	06H39M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
024	25/04/2016	99240-9567	AREA-016	CLARO	08H18M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
025	25/04/2016	99246-6608	AREA-016	CLARO	19H34M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
026	25/04/2016	99285-5493	AREA-016	CLARO	09H21M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	25/04/2016	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H47M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
028	25/04/2016	99321-9111	AREA-016	CLARO	14H50M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
029	25/04/2016	99360-3977	AREA-016	CLARO	13H45M48	3,1	A COBRAR NORMAL	1,07
030	25/04/2016	99361-9130	AREA-016	CLARO	07H32M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	25/04/2016	99368-7499	AREA-016	CLARO	13H24M30	3,0	A COBRAR NORMAL	1,04
032	25/04/2016	99389-1672	AREA-016	CLARO	07H36M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
033	25/04/2016	99389-1672	AREA-016	CLARO	08H00M30	5,3	A COBRAR NORMAL	1,84
034	25/04/2016	99389-1672	AREA-016	CLARO	08H07M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
035	25/04/2016	99396-1633	AREA-016	CLARO	10H33M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
036	25/04/2016	99408-3051	AREA-016	CLARO	08H25M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
037	25/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	07H39M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	25/04/2016	99422-9519	AREA-016	CLARO	13H28M00	2,9	A COBRAR NORMAL	1,01
039	25/04/2016	99425-3742	AREA-016	CLARO	10H57M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
040	26/04/2016	99136-8274	AREA-016	CLARO	11H25M00	1,8	NORMAL	0,66
041	26/04/2016	99136-8274	AREA-016	CLARO	19H10M36	0,7	NORMAL	0,25
042	26/04/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	06H26M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,21
043	26/04/2016	99202-9431	AREA-016	CLARO	19H00M00	1,9	NORMAL	0,70
044	26/04/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	07H48M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
045	26/04/2016	99211-5129	AREA-016	CLARO	11H59M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
046	26/04/2016	99229-5657	AREA-016	CLARO	19H07M12	0,8	NORMAL	0,29
047	26/04/2016	99240-9840	AREA-016	CLARO	16H30M12	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
048	26/04/2016	99246-6608	AREA-016	CLARO	08H54M54	3,2	A COBRAR NORMAL	1,11
049	26/04/2016	99265-5012	AREA-016	CLARO	12H17M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
050	26/04/2016	99302-8948	AREA-016	CLARO	10H32M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
051	26/04/2016	99324-8162	AREA-016	CLARO	08H43M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
052	26/04/2016	99325-6179	AREA-016	CLARO	19H04M18	0,6	NORMAL	0,22
053	26/04/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	12H19M48	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
054	26/04/2016	99334-9875	AREA-016	CLARO	13H50M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
055	26/04/2016	99334-9875	AREA-016	CLARO	13H59M42	7,0	A COBRAR NORMAL	2,43
056	26/04/2016	99400-0774	AREA-016	CLARO	11H12M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
057	26/04/2016	99421-6868	AREA-016	CLARO	15H56M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
058	26/04/2016	99423-7759	AREA-016	CLARO	11H48M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
059	27/04/2016	99100-6166	AREA-016	CLARO	14H00M42	6,2	A COBRAR NORMAL	2,15
060	27/04/2016	99135-8487	AREA-016	CLARO	16H20M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
061	27/04/2016	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H34M42	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
062	27/04/2016	99161-4061	AREA-016	CLARO	08H43M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
063	27/04/2016	99175-5922	AREA-016	CLARO	08H11M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	27/04/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H07M24	4,6	A COBRAR NORMAL	1,60
065	27/04/2016	99235-3474	AREA-016	CLARO	16H07M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	27/04/2016	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H45M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
067	27/04/2016	99252-7148	AREA-016	CLARO	15H27M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	27/04/2016	99257-4535	AREA-016	CLARO	10H39M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
069	27/04/2016	99268-9630	AREA-016	CLARO	15H40M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
070	27/04/2016	99274-8027	AREA-016	CLARO	08H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
071	27/04/2016	99319-0624	AREA-016	CLARO	09H58M30	3,1	A COBRAR NORMAL	1,07
072	27/04/2016	99319-5872	AREA-016	CLARO	09H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
073	27/04/2016	99324-8162	AREA-016	CLARO	08H15M00	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
074	27/04/2016	99326-9942	AREA-016	CLARO	08H27M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
075	27/04/2016	99329-6345	AREA-016	CLARO	07H03M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
076	27/04/2016	99331-9404	AREA-016	CLARO	12H54M30	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
077	27/04/2016	99349-6416	AREA-016	CLARO	06H59M06	3,5	A COBRAR HOR. MISTO	1,12
078	27/04/2016	99361-9130	AREA-016	CLARO	14H54M48	2,7	A COBRAR NORMAL	0,94
079	27/04/2016	99365-2569	AREA-016	CLARO	16H47M36	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
080	27/04/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	07H05M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
081	27/04/2016	99380-9576	AREA-016	CLARO	07H26M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,55
082	27/04/2016	99417-2247	AREA-016	CLARO	10H22M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
083	27/04/2016	99458-2687	AREA-016	CLARO	13H49M42	5,8	A COBRAR NORMAL	2,02
084	28/04/2016	99119-2249	AREA-016	CLARO	10H38M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	28/04/2016	99139-7597	AREA-016	CLARO	11H02M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
086	28/04/2016	99152-0670	AREA-016	CLARO	12H38M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
087	28/04/2016	99187-6509	AREA-016	CLARO	14H19M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
088	28/04/2016	99196-2092	AREA-016	CLARO	23H07M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
089	28/04/2016	99211-5129	AREA-016	CLARO	09H33M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
090	28/04/2016	99225-5543	AREA-016	CLARO	11H53M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
091	28/04/2016	99270-0828	AREA-016	CLARO	06H02M54	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39

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

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

001	28/04/2016	99276-7988	AREA-016	CLARO	12H58M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
002	28/04/2016	99276-7988	AREA-016	CLARO	13H00M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
003	28/04/2016	99276-7988	AREA-016	CLARO	15H08M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
004	28/04/2016	99301-4075	AREA-016	CLARO	16H49M24	2,2	A COBRAR NORMAL	0,76
005	28/04/2016	99324-8162	AREA-016	CLARO	10H51M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
006	28/04/2016	99324-8162	AREA-016	CLARO	13H58M24	2,2	A COBRAR NORMAL	0,76
007	28/04/2016	99330-4125	AREA-016	CLARO	08H17M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
008	28/04/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	06H46M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
009	28/04/2016	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H11M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
010	28/04/2016	99380-9576	AREA-016	CLARO	15H23M24	5,4	A COBRAR NORMAL	1,88
011	28/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	09H46M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
012	28/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	10H14M18	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
013	28/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	15H35M00	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
014	28/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	15H56M18	3,7	A COBRAR NORMAL	1,28
015	28/04/2016	99415-4830	AREA-016	CLARO	09H48M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
016	29/04/2016	99119-2249	AREA-016	CLARO	07H19M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
017	29/04/2016	99168-4227	AREA-016	CLARO	06H00M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
018	29/04/2016	99170-0902	AREA-016	CLARO	06H31M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
019	29/04/2016	99211-5129	AREA-016	CLARO	11H37M12	5,1	A COBRAR NORMAL	1,77
020	29/04/2016	99229-4083	AREA-016	CLARO	17H30M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
021	29/04/2016	99301-4075	AREA-016	CLARO	16H07M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,69
022	29/04/2016	99319-0325	AREA-016	CLARO	12H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
023	29/04/2016	99319-0325	AREA-016	CLARO	13H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	29/04/2016	99331-9404	AREA-016	CLARO	13H01M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
025	29/04/2016	99334-1466	AREA-016	CLARO	11H00M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	29/04/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H10M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
027	29/04/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	12H36M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
028	29/04/2016	99403-8087	AREA-016	CLARO	08H08M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
029	29/04/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	08H54M30	3,6	A COBRAR NORMAL	1,25
030	30/04/2016	99126-8260	AREA-016	CLARO	10H58M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
031	30/04/2016	99154-4272	AREA-016	CLARO	11H21M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	30/04/2016	99176-6243	AREA-016	CLARO	14H37M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
033	30/04/2016	99186-6049	AREA-016	CLARO	14H32M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
034	30/04/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	12H36M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
035	30/04/2016	99212-5680	AREA-016	CLARO	11H54M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
036	30/04/2016	99224-2975	AREA-016	CLARO	13H05M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	30/04/2016	99235-5187	AREA-016	CLARO	14H31M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
038	30/04/2016	99301-8036	AREA-016	CLARO	11H41M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
039	30/04/2016	99337-4806	AREA-016	CLARO	13H10M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
040	30/04/2016	99419-8204	AREA-016	CLARO	10H35M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
041	02/05/2016	99132-4066	AREA-016	CLARO	09H55M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	02/05/2016	99137-8579	AREA-016	CLARO	09H48M00	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
043	02/05/2016	99143-1683	AREA-016	CLARO	17H25M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	02/05/2016	99152-0670	AREA-016	CLARO	09H31M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,52
045	02/05/2016	99165-8596	AREA-016	CLARO	10H11M06	3,0	A COBRAR NORMAL	1,04
046	02/05/2016	99165-8596	AREA-016	CLARO	13H17M06	5,1	A COBRAR NORMAL	1,77
047	02/05/2016	99166-0349	AREA-016	CLARO	08H30M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
048	02/05/2016	99166-0349	AREA-016	CLARO	10H29M18	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
049	02/05/2016	99171-4732	AREA-016	CLARO	18H05M36	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
050	02/05/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	13H10M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
051	02/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	17H11M54	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
052	02/05/2016	99203-8875	AREA-016	CLARO	08H27M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
053	02/05/2016	99211-5129	AREA-016	CLARO	11H01M06	5,2	A COBRAR NORMAL	1,81
054	02/05/2016	99211-9879	AREA-016	CLARO	08H12M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,48
055	02/05/2016	99220-9053	AREA-016	CLARO	09H25M06	4,3	A COBRAR NORMAL	1,49
056	02/05/2016	99227-1874	AREA-016	CLARO	14H29M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
057	02/05/2016	99235-8959	AREA-016	CLARO	08H53M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
058	02/05/2016	99255-8346	AREA-016	CLARO	07H22M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
059	02/05/2016	99271-8176	AREA-016	CLARO	07H47M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,31
060	02/05/2016	99292-6866	AREA-016	CLARO	16H14M30	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
061	02/05/2016	99318-7174	AREA-016	CLARO	11H16M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
062	02/05/2016	99324-8162	AREA-016	CLARO	08H36M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
063	02/05/2016	99336-8067	AREA-016	CLARO	16H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	02/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	09H22M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
065	02/05/2016	99387-2880	AREA-016	CLARO	14H59M42	2,8	A COBRAR NORMAL	0,97
066	02/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	16H47M42	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
067	02/05/2016	99419-8204	AREA-016	CLARO	11H06M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	03/05/2016	99143-6348	AREA-016	CLARO	08H20M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	03/05/2016	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H06M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
070	03/05/2016	99181-8051	AREA-016	CLARO	07H11M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
071	03/05/2016	99187-6509	AREA-016	CLARO	10H23M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,45
072	03/05/2016	99211-5129	AREA-016	CLARO	11H28M36	2,6	A COBRAR NORMAL	0,90
073	03/05/2016	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H15M42	3,8	A COBRAR NORMAL	1,32
074	03/05/2016	99218-3449	AREA-016	CLARO	13H28M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,20
075	03/05/2016	99232-9986	AREA-016	CLARO	06H44M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
076	03/05/2016	99233-0738	AREA-016	CLARO	12H09M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
077	03/05/2016	99263-5796	AREA-016	CLARO	13H23M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
078	03/05/2016	99279-9314	AREA-016	CLARO	11H48M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
079	03/05/2016	99292-6866	AREA-016	CLARO	07H52M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,41
080	03/05/2016	99299-7988	AREA-016	CLARO	05H50M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
081	03/05/2016	99299-9856	AREA-016	CLARO	13H47M48	3,7	A COBRAR NORMAL	1,28
082	03/05/2016	99314-3075	AREA-016	CLARO	10H15M54	6,9	A COBRAR NORMAL	2,40
083	03/05/2016	99317-7459	AREA-016	CLARO	16H18M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	03/05/2016	99331-9404	AREA-016	CLARO	15H00M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,73
085	03/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	12H17M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
086	03/05/2016	99357-4134	AREA-016	CLARO	08H38M18	1,8	A COBRAR NORMAL	0,62
087	03/05/2016	99374-3709	AREA-016	CLARO	15H44M36	2,4	A COBRAR NORMAL	0,83
088	03/05/2016	99377-6696	AREA-016	CLARO	12H01M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
089	03/05/2016	99395-6848	AREA-016	CLARO	12H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
090	03/05/2016	99414-8094	AREA-016	CLARO	14H39M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
091	03/05/2016	99425-4734	AREA-016	CLARO	10H14M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
092	03/05/2016	99452-6208	AREA-016	CLARO	16H44M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
093	03/05/2016	99452-6208	AREA-016	CLARO	17H12M24	3,8	A COBRAR NORMAL	1,32
094	04/05/2016	99123-9469	AREA-016	CLARO	15H56M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
095	04/05/2016	99124-6698	AREA-016	CLARO	07H34M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
096	04/05/2016	99143-6348	AREA-016	CLARO	09H41M06	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
097	04/05/2016	99148-4982	AREA-016	CLARO	11H01M00	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
098	04/05/2016	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H31M24	3,6	A COBRAR NORMAL	1,25
099	04/05/2016	99188-1148	AREA-016	CLARO	15H33M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
100	04/05/2016	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H29M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,34
101	04/05/2016	99232-4349	AREA-016	CLARO	14H48M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
102	04/05/2016	99235-8087	AREA-016	CLARO	07H28M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,59
103	04/05/2016	99259-0215	AREA-016	CLARO	08H25M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
104	04/05/2016	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H26M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,55
105	04/05/2016	99302-8073	AREA-016	CLARO	14H50M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
106	04/05/2016	99314-3075	AREA-016	CLARO	12H06M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,66
107	04/05/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H55M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
108	04/05/2016	99334-5911	AREA-016	CLARO	18H19M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,27
109	04/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	08H53M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,38
110	04/05/2016	99346-2052	AREA-016	CLARO	15H27M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000004-8	46831029117-3
	53313412050-0	05169160606-8
Data do pagamento		07/06/2016
Valor Total		446,83

DOCUMENTO: 060703
AUTENTICACAO SISBB: 0.8DF.A75.226.CCB.EC7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02543

DATA: 20/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **446,83**

(quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2597

NOTA DE EMPENHO Nº **2597**	FICHA: 123	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA ME — 22.113.311/0001-08 — CÓDIGO: 3819
ENDEREÇO: R ROD MG 428 KM — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE COM DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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	45.297,26	1.800,00	252.902,74

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 01/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: Bradesco
Ag: 2309
c/c: 16036-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

CPF 949.930.416-91
Carla Aparecida Venancio Nuzzeti

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL SACRAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SACRAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	7

Data da emissão da nota: 10/05/2016 14:11:00

Data do fato gerador: 10/05/2016 14:11:00

Código de verificação: W6WUL30GK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE

Nome/Razão social: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.113.311/0001-08 **Inscrição municipal:** 10093

Telefone: (34) 3351-1784

Endereço: R ROD MG 428 KM 105 **Número:** S/N **CEP:** 38190-000

Complemento: FAZENDA JAGUARA

Celular:

Município: Sacramento **UF:** MG

E-mail: Contabil@onda.net.br **Site:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JERIQUARA GABINETE PREFEITO

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 **Inscrição municipal:** **Inscrição estadual:**

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA **Número:** 559 **Bairro:** CENTRO **CEP:** 14450-000

Complemento:

Município: Jeriquara **UF:** SP

E-mail: **Telefone:** **Celular:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE COM DEPENDÊNCIA QUIMICA, INTERNAÇÃO COM COMPULSÓRIA E REMOÇÃO. PACIENTE: JUAREZ APARECIDO ALVEZ. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Sacramento

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Para verificar a autenticidade, acesse https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces e informe: CPF/CNPJ do prestador, Número da Nota e o Código de Verificação.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 46,26 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi prestado em perfeita ordem.
Em, 10/05/2016

Verificar autenticidade

Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

JUCEMG - UD157
UD157 - MF SACRAMENTO
15/480.680-3

1/1

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31210362796	**2062**	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR(A). PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

NOME: **COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP
J153280419394

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002	-	-	ALTERACAO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2005	1	SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

RFB
DA, DP DP
ISAAC
Conf.

SACRAMENTO
Local

13 Novembro 2015
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
1º Tab
Nome: Maria Aparecida Venancio Muzeti
Assinatura: Maria Aparecida Venancio Muzeti
Telefone de Contato: 34.3351-1784.

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/___ _____ Data Responsável

☐ NÃO ___/___/___ _____ Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão
___/___/_____
Data
_____
Responsável

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Av. Benedito Valadares, 247 - Centro
Sacramento - Minas Gerais

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

15/12/2015
Data

Roberto Sylvio Vadalin Júnior
Analista de Gestão e Registro Empresarial
JUCEMG – MASP. 1124320-1
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____
Data

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: **5631052**
EM **15/12/2015**.

#COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME#

Protocolo: **15/480.680-3**

AH1779250

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

JUCEMG

_____
Vogal

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 5631052 em 15/12/2015 da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME, Nire 31210362796 e protocolo 154806803 - 11/12/2015. Autenticação: 9AB0BA15FA7B97C33CE85382DA8769D8B3CB8CC. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 15/480.680-3 e o código de segurança 6GsH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

1.º Ofício de Notas
Comarca de Sacramento / MG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1º TABELIONATO DE NOTAS - SACRAMENTO/MG
Dr. Maurício José de Mendonça Júnior
Tabelião

Av. Benedito Valadares, 247 - Centro - CEP.: 38.190-000 - Tel: (34) 3351-4191 / 8800-4995 - email: notasdesacramento1@gmail.com

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) assinalada(s) de CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI. Dou fé.

Emol. 0,79 Rec. 0,23 Sacramento, 17 de novembro de 2015
Tx. Fisc. 1,26 Em test° _____ da verdade.

Maurício José Mendonça Jr. - Tabelião
Rafael Nunes Rodrigues - Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS
RAFAEL NUNES RODRIGUES
Selo de Fiscalização
RECONHECIMENTO DE FIRMA
BYP 45132

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 5631052 em 15/12/2015 da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME, Nire 31210362796 e protocolo 154806803 - 11/12/2015. Autenticação: 9AB0BA15FA7B97C33CE85382DA8769D8B3CB8CC. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 15/480.680-3 e o código de segurança 6GsH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 003
COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
CNPJ: 22.113.311/0001-08
NIRE: 3121036279-6

Pelo presente instrumento particular, **ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS,** brasileiro, divorciada, comerciante, portadora do CPF sob o n.º 327.974.838-04 e Cédula de Identidade n.º 40.327.794-X SSP/SP, nascida aos 01/09/1987, natural de São Joaquim da Barra/SP, filha de Carlos Roberto Ribeiro e Eliana Aparecida da Rocha Ribeiro, residente e domiciliada na cidade de São Joaquim da Barra/SP, à Rua Juvêncio Vera Lucia Flora, n.º 130, Bairro Jardim Canadá, CEP: 14.600-000 e **CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI**, brasileira, casada sob o Regime de Comunhão Parcial Bens, empresária, portadora do CPF nº. 949.930.416-91 e da Cédula de Identidade nº. 37.348.337-5 SSP/SP, nascida aos 03/01/1977, natural de São Paulo/SP, filha de Benedito Venâncio Sobrinho e Benedita Ribeiro dos Santos Venâncio, residente e domiciliada na cidade de Franca/SP, à Rua Francisco Marconi, n.º 362, Bairro Jardim Aeroporto I, CEP 14.404-063. Únicas sócias componentes da sociedade Empresaria Limitada, denominada, **COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.113.311/0001-08**, estabelecida nesta cidade de Sacramento/MG na Rodovia MG 428 KM 105, s/n, Fazenda Jaguará, Bairro Zona Rural, CEP 38.190-000 que explora o ramo de Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais – JUCEMG, sob NIRE n.º **3121036279-6 em 24/03/2015** e alteração contratual em sessão de 20/08/2015 sob o n.º 5567948 e alteração contratual em sessão de 11/11/201 sob o n.º 5612479, resolvem alterar o contrato social, como se segue:

I - A sócia **ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS** detentora de 20.000 quotas na sociedade, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), retira-se da sociedade cedendo e transferindo as suas quotas de capital para **CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI**, já qualificada acima, que de acordo com o artigo 1.033, inciso IV do Código Civil, se obriga dentro do prazo legal a compor a pluralidade de sócios;

II - A sócia **ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS** detentor de 20.000 quotas na sociedade, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), que se retira da sociedade declara haver recebido, neste ato, a quantia de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), referentes a 20.000 quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma de **CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI**, já qualificada acima, assim também, como declara haver recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade nada mais tendo a reclamar, seja a que titulo for nem do cessionário e nem da sociedade, dando-lhes plena geral, rasa e irrevogável quitação;

III - A sócia aqui admitida na condição de cessionária da parte do cedente, **ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS** a partir deste contrato assume todos os deveres e direitos sociais que lhe foram cedidos e transferidos pelo cedente, passando a fazer parte

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 5631052 em 15/12/2015 da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME, Nire 31210362796 e protocolo 154806803 - 11/12/2015. Autenticação: 9AB0BA15FA7B97C33CE85382DA8769D8B3CB8CC. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 15/480.680-3 e o código de segurança 6GsH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETARIA GERAL

integrante da sociedade, com idênticos direitos e obrigações asseguradas aos demais sócios, conforme estão dispostos no contrato constitutivo da sociedade;

IV – O capital social por força da cessão e transferência das quotas passa a ser distribuído em:

CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI.....40.000 quotas no valor de R$ 40.000,00
Totalizando.....40.000 quotas no valor de R$ 40.000,00

Parágrafo Único: As quotas de capital subscritas estão totalmente integralizadas em moeda corrente do país.

V – A administração da sociedade será exercida por prazo indeterminado pela sócia **CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI,** individualmente, que representará a sociedade ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente;

VI – A sócia aqui admitida declara sob as penas da lei que não está inclusa em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possa impedi-la de exercer atividades mercantis;

VII - Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade, não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

E por se acharem em perfeito acordo em tudo quanto neste instrumento foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente, assinando-o na presença de duas testemunhas citadas abaixo em três exemplares de igual teor e forma, destinando uma via para registro e arquivamento na (JUCEMG) Junta Comercial do Estado de Minas Gerais.

Sacramento-MG, 13 de Novembro de 2015.

Roberta F. R. R. Santos

TABELIÃO

ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS

Carla Aparecida Venancio Muzeti

TABELIÃO

CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI

Testemunhas: 1_____
ITAIR DOS REIS FERREIRA
CPF: 473.271.206-10
RG: M-7.190.318 SSP-MG

2 _____
ANA CLAUDIA REDONDO
CPF: 364.700.518-55
RG: 42.796.823-9 SSP-SP

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTOS
Fátima Regina Maito
Escrevente Habilitado
Rua Sergipe, n.º 1.298
São Joaquim da Barra - Est. São Paulo

Tabelião de Notas e de Protesto de São Joaquim da Barra - SP
Rua Sergipe, 1298 Fone: (16) 3818-2144 - CEP 14600-000
>>> MARIA LYDIA GOMES FLORA - TABELIA PUBLICA RECONH ECO, neste instrumento, COM valor economico, por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: ROBERTA FRANCIELLY ROCHA RIBEIRO SANTOS(28618), CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI. Dou fé.
São Joaquim da Barra, 18 de novembro de 2015.
Em testemunho da verdade.
FATIMA REGINA MAITO - ESCREVENTE HABILITADO Preço: R$ 19,76
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE # Seq.: 49564949584849534951495450 48

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 5631052 em 15/12/2015 da Empresa COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA - ME, Nire 31210362796 e protocolo 154806803 - 11/12/2015. Autenticação: 9AB0BA15FA7B97C33CE85382DA8769D8B3CB8CC. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 15/480.680-3 e o código de segurança 6GsH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Orçamento
Clínica Recuperação
Juara

Emp. 2597

Comunidade Terapêutica
Resgatando a Fé

ORÇAMENTO

Segue o orçamento para uma internação masculina involuntária adulto.

Tratamento 6 meses:

10 parcelas de R$ 1.200,00, sendo a 1ª no ato e as demais com vencimento a cada 30 dias.

Remoção:

R$ 600,00 pagamento feito em dinheiro no ato da remoção.

Sacramento, 05 de Maio de 2016.

Carla Aparecida Venancio Muzeti
Sócia Administrativa

COMUNIDADE TERAPÊUTICA RESGATANDO A FÉ
RODOVIA-428, KM-105, FAZENDA JAGUARA, ZONA RURAL
SACRAMENTO- MG
CNPJ: 22.113.311/0001-08
E-MAIL: carla.v.muzeti@hotmail.com

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado
Av. Antonio Gomes da Silva Jr. 625 Lagoinha Ribeirão Preto-S. P
Fone 34421880 -9 92092930 - Site WWW.clinicafundacaopenteado.org
CNPJ-03.401.600/0001-50
Utilidade Publica Municipal: 12.349
Registro CMDCA- 075
Fundada em 1999
OSCIP: Mj08071. 017501/2010-83
Banco do Brasil: ag. 4015 cc-15.306-0

Ribeirão Preto, 05 de maio 2016.

Proposta de parceria, Fundação Penteado 2016

Venho através desta, estabelecer uma nova parceria.
A Fundação Penteado oferece tratamento masculino em clinica especializada em álcool e drogas s com duração de 6 à 9 meses de internação conforme pedido.
O tratamento possui duas fases: a 1° fase é estabelecida na Unidade Hospital onde o paciente passa por um períodode desintoxicação, adaptação e avaliação multidisciplinar e havendo necessidade é feito uso de medicação para amenizar a síndrome da abstinência aguda e em alguns casos diagnosticar comorbidades ou psicopatologiasdesenvolvidas com o uso de substancias psicoativas.
Na 2° fase, o tratamento é baseado em conscientização e reinserção social.
Por se tratar de uma Clinica Hospitalar Involuntária e respondemos pela RDC50 e somos autorizados a receber também as internações compulsórias, a Instituiçãodisponibiliza uma equipe de remoção constituída por enfermeiro, motorista e equipe de contenção que faz a remoção do paciente a pedido da família ou por ordem judicial e é de responsabilidade da instituição juntamente com seu medico psiquiatra dar veracidade ao diagnostico do paciente atestando assim a necessidade da internação involuntária.
A Fundação Penteado se responsabiliza em comunicar a internação do paciente em 72 horas ao Ministério Publico.

Unidade Hospitalaré situada no bairro da Lagoinha na Av. Antônio Gomes da Silva jr 625 – com capacidade para 110 pacientes dividido em 3 alas.

O tratamento conta com os seguintes profissionais:

01 psiquiatra todos os dias
01 psicólogos (01atendimento semanal ,familiar e paciente)
02 enfermeiro Padrão (atendimento 24h)
02 enfermeiros auxiliares (atendimento 24h)
05 terapeutas Holísticos (atendimento 24h)
01 Assistente social (triagem, acolhimento e reinserção social)

09 conselheiros (atendimento diário)
02 terapeutas de reuniões(3 reuniões semanais)
01 biomédico
03 coordenadores
01 diretor terapêutico
01 diretor administrativo
01 nutricionista
01 psicoterapeuta (unifesp)
01 educador físico
01 terapeuta espiritual

Alimentação:
04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar)

A Fundação Penteado possui uma ala de enfermaria de urgência e emergência para pronto atendimento.
Possuímos Laboratório de Biomedicinapara exames de rotina.

Valor de 6 meses de internação-12.000,00 podendo ser dividido em ate 10 parcelas
Taxa única -780,00 (kit lavanderia, livros e exames de rotina)
Remoção para Jeriquara - 700,00

COMUNIDADE ASSISTENCIAL
ALVORADA

PROPOSTA DE TRATAMENTO E RECUPERAÇÃO DE DEPENDENTES DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS, DROGAS E ÁLCOOL

Ribeirão Preto, 5 de Maio de 2016

Ao Sr. Gilberto Balieiro Lopes

Com vistas a uma potencial parceria ou convênio, apresentamos nossa proposta técnica assistencial e financeira para a admissão e tratamento de dependentes de substâncias psicoativas, drogas e álcool, sob o regime de Acolhimento Voluntário, Internação Involuntária pelo período de 180 dias, ou Internação Compulsória pelo período determinado pela autoridade competente.

A Comunidade Assistencial Alvorada se compromete a dispensar ao Residente:

I. **Objeto**: Hospedagem, acomodações, refeições e o programa de atividades voltada para a desintoxicação e recuperação da dependência química, uso ou abuso de álcool e/ou substâncias psicoativas, de acordo com a Proposta de Tratamento desta Comunidade;
O programa de atividades é praticado e vivenciado individualmente, sendo cada residente responsável por sua própria recuperação e sucesso do programa. O CONTRATADO não se compromete e não se responsabiliza por eventuais abandonos de tratamento e/ou recaídas de comportamento e uso após o período de residência e saída do residente.

II. **No Acolhimento:**
   a) Garantia de um ambiente saudável e livre de SPA
   b) Profissionais qualificados, certificados e experientes
   c) Suítes com até 4 ocupantes, com ar-condicionado, ventilador e tv
   d) Ampla área de lazer, esportes e de trabalho para os atendimentos propostos
   e) Atendimento familiar com psicóloga e terapeuta
   f) O sigilo necessário, segundo as normas éticas, garantindo o anonimato
   g) O respeito à sua individualidade, bem como à sua família e à coletividade
   h) A observância e respeito ao direito à individualidade e cidadania
   i) A garantia de proteção em relação a castigos físicos, psíquicos ou morais, respeitando a dignidade integridade, independente da etnia, credo religioso, nacionalidade, preferência sexual, antecedentes criminais ou situação financeira
   j) Garantia de alimentação saudável e nutritiva, sob orientação de nutricionista, sendo oferecidas 4 refeições diárias.

III. **No Tratamento Terapêutico:**
A Proposta de Tratamento compreende a aplicação de diversas técnicas e metodologias, de forma complementar, abrangendo os diversos aspectos que formam o universo do residente e a complexidade da doença. Segue anexo.
NÃO INTEGRAM ESTA PROPOSTA os serviços auxiliares de que necessite o residente, tais como: diárias e taxas hospitalares; produtos e serviços de higiene pessoal; cigarros, desodorantes, sabonetes, materiais para lavação de roupas, exames e medicamentos, resgate e/ou remoção; transporte e alimentação fora das instalações do convenente/contratante; materiais de qualquer natureza utilizados no atendimento ao residente, exames complementares e honorários

médicos e advocatícios. Tais despesas são de responsabilidade do Convenente/contratante.

No que diz respeito ao acompanhamento das recomendações médicas e/ou utilização de medicamentos, O CONTRATADO se obriga apenas e tão-somente a ministrá-los ao residente, sob critérios previamente estabelecidos e especificados no prontuário do residente, acompanhando as prescrições e se responsabilizando quanto à administração, dispensação, controle e guarda dos medicamentos. Os custos dos medicamentos é responsabilidade do Convenente/contratante.

É de responsabilidade do CONTRATADO o encaminhamento do residente à rede pública de saúde, caso apresente intercorrências clínicas decorrentes ou associadas ao uso ou privação de substâncias psicoativas, como também para os casos em que apresente outros agravos à saúde, sendo a despesa de locomoção e translado de responsabilidade do Convenente/contratante.

IV. PROPOSTA FINANCEIRA

Para suportar os custos e despesas do tratamento, a Comunidade Assistencial Alvorada propõe os seguintes investimentos por residente encaminhado:

a) Custo do Tratamento: R 11.000,00 (onze mil reais) em 10 parcelas mensais de R$ 1.100,00 (um mil e cem reais), sendo a primeira no ato da internação e as demais a cada 30 dias.
b) Custos de remoção: R$ 700,00 (setecentos reais)
c) Custos de Medicação, tratamento de intercorrências e deslocamentos: Por conta da família ou do Convenente/contratante. Compras emergenciais de medicamentos serão ressarcidos pelo convenente/contratante conforme Nota Fiscal. Saídas do residente para consultas médicas, dentistas, comparecimento à audiências judiciais, exames de perícias, recebimentos de benefícios, etc., por conta do convenente/contratante.

Atenciosamente, agradecemos por esta boa oportunidade de oferecermos nossos serviços profissionais e nos colocamos ao inteiro dispor de V.Sas. para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Mário Sérgio Ferreira Mendes
Diretor Administrativo
Comunidade Assistencial Alvorada.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

01/06/2016 16:28:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2309-4 - R.MONS.ROSA,U.FRANCA
CONTA: 16.036-9

FAVORECIDO: CARLA APARECIDA VENANCIO MUZETI
CPF/CNPJ: 949.930.416-91
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 01/06/2016

DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: D.B72.621.FD6.41D.C95

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 02450

DATA: 03/05/2016 VENCTO:01/06/2016 PAGTO: 01/06/2016

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 38
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE TRATAMENTO DE PACIENTE CO DEPENDENCIA QUIMICA.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3066

NOTA DE EMPENHO Nº 3066	FICHA: 122	DATA: 30/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/06/2016

NOME: ALICE APARECIDA DE ANDRADE — 472.815.078-01 — CÓDIGO: 3516
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de auxilio para custeio de viagem para paciente e acompanhante. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**500,00**

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
130.000,00	10.309,79	500,00	119.190,21

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

Assunto **FW: Paciente: MIGUEL ARCANJO ANDRADE VIEIRA - Prontuário: 105639**

De Juliana Sarreta <jusarreta@hotmail.com>,

Para financeiro@jeriquara.sp.gov.br <financeiro@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2016-06-14 12:14

Webmail

- MIGUEL ARCANJO ANDRADE VIEIRA 105639 16-06-16.pdf (120 KB)

Att,

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde - Jeriquara - SP

Contatos: (16) 9207-6975

(16) 9178-9161

(16) 3134-1205

Date: Wed, 20 Apr 2016 10:02:58 -0300
From: spp@usp.br
To: terezaantonelli@hotmail.com; jusarreta@hotmail.com
Subject: Paciente: MIGUEL ARCANJO ANDRADE VIEIRA - Prontuário: 105639

Bauru, 20 de abril de 2016

Paciente: MIGUEL ARCANJO ANDRADE VIEIRA - Prontuário: 105639
Segue anexo CARTÃO DE AGENDAMENTO DE 16-06-16

****Confira o ENDEREÇO no Cartão de Retorno.**
Mantenha o ENDEREÇO e TELEFONE atualizados no cadastro do paciente.**

Sem mais,
Camila
Seção de Documentação Clínica

Traga o seu Cartão Nacional de Saúde.Caso não tenha, vá até a Secretaria Municipal de Saúde da sua cidade e peça o seu.

Prontuário: 105639 **Nome:** Miguel Arcanjo Andrade Vieira

Tipo de Atendimento	Data Agendamento	Dia Semana	Responsável
Pré-Internação	**16/06/2016**	**Quinta-feira**	Patricia Ferreira Frederico 19/04/2016

Atendimentos

Prováveis Cirurgias: Palatoplastia Primaria (Posterior);

Rotina Internação: 06:45h

Observações:

Rotina de Internação --> Ant L Alcebiades, em maio 2016 // alterado rotina dia 22/06/2016 para dia 16/06/2016 (devido férias anestesista) // fone + e-mail.

Tudo o que você tem de saber sobre INTERNAÇÃO

* Apresente-se no **GUICHÊ AZUL (INTERNAÇÃO)** 30 minutos antes do horário marcado.
* Traga os seguintes documentos do **paciente**: CARTÃO SUS, carteira de vacinação atualizada, Certidão de nascimento ou documento de identificação com foto e comprovante de residência.
* Mantenha atualizado seu ENDEREÇO, TELEFONE e E-MAIL sempre que houver alguma alteração.

CONSULTE O MÉDICO E O DENTISTA EM SUA CIDADE, 30 DIAS ANTES DE SUA CONSULTA EM BAURU

* Faça exames de fezes e, se for o caso, inicie tratamento. Traga ao Centrinho o resultado do exame junto com a receita médica.
* Os dentes com cárie ou com curativo podem impedir a cirurgia.
* **ATENÇÃO**! Em caso de anemia, piolho, micose, crise de bronquite, asma, garganta ou ouvido infeccionados, gripe, febre, vômitos e/ou diarréia, e doenças infecto-contagiosas (sarampo,rubéola, caxumba, catapora, varicela, escalatina), ou se teve em contato com outra pessoa com essas doenças nos últimos 30 dias, telefone imediatamente para mudar o dia de sua consulta.

A criança que fará cirurgia, deve estar com o escore Z de IMC para idade acima de -2, segundo gráfico da OMS disponibilizado na Caderneta de Saúde da Criança.

TRAGA ACOMPANHANTE

* Paciente menor de 18 anos deve vir acompanhado pelo pai ou mãe - ou representante legal (uma pessoa que tenha autorização oficial, obtida junto ao juiz de menores da cidade/comarca de origem). Caso o pai ou mãe ou representante legal não possam acompanhar o menor; deverá enviar outro acompanhante com autorização para internação assinada com firma reconhecida e documento que prove ser verdadeira a assinatura.
* Todos pacientes que vierem ao Hospital para se submeter a cirurgias ortognáticas, bem como enxerto ósseo, implante coclear ou timpanomastoide, devem estar acompanhados por pessoa maior de 18 anos.

O QUE TRAZER?

* Escova de dente, sabonete, chinelos para banho (plástico ou borracha), tênis, meia, aparelho de barbear, absorvente higiênico, desodorante, roupas íntimas de puro algodão e fraldas descartáveis. Criança até 4 anos, trazer camiseta de manga longa para alta.
* Acompanhante grávida - a partir do 6° mês, deve trazer atestado médico que autorize a viagem.
* Acompanhante e/ou paciente que fizer uso de medicação controlada ("tarja preta") deve trazer quantidade suficiente para uso próprio - e a receita médica, caso precise adquirir mais.

JEJUM AOS PACIENTES PARA EXAMES LABORATORIAIS

* O consumo de água é liberado em qualquer horário.
* Leite materno: oferecer a última mamada às 6:00 hs da manhã.
* 0 a 8 anos: oferecer o último leite às 5:00 hs da manhã.
* Pacientes acima de 8 anos - jejum a partir da meia noite.

IMPORTANTE:

* Muitas vezes, o paciente não apresenta condições para a cirurgia e poderá aguardar alguns dias para internação.
* Sábados, Domingos e Feriados não há cirurgias, o que pode prolongar sua permanencia na cidade.
* Venha preparado (com dinheiro, roupas, licença/trabalho, etc) caso necessite ficar mais alguns dias.
* Caso tenha dificuldades com transportes para vir ao Hospital, procure recursos e orientações em sua cidade (Prefeitura, SUS, Direção Regional de Saúde, Associação de Pacientes, etc).
* Dúvidas, transferência ou justificativas de faltas ligue para : (0XX14) 3235-8132, 3235-8129 ou 3235-8090.
* **Paciente poderá permanecer na cidade de 7 a 10 dias.**

ATENÇÃO: Esteja sempre atento às observações acima. Em caso de dúvidas, peça a um amigo de sua confiança que o ajude a ler e entender todas as orientações.

Nº

RECIBO

Valor 25000

Recebi (emos) de Luzente e angueta Reis

Endereço

A importância de Pousada

Referente CNPJ 17.263541/0001-05

Para maior clareza firmo o presente.

Bauru 18 de 06 de 2016

Emitente CPF/RG

Endereço

Assinatura

tilibra

Nº

RECIBO

Valor 25000

Recebi (emos) de Luzente e angueta Reis

Endereço

A importância de Sexp.

Referente CNPJ 17.263.541/0001-05

Para maior clareza firmo o presente.

Bauru 18 de 06 de 2016

Emitente CPF/RG

Endereço

Assinatura

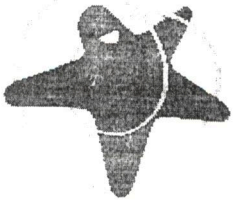
tilibra

☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Recusado
☐ Falecido
☐ Ausente

☐ Não Procurado
☐ Endereço Insuficiente
☐ Não existe n. indicado

Reintegrado ao Serviço Postal em _____

Responsável _____ Visto _____



HOSPITAL DE REABILITAÇÃO
DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Miguel Arcanjo Andrade Vieira

RUA AGUEL BORGES , 542

Centro
14450000 **JERIQUARA** **SP**

Hospital de Reab. de Anomalias Craniofaciais - USP
Serviço de Prontuário do Paciente
Rua Sílvio Marchione. 3-20 Vila Universitária
CEP 17012-900 Bauru - SP Fax (14) 3235 - 8015
e-mail: spp@usp.br Home-page: www.centrinho.usp.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02731

DATA: 30/05/2016 VENCTO:14/06/2016 PAGTO: 14/06/2016

Credor..: ALICE APARECIDA DE ANDRADE CNPJ: 472.815.078-01 Cod: 3516
Endereço: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento de auxilio para custeio de viagem para paciente e acompanhante.

Valor **500,00**

(quinhentos reais) * * *

Clara & Belle Alimentaçãc 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 3625

Data 16 / 05 / 2016

Nome Geruquara

End.

Cidade CPF 153533150001-50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
70	refeição	15,00	1050.00

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

Em, 16 / 05 / 2016

Tributada

Agradecemos a preferência

Não vale como recibo

TOTAL R$ 1050,00

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 3.501 a 4.500x2 - Aut. 590527695915 - 10/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lu par R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Manus Gusmão Alves

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

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 Desp. 15,00

Para o ~~Motorista~~ Proente: Maria das Graças Alves

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

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

R. S. Preto

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no valor R$ 35,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Edilsino Nicolau Costa Retucci

Jeriquara 16 *de* 05 *de 20* 16

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

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

R.b Preto

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Edsinei Nascimento Costa Rebucci

Jeriquara 16 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr José Rodrigues Santos

Jeriquara 04 *de* Outubro *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr José Rodrigues Gomes

Jeriquara 04 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Marcos Mendes de Brito

Jeriquara 11 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Jessica Kelly Nunes Fonseca

Jeriquara 11 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Leandro Lucas da Silva Dias

Jeriquara 11 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Leandro Lucas da Silva Dantas

Jeriquara 11 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Carlos Eduardo Evangelista

Jeriquara 30 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 35,00 (Trinta e cinco)

Para o Sr Gabriel Eduardo Evangelista

Jeriquara 10 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Raphael Gonçalves Liart

Jeriquara 10 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Raphael Gonçalves Lima

Jeriquara 10 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Miguel Anderson Azevedo Gomes

Jeriquara 06 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Thiago Ascanio Fonseca

Jeriquara 03 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Miguel Anderson Acevedo Sousa

Jeriquara 06 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Thevez Oscar Tonsato

Jeriquara 03 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Nesmden da Silva Goncalves

Jeriquara 05 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Nenuden da Silva Gonçalves

Jeriquara 05 *de* 05 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Maria das Graças Alves

Jeriquara 15 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Ithyara Miguel Gonçalves

Jeriquara 28 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Valdeir Moura Costa

Jeriquara 28 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Manoel Mendes de Brito

Jeriquara 28 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 28 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr EDUARDO Artur Nascimento

Jeriquara 29 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Edvando Cintra Nascimento

Jeriquara 29 *de* Out *de 20* 16

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$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. do Evangelho Fig. Freitas

Jeriquara 25 ***de*** Abril ***de 20*** 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Adriana Dias da Silva

Jeriquara 29 *de* Out *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Jessica Nunes Ferreira

Jeriquara 29 **de** 04 **de 20** 16

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15,00#

Para o ~~Motorista~~ vigilante: Elivangelo Ap Freitas

Jeriquara 29 **de** Abril **de 20** 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Jessica Nunes Ferreira

Jeriquara 29 **de** 09 **de 20** 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Jessica Nunes Fernandes

Jeriquara 29 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Renan Rodrigues Pinto

Jeriquara 02 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Renan Rodrigues Bato

Jeriquara 02 **de** 05 **de 20** 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Miguel Andrews Alves de Souza

Jeriquara 02 *de* 05 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Miguel Anderson - Aparecido Silva

Jeriquara 02 *de* 05 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Maria das Graças Alves

Jeriquara 15 *de* 09 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Valdeir Moura Costa

Jeriquara 25 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Luis Henrique de Lima

Jeriquara 19 **de** 04 **de 20** 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 20 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Mstilde Maria Borges

Jeriquara 20 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 20 *de* 04 *de 20* 16

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 Vapor R$ 15,00

Para o Motorista Paciente: Leonel de Oliveira

Jeriquara 31 *de* março *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Teneza Fonseca Soares

Jeriquara 19 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Teneza Zanoto Soares

Jeriquara 19 *de* 04 *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Luis Henrique De Lima

Jeriquara 19 *de* 04 *de 20* 2016

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 Desp. R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Presente: Luis Henrique de Lima

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

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 Desp. R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Ocupante: Luis Henrique de Lima

Jeriquara 01 *de* Abril *de 20* 16

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 valor R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o Sr Valdeir Moura Costa

Jeriquara 18 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Josias D'Luc Solis Massaro

Jeriquara 04 *de* 04 *de 20* 16

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$35,00 (Quinta Reais)

Para o ~~Motorista~~ Josias Dias Silva Messias

Jeriquara 14 *de* 04 *de 20* 24

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$ 19,00 (Dezenove Reais)

Para o ~~Motorista~~ Iusnice Sp. de Oliveira

Jeriquara 14 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ José Rodrigues Canto

Jeriquara 13 *de* 04 *de 20* 16

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$ 35,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Lidiane Maria Barbosa

Jeriquara 08 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Vidiane Maria Barbosa

Jeriquara 08 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 12 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Luiz Henrique de Lima

Jeriquara 12 *de* 04 *de 20* 16

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~~ RB 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Itamar Miguel Goncalves

Jeriquara 12 *de* 04 *de 20*16

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o Motorista auxiliar de: Edilaine Natalina Costa Retuci.

Jeriquara 31 *de* março *de 20* 16

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~~ R$ 25,00 (Vinte Reais)

Para o ~~Motorista~~ Thiago Henrique de Melo

Jeriquara 07 *de* 04 *de 20* 16

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$15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Adman Dias da Silva

Jeriquara 07 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15.00

Para o Motorista Paciente: Edilaine Natalina Costa Retuca.

Jeriquara 31 *de* março *de 20* 16

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~~ R$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Tiago da Silva Santana

Jeriquara 06 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Tiago da Silva Santana

Jeriquara 06 de 04 de 20 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Daniel Cunha de Oliveira

Jeriquara 06 *de* 04 *de 20* 16

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Odilon Gasuda

Jeriquara 06 *de* 04 *de 20* 26

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$ 15,00 (Quinze Reais)

Para o ~~Motorista~~ Odilon Gracia

Jeriquara 06 de 04 de 20 16

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2707

NOTA DE EMPENHO Nº 2707	FICHA: 123	DATA: 13/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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 ALIMENTAÇÃO A PACIENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.050,00**

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	49.550,78	1.050,00	249.399,22

VALOR A SER PAGO R$ **1.050,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/05/2016

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 14/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854205	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Tatiana D. Biagini

NOME:
CNPJ/CPF: 283669810 78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02732

DATA: 13/05/2016 VENCTO:14/06/2016 PAGTO: 14/06/2016

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 ALIMENTAÇAO PARA PACIENTES.

Valor **1.050,00**
(um mil e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2655

NOTA DE EMPENHO Nº **2655**	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/05/2016

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**17,99**

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	48.171,85	17,99	251.810,16

VALOR A SER PAGO R$ **17,99**

dezessete reais e noventa e nove centavos * * *

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

00904794

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI PL15
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

POSTAGEM: 09/05/2016 VENCIMENTO: 20/05/2016

721134357519122000000388202009051 6

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

CÓDIGO DA CONTA 121559684

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
20/05/2016	**R$ 17,99**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Maio/2016
data de emissão:	08/05/2016
nº da fatura:	0230873466792
nº da nota fiscal:	000034891
cód. para débito automático:	121559684-0

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 469,30

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	17,99
Total da Conta:	R$	17,99

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	4	00:07:36	3,13
1631341205	DDD a cobrar - Plano Basico	3	00:04:32	0,86
1631341205	**Total**	**7**	**00:12:08**	**3,99**
1631341329	DDD - Plano Basico	1	00:00:48	0,46
1631341329	DDD a cobrar - Plano Basico	3	00:02:59	2,85
1631341329	**Total**	**4**	**00:03:47**	**3,31**
1631341282	DDD - Plano Basico	2	00:05:59	2,42
1631341282	**Total**	**2**	**00:05:59**	**2,42**
1631341353	DDD - Plano Basico	5	00:11:19	7,82
1631341353	**Total**	**5**	**00:11:19**	**7,82**
1631341256	DDD - Plano Basico	1	00:00:27	0,45
1631341256	**Total**	**1**	**00:00:27**	**0,45**
	Total do Resumo	**19**	**00:33:40**	**17,99**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL Fixo / Fixo	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711123	05/04/2016	17:09:08	00:01:08	D1 Diferenciada	0,28

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

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

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
121559684	0230873466792	20/05/2016	R$ 17,99

846400000002 179900060023 308734667923 201605200009

DDD - Plano Basico (continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36101881	11/04/2016	11:10:17	00:04:23	D2 Diferenciada	2,37
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	19/04/2016	14:20:59	00:01:12	D1 Diferenciada	0,28
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711123	19/04/2016	14:38:48	00:00:53	D1 Diferenciada	0,20
16 31341282	RESTINGA	16 31431265	25/04/2016	10:06:53	00:04:08	D1 Diferenciada	0,98
16 31341282	JACAREI	12 39622074	28/04/2016	16:47:14	00:01:51	D4 Diferenciada	1,44
16 31341329	UBERABA	34 33186700	08/04/2016	10:33:59	00:00:48	D3 Diferenciada	0,46
16 31341353	BETIM	31 35964468	06/04/2016	11:10:39	00:00:55	D4 Diferenciada	0,74
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	11/04/2016	14:35:59	00:06:43	D4 Diferenciada	5,16
16 31341353	CLARAVAL	34 33535311	02/05/2016	15:40:36	00:00:43	D3 Diferenciada	0,46
16 31341353	CLARAVAL	34 33535311	02/05/2016	16:45:31	00:00:33	D3 Diferenciada	0,34
16 31341353	PIRACICABA	19 34112988	03/05/2016	13:25:54	00:02:25	D3 Normal	1,12
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341256	RN Area 11	11 950304363	05/04/2016	09:54:26	00:00:27	VC-2 Normal	0,45
			Subtotal:		**00:26:09**		**14,28**

DDD a cobrar - Plano Basico

TEL. FATURADO	ORIGEM	TEL. ORIGEM	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	FRANCA	16 37034499	29/04/2016	07:06:06	00:02:42	D1 Normal	0,44
16 31341205	FRANCA	16 37034499	29/04/2016	15:56:11	00:00:59	D1 Diferenciada	0,22
16 31341205	FRANCA	16 37034499	29/04/2016	17:28:06	00:00:51	D1 Diferenciada	0,20
	Móvel SMP Roaming / Fixo						
16 31341329	SP Area 17	16 992335401	04/04/2016	14:13:20	00:01:00	VC-2 Normal	0,92
16 31341329	SP Area 17	16 992335401	14/04/2016	09:29:53	00:00:44	VC-2 Normal	0,73
16 31341329	SP Area 17	16 992335401	18/04/2016	10:23:29	00:01:15	VC-2 Normal	1,20
			Subtotal:		**00:07:31**		**3,71**

Autenticação Mecânica

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 17,99	**25%**	**R$ 4,49**	**R$ 0,10**	**R$ 0,46**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
FUST = R$ 0,12, FUNTTEL = R$ 0,06. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 121559684-0

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

"00904794"

19174

Faz um 21 Embratel

R Flórida, 1970 - Cidade Monções - SP
Cep: 04565-001 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Claro S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (Classe: E)

código conta	121559684
mês de referência	Maio/2016
data de emissão	08/05/2016
nº da fatura	0230873466792

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
R MERCIDIOS DE OLIVEIRA 358
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	17,99

Número: 000034891 Série: A1 Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 3,57 PIS 0,08 COFINS 0,38	R$	14,28
DDD a cobrar ICMS 0,92 PIS 0,02 COFINS 0,08	R$	3,71

Total dos Serviços R$ 17,99

Reservado ao Fisco
0ADB.2C4D.8CA0.48B7.FF00.7FDD.DB17.C154

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 17,99	25%	R$ 4,49

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.
Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

TELEFONIA LOCAL EMBRATEL

A Solução Completa de Voz

Agora sua empresa pode ter o melhor serviço em Telefonia Local e ainda obter uma grande economia

Através do serviço de Telefonia Local da Embratel, sua empresa pode reduzir significativamente os custos com chamadas telefônicas, cortando gastos desnecessários e conseguindo maior economia no orçamento.

A solução de Telefonia Local da Embratel utiliza a mais moderna tecnologia de telecomunicações, com a abrangência de atuação da Embratel.

Uma solução avançada e sob medida para modernizar as telecomunicações e auxiliar o trabalho das empresas em todo o Brasil.

Ao utilizar a Telefonia Local da Embratel, sua empresa passa a dispor de um completo provedor de telecomunicações, que faz a conexão do seu PABX diretamente com as modernas centrais 100% digitais da Embratel, por meio de acessos de 2 Mbps. Isso resulta em mais tempo para que você possa centrar esforços em sua atividade-fim. E toda a responsabilidade de operação das suas necessidades de telecomunicações fica a cargo da Embratel.

Sistema de Tarifação Inteligente: mais serviços por menos investimentos

O serviço oferece um sistema de tarifação moderno, baseado em minutos, capaz de identificar todas as chamadas locais realizadas, suas respectivas durações e os custos de cada ligação.

Além disso, seu pessoal vai contar com as facilidades que a Embratel garante, tais como:

- Relatório detalhado sobre todas as chamadas locais efetuadas, para mostrar as características de seu tráfego local.
- Estrutura de tarifação baseada em minutos.
- Consultoria personalizada para que a sua empresa tenha um projeto e planejamento de expansão bem dimensionado e orientações técnicas que uma administração eficiente exige.

Vantagens que só a Telefonia Local da Embratel pode oferecer:

- Facilidade no contrato
  Contratação de telefonia, englobando ligações locais, de longa distância nacionais e internacionais.
- Facilidade no pagamento
  Fatura unificada para todos os serviços de telefonia contratados.
- Facilidades de acesso às faturas
  Alternativas de acesso por meio do portal na Internet ou em cd-rom*.
- Suporte Embratel
  Consultoria especializada com atendimento personalizado.

* Para faturas acima de 40 páginas

Entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Sua fatura

Problemas ou dúvidas com a sua fatura? Por favor, entre em contato com a nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Vencimento

Oferecemos seis opções de datas para vencimento de fatura: dias 6, 10, 15, 20, 24 e 28. Caso seja necessário alterar sua data, ligue para nossa Central de Atendimento ao Cliente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	EMBRATEL TELEFONIA (PÓS)	
Codigo de Barras	84640000000-2	17990006002-3
	30873466792-3	20160520000-9
Data do pagamento		07/06/2016
Valor em Dinheiro		17,99
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17,99

DOCUMENTO: 060705
AUTENTICACAO SISBB: 9.0C5.F91.A22.D0A.7AD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02545

DATA: 09/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **17,99**
(dezessete reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2666

NOTA DE EMPENHO Nº **2666**	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/06/2016

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** **80,99**

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	48.581,67	80,99	251.337,34

VALOR A SER PAGO R$ **80,99**

oitenta reais e noventa e nove centavos * * *

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Campinas ... 244.163.955.115
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

957.00422

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004049392 série C
Data de Emissão 28/04/2016
Data de Apresentação: 03/05/2016
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Reservado ao Fisco
26E8.1C63.44CD.24D6.4A69.4061.7497.0B2D

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

PREZADO(A) CLIENTE

As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2015, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.
Reajuste tarifário médio Gr B: 8,23% homologado pela Res. ANEEL 2.056/16 a partir das leituras de 08/04/2016, inclusive.

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$	Aliquota %	Valor ICMS R$
78,80	18,00	14,18
Valor Total de ICMS		14,18

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	143	0,55104895	78,80

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	ABR/2016	18/05/2016	80,99

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2016 ABR	143	29
MAR	201	33
FEV	150	29
JAN	89	32
2016 DEZ	169	30
NOV	161	29
OUT	224	33
SET	177	30
AGO	185	30
JUL	108	31
JUN	184	30
MAI	243	28
ABR	235	32

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/04/2016
Anterior	29/03/2016
Nº de dias	29
Próximo Mês	25/05/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	34,98
Transmissão	1,91
Distribuição	10,57
Perdas	4,58
Encargos	9,91
Tributos	16,85

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 908400899553	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	143	0,17190172	24,59
Consumo Bandeira Verde - TE	143	0,26022724	37,21
Adicional de Bandeira Amarela			0,15
PIS/PASEP 0,61%			0,48
COFINS 2,77%			2,19
ICMS			14,18
Juros de Mora FEV/2016			0,57
Multa por Atraso Pgto FEV/2016			1,33
Atualização Monetária FEV/2016			0,29
Total Distribuidora			80,99

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	34639	34496	1,00	143		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
DIC	5,31	10,62	21,25	2,79	02/2016	24,59
FIC	3,30	6,60	13,20	3,00		
DMIC	3,03			1,47		
DICRI	12,22			0,11		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Amarela : 30/03/2016 - 31/03/2016 - 02 Dias
Verde : 01/04/2016 - 27/04/2016 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
19/04/2016 R$ 110,80

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/04/16 R$ 110,80

REGULARIZE ATÉ 18/05/2016, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	80,99	18/05/2016

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004049392 série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro
AC RIBEIRAO CORRENTE	R Rui Barbosa 835 - Centro

Autenticação Mecânica

836000000007 809900403001 633554934032 300002746083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000000-7	80990040300-1
	63355493403-2	30000274608-3
Data do pagamento		07/06/2016
Valor em Dinheiro		80,99
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		80,99

DOCUMENTO: 060706
AUTENTICACAO SISBB: 8.1A0.D51.6C4.02F.C8F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02546

DATA: 09/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **80,99**
(oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2680

NOTA DE EMPENHO Nº 2680	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/06/2016

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** **800,69**

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	48.662,66	800,69	250.536,65

VALOR A SER PAGO R$ **800,69**

oitocentos reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2016

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 07/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Talão	

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

Campinas - SP - 13061-907
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

95700408

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

123

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004169815 série C
Data de Emissão 28/04/2016
Data de Apresentação: 03/05/2016
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Reservado ao Fisco
CCC3.C1FD.F0AF.099B.0F66.4485.1B85.DD27

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

PREZADO(A) CLIENTE

As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2015, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.
Reajuste tarifário médio Gr B: 8,23% homologado pela Res. ANEEL 2.056/16 a partir das leituras de 08/04/2016, inclusive.

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$	Aliquota %	Valor ICMS R$
772,98	18,00	139,14
Valor Total de ICMS		139,14

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1403	0,55094797	772,98

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10	60021092	19699735	ABR/2016	18/05/2016	800,69
www.cpfl.com.br					

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2016 ABR	1403	29
MAR	1433	33
FEV	1482	29
JAN	1149	32
2015 DEZ	1378	30
NOV	1338	29
OUT	1740	33
SET	1325	30
AGO	896	30
JUL	837	31
JUN	962	30
MAI	1046	29
ABR	1520	32

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/04/2016
Anterior	29/03/2016
Nº de dias	29
Próximo Mês	25/05/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	343,09
Transmissão	18,67
Distribuição	103,70
Perdas	44,99
Encargos	97,27
Tributos	165,26

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 907301061530	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1403	0,17190172	241,17
Consumo Bandeira Verde - TE	1403	0,26022724	365,10
Adicional de Bandeira Amarela			1,45
PIS/PASEP 0,61%			4,71
COFINS 2,77%			21,41
ICMS			139,14
Juros de Mora FEV/2016			7,22
Multa por Atraso Pgto FEV/2016			16,83
Atualização Monetária FEV/2016			3,66
Total Distribuidora			800,69

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	4907	3504	1,00	1.403		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
DIC	5,31	10,62	21,25	2,79	02/2016	242,98
FIC	3,30	6,60	13,20	3,00		
DIC	3,03			1,47		
DIC	12,22			0,11		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Amarela : 30/03/2016 - 31/03/2016 - 02 Dias
Verde : 01/04/2016 - 27/04/2016 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

19/04/2016 R$ 790,04

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/04/16 R$ 790,04

REGULARIZE ATÉ 18/05/2016, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	800,69	18/05/2016

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004169815 série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro
AC RIBEIRAO CORRENTE	R Rui Barbosa 835 - Centro

Autenticação Mecânica

836200000088 006900403004 637057128034 300002743734

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.01
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83620000008-8	00690040300-4
	63705712803-4	30000274373-4
Data do pagamento		07/06/2016
Valor em Dinheiro		800,69
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		800,69

DOCUMENTO: 060707
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0D.A42.CFC.E84.F6B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02547

DATA: 09/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **800,69**
(oitocentos reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2684

NOTA DE EMPENHO Nº **2684**	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/06/2016

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**	**87,43**

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	49.463,35	87,43	250.449,22

VALOR A SER PAGO R$ **87,43**

oitenta e sete reais e quarenta e três centavos * * *

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

ID: 522930 Sequencial Pacote: 56695
CPFL_GRB_ade00015_01_20160428014730_Contrato_001.AFP / 00537

57400087

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 003947215 série C
Data de Emissão 27/04/2016
Data de Apresentação: 02/05/2016
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000000	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
68C0.5E7C.A5D6.AA80.0630.F592.14E3.05B4

PREZADO(A) CLIENTE

Reajuste tarifário médio Gr B: 8,23% homologado pela Res. ANEEL 2.056/16 a partir das leituras de 08/04/2016, inclusive.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
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$
55,27	18,00	9,95
	Valor Total de ICMS	9,95

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	100	0,55270000	55,27

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800-010-1010 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	ABR/2016	18/05/2016	87,43

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2016 ABR	0	27

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/04/2016
Anterior	01/04/2016
Nº de dias	27
Próximo Mês	25/05/2016

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	24,42
Transmissão	1,31
Distribuição	7,42
Encargos	7,11
Tributos	11,81

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 900601305766	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Custo Disp Uso Sistema - TUSD	100	0,17249074	17,24
Disp Sistema Band Verde-TE	100	0,26211741	26,22
PIS/PASEP 0,61%			0,33
COFINS 2,77%			1,53
ICMS			9,95
Custo Diferença Medid Bi/Tri			32,16
Total Distribuidora			87,43

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
30828782	Ativa	0	0	1,00	0		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
DIC	5,31	0,00	0,00	0,00		
FIC	3,30	0,00		0,00	02/2016	0,00
DMIC	3,03			0,00		
DICRI	12,22					

BANDEIRA TARIFÁRIA

Verde : 01/04/2016 - 27/04/2016 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Junto com sua fatura segue Contrato de Fornecimento.

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 003947215 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	87,43	18/05/2016

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino,552 - Centro
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro
AC RIBEIRAO CORRENTE	R Rui Barbosa 835 - Centro

836000000007 874300403001 664048521036 300011296369

Autenticação Mecânica

ID: 522930
CPFL_GRB_ade00015_01_20160428014730_Contrato_001.AFP / 00539

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA CONSUMIDORES TITULARES DE UNIDADES CONSUMIDORAS DO GRUPO B

A CPFL - Companhia Paulista de Força e Luz, CNPJ nº. 33.050.196/0001-88, com sede na Rodovia Campinas-Mogi Mirim, Km 2,5 s/n - CP 7005 - Campinas - SP, CEP 13076-970, doravante denominada distribuidora, em conformidade com a Lei nº. 8.078, de 11 de setembro de 1990, e PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA, CNPJ 45.353.315/0001-50, doravante denominado Consumidor, responsável pela unidade consumidora nº. 4001570178, situada na(o) R JONAS ALVES COSTA, 597 - CENTRO - JERIQUARA/SP, CEP 14450-000, aderem, de forma integral, a este Contrato de Prestação de Serviço Público de Energia Elétrica para unidades consumidoras do Grupo B, na forma deste Contrato de Adesão.

DAS DEFINIÇÕES

1. carga instalada: soma das potências nominais dos equipamentos elétricos instalados na unidade consumidora, em condições de entrar em funcionamento, expressa em quilowatts (kW);

2. consumidor: pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, legalmente representada, que solicite o fornecimento de energia ou o uso do sistema elétrico à distribuidora, assumindo as obrigações decorrentes deste atendimento à(s) sua(s) unidade(s) consumidora(s);

3. distribuidora: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço público de distribuição de energia elétrica;

4. energia elétrica ativa: aquela que pode ser convertida em outra forma de energia, expressa em quilowatts-hora (kWh);

5. energia elétrica reativa: aquela que circula entre os diversos campos elétricos e magnéticos de um sistema de corrente alternada, sem produzir trabalho, expressa em quilovolt-ampère-reativo-hora (kvarh);

6. grupo B: grupamento composto de unidades consumidoras com fornecimento em tensão inferior a 2,3 quilovolts (kV);

7. indicador de continuidade: valor que expressa a duração, em horas, e o número de interrupções ocorridas na unidade consumidora em um determinado período de tempo;

8. interrupção do fornecimento: desligamento temporário da energia elétrica para conservação e manutenção da rede elétrica e em situações de casos fortuitos ou de força maior;

9. padrão de tensão: níveis máximos e mínimos de tensão, expressos em volts (V), em que a distribuidora deve entregar a energia elétrica na unidade consumidora, de acordo com os valores estabelecidos pela ANEEL;

10. ponto de entrega: conexão do sistema elétrico da distribuidora com a unidade consumidora e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora;

11. potência disponibilizada: potência em quilovolt-ampère (kVA) de que o sistema elétrico da distribuidora deve dispor para atender aos equipamentos elétricos da unidade consumidora;

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688
FSC www.fsc.org

cpfl paulista
0800 010 10 10
www.cpfl.com.br

ARSESP
AGÊNCIA REGULADORA DE SANEAMENTO E ENERGIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos
www.arsesp.sp.gov.br

ANEEL
AGÊNCIA NACIONAL DE ENERGIA ELÉTRICA
ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala - 0800 771 41 20

ID: 522930
CPFL_GRB_ade00015_01_20160428014730_Contrato_001.AFP / 00540

12. suspensão do fornecimento: desligamento de energia elétrica da unidade consumidora, sempre que o consumidor não cumprir com as suas obrigações definidas na Cláusula Quarta;

13. tarifa: valor monetário estabelecido pela ANEEL, fixado em Reais por unidade de energia elétrica ativa ou da demanda de potência ativa; e

14. unidade consumidora: conjunto composto por instalações, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Este instrumento contém as principais condições da prestação e utilização do serviço público de energia elétrica entre a distribuidora e o consumidor, de acordo com as Condições Gerais de Fornecimento de Energia Elétrica e demais regulamentos expedidos pela Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

"CLÁUSULA SEGUNDA: DOS PRINCIPAIS DIREITOS DO CONSUMIDOR"

1. receber energia elétrica em sua unidade consumidora nos padrões de tensão e de índices de continuidade estabelecidos;

2. ser orientado sobre o uso eficiente da energia elétrica, de modo a reduzir desperdícios e garantir a segurança na sua utilização;

3. escolher uma entre pelo menos 6 (seis) datas disponibilizadas pela distribuidora para o vencimento da fatura;

4. receber a fatura com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data do vencimento, exceto quando se tratar de unidades consumidoras classificadas como Poder Público, Iluminação Pública e Serviço Público, cujo prazo deve ser de 10 (dez) dias úteis;

5. responder apenas por débitos relativos à fatura de energia elétrica de sua responsabilidade;

6. ter o serviço de atendimento telefônico gratuito disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e sete dias por semana para a solução de problemas emergenciais;

7. ser atendido em suas solicitações e reclamações feitas à distribuidora sem ter que se deslocar do Município onde se encontra a unidade consumidora;

8. ser informado de forma objetiva sobre as providências adotadas quanto às suas solicitações e reclamações, de acordo com as condições e prazos de execução de cada situação, sempre que previstos em normas e regulamentos;

ID: 522930
CPFL_GRB_ae600015_01_20160428014730_Contrato_001.AFP / 00541

9. ser informado, na fatura, sobre a existência de faturas não pagas;

10. ser informado, na fatura, do percentual de reajuste da tarifa de energia elétrica aplicável a sua unidade consumidora e data de início de sua vigência;

11. ser ressarcido por valores cobrados e pagos indevidamente, acrescidos de atualização monetária e juros;

12. ser informado, por escrito, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, sobre a possibilidade da suspensão de fornecimento por falta de pagamento;

13. ter a energia elétrica religada, no caso de suspensão indevida, sem quaisquer despesas, no prazo máximo de até 4 (quatro) horas, a partir da constatação da distribuidora ou da informação do consumidor;

14. receber, em caso de suspensão indevida do fornecimento, o crédito estabelecido na regulamentação específica;

15. ter a energia elétrica religada, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas para a área urbana ou 48 (quarenta e oito) horas para a área rural, observadas as Condições Gerais de Fornecimento;

16. ser ressarcido, quando couber, por meio de pagamento em moeda corrente no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias, a partir da respectiva data de solicitação ou, ainda, aceitar o conserto ou a substituição do equipamento danificado, em função da prestação do serviço inadequado do fornecimento de energia elétrica;

17. receber, por meio da fatura de energia elétrica, importância monetária se houver descumprimento, por parte da distribuidora, dos padrões de atendimento técnicos e comerciais estabelecidos pela ANEEL;

18. ser informado sobre a ocorrência de interrupções programadas, por meio de jornais, revistas, rádio, televisão ou outro meio de comunicação, com antecedência mínima de 72 (setenta e duas) horas;

19. ser informado, por documento escrito e individual, sobre as interrupções programadas, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis, quando existir na unidade consumidora pessoa que dependa de equipamentos elétricos indispensáveis à vida;

20. ter, para fins de consulta, nos locais de atendimento, acesso às normas e padrões da distribuidora e às Condições Gerais de Fornecimento de Energia Elétrica;

21. quando da suspensão do fornecimento, ser informado das condições de encerramento da relação contratual;

22. cancelar, a qualquer tempo, a cobrança na fatura de contribuições e doações para entidades ou outros serviços executados por terceiros por ele autorizada; e

23. ser informado sobre o direito à Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE e sobre os critérios e procedimentos para a obtenção de tal benefício, se for o caso.

24. receber, até o mês de maio do ano corrente, declaração de quitação anual de débitos do ano anterior,

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688
FSC www.fsc.org

ID: 522930
CPFL_GRB_ate60015_01_20160428014730_Contrato_001.AFP / 00543

3. impedimento do acesso de empregados e representantes da distribuidora para leitura, substituição de medidor e inspeções necessárias;

4. razões de ordem técnica; e

5. falta de pagamento da fatura de energia elétrica.

CLÁUSULA QUINTA: DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS E CONTRIBUIÇÕES DE CARÁTER SOCIAL

A distribuidora pode:

1. Executar serviços vinculados à prestação do serviço público ou à utilização da energia elétrica, observadas as restrições constantes do contrato de concessão e que o consumidor, por sua livre escolha, opte por contratar; e
2. Incluir na fatura, de forma discriminada, contribuições de caráter social, desde que autorizadas antecipadamente e expressamente pelo consumidor.

CLÁUSULA SEXTA: DO ENCERRAMENTO DA RELAÇÃO CONTRATUAL

Pode ocorrer por:

1. pedido voluntário do titular da unidade consumidora para encerramento da relação contratual;

2. decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora; e

3. pedido de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora.

CLÁUSULA SÉTIMA: DOS RECURSOS E DA COMPETÊNCIA

1. vencido o prazo para o atendimento de uma solicitação ou reclamação feita para a distribuidora, ou se houver discordância em relação às providências adotadas, o consumidor pode contatar a ouvidoria da distribuidora;

2. a ouvidoria da distribuidora deve comunicar ao consumidor, em até 15 (quinze) dias, as providências adotadas quanto às suas solicitações e reclamações, cientificando-o sobre a possibilidade de reclamação direta à agência estadual conveniada ou, em sua ausência, à ANEEL, caso persista discordância;

3. sempre que não for oferecido o serviço de ouvidoria pela distribuidora, as solicitações e reclamações podem ser apresentadas pelo consumidor diretamente à agência estadual conveniada, ou, em sua ausência, diretamente à ANEEL.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688
FSC www.fsc.org

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.38.01
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83600000000-7   87430040300-1
                   66404852103-6   30001129636-9
Data do pagamento                    07/06/2016
Valor em Dinheiro                         87,43
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               87,43
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060708
AUTENTICACAO SISBB:          F.944.D53.D34.090.363
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02548

DATA: 09/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **87,43**

(oitenta e sete reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2660

NOTA DE EMPENHO Nº **2660**	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2016

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

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** **76,83**

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	48.504,84	76,83	251.418,33

VALOR A SER PAGO R$ **76,83**

setenta e seis reais e oitenta e três 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	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1438087236351	01		JUNHO/16

End.:R Jonas A Costa, 00599 — Folha 1 de 1
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente:** 0000003256
Cod. Sabesp:06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias:0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

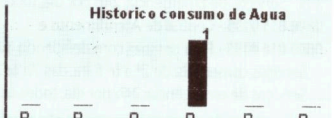
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	14/05/16	3
Leitura Anterior	14/04/16	3
Proxima Leitura	14/06/16	

Consumo m3 0

Periodo de Consumo: 30dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico consumo de Agua



Media: 1 **Ajuste:** 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa (m3)	Consumo(m3)/ Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	44,95	44,95	35,94	35,94
11 A 20		5,32		4,23	
21 A 30		8,59		6,88	
31 A 50		8,59		6,88	
Acima de 50		10,09		8,05	
Subtotal			44,95		35,94

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 44,95 x 0.92992214 x 1 = 41,80
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 35,94 x 0.92992214 x 1 = 33,42

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 75,22

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	41,80
Esgoto	33,42
Multa	1,49
At.Monetaria	0,04
Juros de Mora	0,08

Total a Pagar: R$ *********76,83
Vencimento: 10/06/16

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga até a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.00
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP		
Codigo de Barras	82600000000-8	76830097143-1
	82087236351-1	51665816062-2
Data do pagamento		07/06/2016
Valor Total		76,83

DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: 8.152.4E6.A35.585.7EE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02544

DATA: 09/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

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 **76,83**
(setenta e seis reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2832

NOTA DE EMPENHO Nº 2832	FICHA 122	DATA 16/05/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 01/06/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de ajuda de custo/proprama mais medico. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **1.200,00**

OR - Ordinario

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	9.109,79	1.200,00	119.690,21

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

```
01/06/2016    - BANCO DO BRASIL -   16:28:37
694906949          SEGUNDA VIA             0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/06/2016
NR. DOCUMENTO              666.949.000.068.220
VALOR TOTAL                             1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         68.220-9
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.E3F.FF5.EC1.314.099
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02452

DATA: 16/05/2016 VENCTO:01/06/2016 PAGTO: 01/06/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento de ajuda de custo/proprama mais medico.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2842

NOTA DE EMPENHO Nº 2842	FICHA 121	DATA 17/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/16	PREGÃO PRESENCIAL	0003/16	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/06/2016

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** **314,72**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	224.628,33	314,72	275.056,95

VALOR A SER PAGO R$ **314,72**

trezentos e quatorze reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/05/2016

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 10/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A: 6969-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00933/16	17/05/2016	18/05/2016

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
007.019.022	MINI PAO FRANCES	KG	5,5	9,44	MANUT DA ADMINISTR	51,92
007.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	17,20	MANUT DA ADMINISTR	86,00
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	5	13,92	MANUT DA ADMINISTR	69,60
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	21,44	MANUT DA ADMINISTR	107,20
TOTAL PEDIDO						314,72

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.104 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.104
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0011 0419 8070 0202

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		**135160303231275 - 18/05/2016 14:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	18/05/2016
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		14:37

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	314,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,72

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
030	MINI PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	5,5000	9,4400	51,92					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	17,2000	86,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	5,0000	13,9200	69,60					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	21,4400	107,20					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/05/2016

Saída

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2016 PROCESSO 003/2016	

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:23:57
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.097
VALOR TOTAL	314,72
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME	
AGENCIA: 6949-3 CONTA:	97-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	C.43F.744.401.FF6.358

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02675

DATA: 17/05/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016

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 **314,72**
(trezentos e quatorze reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2560

NOTA DE EMPENHO Nº **2560**	FICHA: 133	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/07/2016

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** **10,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.924,13	10,40	9.065,47

VALOR A SER PAGO R$ **10,40**

dez reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 001
A: 6520-X
CC: 104069-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00850/16	03/05/2016	09/05/2016

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
009.437.002	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT.5ML	FR	4	2,60	MANUT DA ADMINISTR	10,40
	T O T A L P E D I D O					10,40

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: 09/05/2016 Pedido: 442419 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 10,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.128.806
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego 746
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.128.806
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1288 0611 1071 6207

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	135160280301264 09/05/2016 10:22:35
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	09/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	09/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
513859	08/06/2016	10,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,40	1,25	0,00	0,00	10,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		10,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
055024	TOBRAMICINA 0,3% SOL.OFT.5ML(LG)	3004.20.69	500	5102	FR	4,00	2,6000	10,40	0,00	10,40	1,25	0,00	12,00	0,00
	Lote B18E0349 Data 4 Venc. 31/03/2018													

Por marcelino

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Romaneio 10430
Referencias LUMAR - LICITAÇÃO - Complemento Vara - End. Cont. E
Loja Entrega Praça São Sebastião 1400 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG 3602-X C.C. 13406-3
PREGÃO Nº 13/2016 PROCESSO Nº 055/2016 CI Nº 566/2016

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 09/05/2016

Cliente: 448 Pedido: 442419

Impresso em 09/05/2016 10:30:06 por Ana Claudia

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:40
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 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 10,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO B.40B.807.3CD.D93.EE9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02689

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **10,40**
(dez reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2304

NOTA DE EMPENHO Nº 2304	FICHA 133	DATA 26/04/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 12/07/2016

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** **19,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.705,86	19,60	9.274,54

VALOR A SER PAGO R$ **19,60**

dezenove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2016

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 13/06/16

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 : 26/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00739/16	26/04/2016	27/04/2016

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
009.448.001	GELNAT (HIDR.ALUMINIO)60MG/ML MENTA 100ML	FR	14	1,40	MANUT DA ADMINISTR	19,60
TOTAL PEDIDO						19,60

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: 27/04/2016 Pedido: 442415 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 19,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.128.237
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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: 000.128.237
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1282 3712 0099 7400

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	135160253432633 27/04/2016 11:22:25
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	27/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	27/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

URA / DUPLICATAS

ıero	Vencto	Valor
512895	27/05/2016	19,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,60	3,53	0,00	0,00	19,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		19,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
056725	GELNAT(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML MENTA 100ML (H)	3003.90.99	000	5102	FR	14,00	1,4000	19,60	0,00	19,60	3,53	0,00	18,00	0,00
	Lote: 160135 Qtde: 14 Venc: 31/08/2017													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dieta Negativa 19,60.
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente Jaqueline - End. Com. A
Local/Entrega: Praça São Sebastião 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-7 O.F. Nº 605/2016 PROC. Nº 037/2015

Cliente: 448 Pedido: 442415

RESERVADO AO FISCO

...material a que se refere ...sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ...rdem.
Em, 27/04/2016

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:40
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 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 19,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 7.162.819.1DB.986.F96

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02688

DATA: 26/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **19,60**
(dezenove reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2130

NOTA DE EMPENHO Nº **2130**	FICHA: 133	DATA: 18/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/07/2016

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** **49,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.438,36	49,50	9.512,14

VALOR A SER PAGO R$ **49,50**

quarenta e nove reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00702/16	18/04/2016	19/04/2016

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
009.610.001	NASAL FREE (CLORETO DE SODIO) 0,9% VALVULA SPRAY	FR	10	4,95	MANUT DA ADMINISTR.	49,50
TOTAL PEDIDO						49,50

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: 19/04/2016 Pedido: 442418 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 49,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.127.848
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: 000.127.848
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1278 4816 8000 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	135160237269090 19/04/2016 12:23:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	19/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	19/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

mero	Vencto	Valor
512289	19/05/2016	49,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0,00	0,00		49,50

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)			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
056745	NASALFREE(CLOR.SODIO)0.9% VALVULA SPRAY 50ML Lote 28095 Qtde. 10 Venc. 31/10/2017	3004.90.29	060	5405	FR	10.00	4.9500	49.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vista Negativa (49.50) Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Comerleme Vera - End. Com. E Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6500-X C/C 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-9 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 590/2016 **Cliente: 448 Pedido: 442418**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/04/2016

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:40
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	49,50

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 7.B4D.992.AFE.A01.1D6

ORDEM DE PAGAMENTO 02687

DATA: 18/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **49,50**
(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2131

NOTA DE EMPENHO Nº 2131	FICHA 133	DATA 18/04/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 12/07/2016

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** **38,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.438,36	38,00	9.523,64

VALOR A SER PAGO R$ **38,00**

trinta e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00703/16	18/04/2016	19/04/2016

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
009.161.007	AMLODIL (BES. ANLODIPINO) 10MG EV 10CP	EV.	50	0,40	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.339.002	ARTRITEC (MELOXICAM) 15MG EV.10CP	EV.	18	1,00	MANUT DA ADMINISTR	18,00
TOTAL PEDIDO						38,00

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: 19/04/2016 Pedido: 442690 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 38,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.127.852
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP 14406-091 Fone: (16)3721-1102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.127.852
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1278 5210 0700 9000

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	135160237320454 19/04/2016 12:44:31
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	19/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	19/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
512306	19/05/2016	38.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,00	6,84	0,00	0,00	38,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
051792	AMLODIL(BES.ANLODIPINO)10MG EV.10CP(H) Lote 39633 Data: 80 Venc: 31/03/2018	3004.90.69	000	5102	ENV	50.00	0.4000	20.00	0.00	20.00	3.60	0.00	18.00	0.00
054880	ARTRITEC(MELOXICAM)15MG EV.10CP(H) Lote 184031 Data: 18 Venc: 31/10/2017	3004.90.79	000	5102	ENV	18.00	1.0000	18.00	0.00	18.00	3.24	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (38.00) Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Contememe Vera - Enq. Com. B Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 3500-X C/C 104069-3 PREGÃO Nº 15/2015-10 O.F. Nº 604/2016 PROC. Nº 008/2015 **Cliente: 448 Pedido: 442690**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/04/2016

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:39
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 38,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 4.977.41A.089.3BC.99D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02686

DATA: 18/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **38,00**
(trinta e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2375

NOTA DE EMPENHO Nº 2375	FICHA 133	DATA 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 12/07/2016

NOME: R.J CINTRA FRANCA ME — 02.991.051/0001-58 — CÓDIGO 1533
ENDEREÇO: AV. CHICO JULIO,4210 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**44,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.705,86	44,80	9.249,34

VALOR A SER PAGO R$ **44,80**

quarenta e quatro reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00782/16	28/04/2016	02/05/2016

Fornecedor: R.J CINTRA FRANCA ME
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210
FRANCA

Nº:

COD: 1533
CNPJ: 02.991.051/0001-58

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	FRASC	2	11,90	MANUT DA ADMINISTR	23,80
615.001.037	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	60	0,35	MANUT DA ADMINISTR	21,00
	TOTAL PEDIDO					44,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE R. J. CINTRA FRANCA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.019 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R. J. CINTRA FRANCA ME

AVENIDA CHICO JULIO, 4210 - - CHICO JULIO, Franca, SP -
CEP: 14405152 - Fone/Fax: 01637247885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.019
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0502 9910 5100 0158 5500 1000 0000 1915 0014 9715

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	135160265559737 - 02/05/2016 16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310257540118		02.991.051/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	02/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		15:32

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	44,80

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	44,80

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
34	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	30045090	0101	5403	FR	2,0000	11,9000	23,80					
					0	2,0000	11,9000						
37	GINKGO BILOBA 120MG CAP	30045090	0101	5403	CAP	60,0000	0,3500	21,00					
					0	60,0000	0,3500						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/06/2016 13:34:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 623.018-2

FAVORECIDO: R. J. CINTRA FRANCA - ME
CPF/CNPJ: 02.991.051/0001-58
VALOR: R$ 44,80
DEBITO EM: 13/06/2016

==========

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B5.A92.DD1.4A8.650

ORDEM DE PAGAMENTO 02692

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: R.J CINTRA FRANCA ME CNPJ: 02.991.051/0001-58 Cod: 1533
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-252

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS

Valor **44,80**
(quarenta e quatro reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2250

NOTA DE EMPENHO Nº 2250	FICHA: 133	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/07/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **90,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.525,86	90,00	9.384,14

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00721/16	19/04/2016	20/04/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.403.004	CARVEDILOL 6,25MG C/30COMP	CX	10	3,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
9.403.005	CARVEDILOL 6,25 MG C/60COMP	CX	10	6,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 20/04/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 90,00

NF-e
Nº: 29415 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.415
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0414.2714.7400.0182.5500.0000.0294.1510.1887.8056

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

DADOS DA NF-e
135160240105221 - 20/04/2016 10:55:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
EFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	20/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		10:21:48

FATURA/DUPLICATAS
20/05/2016 - 90,00

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
90,00	10,80	0,00	0,00	90,00

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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4414 30049099	CARVEDILOL 6,25 MG C/30 COMP Principio Ativo: CARVEDILOL Lote: 827982 - 30/01/18 Qtde: 10.00 PMC: 32.85	000 5102	CX	10,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	3,60 0,00	0,00	12,00	0,00
4415 30049099	CARVEDILOL 6,25 MG C/60 COMP Principio Ativo: CARVEDILOL Lote: 833149 - 02/02/18 Qtde: 10.00 PMC: 59.14	000 5102	CX	10,0000	6,0000	0,0000 0,0000 %	60,00	60,00	7,20 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO: 027/2015 PROCESSO: 037/2015 ORDEM DE FORNECIMENTO: 597/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/04/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:40
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 90,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 8.689.621.094.184.C94

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02691

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor 90,00
(noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2251

NOTA DE EMPENHO Nº 2251	FICHA 133	DATA 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 12/07/2016

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO 3591
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **90,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.525,86	90,00	9.384,14

VALOR A SER PAGO R$ **90,00**

noventa reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00722/16	19/04/2016	20/04/2016

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.403.004	CARVEDILOL 6,25MG C/30COMP	CX	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
TOTAL PEDIDO						90,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**NF-e** **Nº: 29411 SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/1**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 90,00	

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.411
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0414.2714.7400.0182.5500.0000.0294.1110.1887.8006

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

DADOS DA NF-e
135160240044416 - 20/04/2016 10:40:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	20/04/2016
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	20/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP			10:15:00

FATURA/DUPLICATAS

20/05/2016 - 90,00

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
90,00	10,80	0,00	0,00	90,00

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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4414 30049099	CARVEDILOL 6,25 MG C/30 COMP Principio Ativo: CARVEDILOL Lote: 827982 - 30/01/18 Qtde: 30.00 PMC: 32.85	000 5102	CX	30,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	90,00	90,00	10,80 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF 627/2016/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/04/2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:34:40
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 90,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 8.689.621.094.184.C94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02690

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **90,00**
(noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2834

NOTA DE EMPENHO Nº **2834**	FICHA 123	DATA 16/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/06/2016

NOME: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DA — 15.689.406/0001-09 — CÓDIGO: 3799
ENDEREÇO: R MARQUES DE MONTE ALEGRE — PIRACICABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRANSLADO E INTERNAÇAO PARA DEPENDENTE QUIMICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	51.327,18	1.200,00	247.472,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2016

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 16/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

001
A: 2656-5
CC: 19446-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **267**
Série: **E**
Data Emissão: **21/05/2016**
Certificação: **9C6FE-8B7AC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **15.689.406/0001-09**
Endereço: **MARQUES DE MONTE ALEGRE**
Bairro: **PAULISTA**
Municipio: **PIRACICABA**
E-mail: **lcs_empresariais@terra.com.br**
Insc. Municipal: **637597**
Insc. Estadual:
N°: **973**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13401-070**
Telefone: **1933719403**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CNPJ/CPF: **45.353.315/0001-50**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA,**
Bairro: **CENTRO**
Municipio: **JERIQUARA**
E-mail: **empenho@jeriquara.sp.gov.br**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **ISENTO**
N°: **559**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **14450-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A INTERNAÇÃO DO PACIENTE SEBASTIÃO PEREIRA JUNIOR. PERIODO DE 18/04/2016 A 18/05/2016.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INTERNAÇÃO	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Valor Tributável: **R$ 1.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			VALOR BRUTO DA NOTA	**R$ 1.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.200,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 36,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$ 1.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2016**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8720499**
Observações:
Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Data Geração: **21/05/2016 10:16:47**

Impresso em: 21/05/2016 às 10:17:58

Recebi(emos) de: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 267
Certificação
9C6FE-8B7AC

16/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:58:11
694906949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2016
NR. DOCUMENTO 662.656.000.019.446
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALL LIFE COMUNIDADE TERAP
AGENCIA: 2656-5 CONTA: 19.446-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 6.19F.C7D.4DE.D31.EFC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02817

DATA: 16/05/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: ALL LIFE COMUNIDADE TERAPEUTICA CNPJ: 15.689.406/0001-09 Cod: 3799
Endereço: R MARQUES DE MONTE ALEGRE
Cidade..: PIRACICABA CEP: 13401-070

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRANSLADO E INTERNAÇAO PARA DEPENDENTE QU IMICO.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3305

NOTA DE EMPENHO Nº **3305**	FICHA: 123	DATA: 13/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/06/2016

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 bancarias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**152,10**

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	63.726,56	152,10	236.121,34

VALOR A SER PAGO R$ **152,10**

cento e cinquenta e dois reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/04/2016 conforme extrato bancario				2.024,95
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
11/04/2016	854192	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO L	825,00	
				980,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
29/04/2016	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	152,10	
				152,10
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
29/04/2016	REND	REND APLIC FINANCEIRA	74,83	
				74,83
Saldo em 30/04/2016 de acordo com a contabilidade				1.122,22

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
TESOUREIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02910

DATA: 13/06/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 bancarias.

Valor **152,10**
(cento e cinquenta e dois reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3238

NOTA DE EMPENHO Nº 3238	FICHA: 106	DATA: 09/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/06/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIA DE 05/06/2006 A 05/06/2011. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.535,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	49.999,60	3.535,32	6.465,08

VALOR A SER PAGO R$ **3.535,32**

três mil, quinhentos e trinta e cinco reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Fls.

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: JULIANA SARRETA LUCINDO
CPF nº 322.526.558-60

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$3.535,32 (Três mil e quinhentos e trinta e cinco reais e trinta e dois centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 05/06/2006 á 05/06/2011 .*

01 mês de licença premia.....3.535,32
TOTAL GERAL ..... ***R$3.535,32***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 15 de Junho de 2016.

.....
Juliana Sarreta Lucindo
Funcionária

GOVERNO

Emissão de comprovantes

23/06/2016 14:29:59

23/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:29:49
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.088-1

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.949.000.002.600
VALOR TOTAL	3.535,32

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA SARRETA LUCINDO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.600-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.088

NR.AUTENTICACAO 6.AFB.797.607.486.B95

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02901

DATA: 09/06/2016 VENCTO:23/06/2016 PAGTO: 23/06/2016

Credor..: JULIANA SARRETA LUCINDO CNPJ: 322.526.558-60 Cod: 1421
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIA DE 05/06/2006 A 05/06/2011.

Valor **3.535,32**

(três mil, quinhentos e trinta e cinco reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2657

NOTA DE EMPENHO Nº **2657**	FICHA: 123	DATA: 09/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: JHONATA BATISTA TASSO
ENDEREÇO: R SEBASTIAO ROBERTO BACHUR
22.213.831/0001-84
FRANCA
CÓDIGO: 3821

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUINCHO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **315,00**

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	48.189,84	315,00	251.495,16

VALOR A SER PAGO R$ **315,00**

trezentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2016

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 16/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 104
A: 2322
CIC: 11582.1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

AUTO SOCORRO
ESTRADEIRO

Transporte de Veículos e Máquinas

16. 3012-7677 / 99987-7677 / 99110-0890 / 99210-7766
CNPJ: 22.213.831/0001-84
Autosocorroestradeiro@hotmail.com
Av. Dr. Abrahão Brickmann, 1490 - Pq. Vicente Leporace - 14407-010 - **Franca/SP**

Data: 26 / 04 / 16

Veículo / Máquina: Ambulância Boxer Branca

Placa:

Embarque: Pedregulho

Desembarque: Franca

Valor: R$ 315,00

ente:

Telefone:

Assinatura:

Declaro estar de acordo com as informações contidas neste formulário

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

Número da NFS-e
6

Data e Hora da Emissão	16/05/2016 13:29:58	Competência	16/5/2016	Código de Verificação	700963413
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JHONATA BATISTA TASSO 39805446808				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.213.831/0001-84	Inscrição Municipal	72348	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA SEBASTIÃO ROBERTO BACHUR ,2390 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRÁGLIA CEP: 14409-098				
Complemento:		Telefone:	(16)3012-7677	e-mail:	nayribeiro_21@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	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1329	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE GUINCHO

VEÍCULO: AMBULÂNCIA BRANCA BOXER
PLACA: LRR 1431

Dados para depósito Bancário
Agência 2322
Operação 001
conta 11582-1
Caixa Econômica

Código do Serviço / Atividade

16.01 / 522900200 - SERVIÇOS DE REBOQUE DE VEÍCULOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	315,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	315,00
(-) 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	315,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	315,00	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 re
esta Nota Fiscal, foi recebido em pe
ordem.
em, ___/___/20___

Serido

16/06/2016 15:58:31

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.31
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA: 11.582-1

FAVORECIDO: JHONATA BATISTA TASSO 39805446808
CPF/CNPJ: 22.213.831/0001-84
VALOR: R$ 315,00
DEBITO EM: 16/06/2016

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: C.24C.4F5.C02.02C.498

20/06/2016 13:36:46

GOVERNO

Extrato conta corrente

Lançado: Renata Batista Tasso

Cliente - Conta atual

Agência 6949-3
Conta corrente 106121-6 PM JERIQUARA -FUS
Periodo do extrato mês atual a partir do dia 16

NE 2657

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete		Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/06/2016			Saldo Anterior			0,00 C
16/06/2016			TED Devolvida	100.004	315,00 C	
16/06/2016		+	Transferência on line	662.656.000.019.446	1.200,00 D	
16/06/2016		+	Transferência on line	666.949.000.002.252	140,00 D	
16/06/2016		+	Transferência on line	666.949.000.005.047	220,00 D	
16/06/2016		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	315,00 D	
16/06/2016		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	650,00 D	
16/06/2016		+	Tar DOC/TED Eletrônico	861.680.900.087.472	8,45 D	
16/06/2016		+	Tar DOC/TED Eletrônico	861.680.900.087.473	8,45 D	
16/06/2016			BB CP Admin Supremo	70	2.226,90 C	0,00 C
17/06/2016		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	1.200,00 D	
17/06/2016		+	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	499,00 D	
17/06/2016		+	Tar DOC/TED Eletrônico	871.690.900.104.118	8,45 D	
17/06/2016		+	Tar DOC/TED Eletrônico	871.690.900.104.119	8,45 D	
17/06/2016			BB CP Admin Supremo	70	1.715,90 C	0,00 C
20/06/2016	20/06/2016		FPE/FPM	350	25.306,99 C	
20/06/2016			S A L D O			25.306,99 C

Invest com Resgate Autom	9.910,14 C
Saldo Disponivel	35.217,13 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2016
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2016

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	9.910,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Emissão de comprovantes

23/06/2016 14:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.02
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA: 11.582-1

FAVORECIDO: JHONATA BATISTA TASSO
CPF/CNPJ: 398.054.468-08
VALOR: R$ 315,00
DEBITO EM: 23/06/2016

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 1.203.1FB.76E.A64.0C2

ORDEM DE PAGAMENTO 02820

DATA: 09/05/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: JHONATA BATISTA TASSO CNPJ: 22.213.831/0001-84 Cod: 380

Endereço: R SEBASTIAO ROBERTO BACHUR

Cidade..: FRANCA CEP: 14409-098

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GUINCHO.

Valor **315,00**

(trezentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3696

NOTA DE EMPENHO Nº 3696	FICHA: 123	DATA: 30/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2016

NOME: BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — 00.000.000/2927-02 JERIQUARA — CÓDIGO: 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de tarifas bancarias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**84,50**

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	72.787,14	84,50	227.128,36

VALOR A SER PAGO R$ **84,50**

oitenta e quatro reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercicio: 2016

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/05/2016 conforme extrato bancario				2.760,06
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
19/05/2016	854202	WANDERLEY OLIV JUNIOR ITUV-M	1.000,00	
				1.155,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
29/04/2016	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	152,10	
31/05/2016	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	84,50	
				236,60
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
31/05/2016	REND	REND APLIC FINANCEIRA	196,10	
				196,10
Saldo em 31/05/2016 de acordo com a contabilidade				1.645,56

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
TESOUREIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03063

DATA: 30/06/2016 VENCTO:30/06/2016 PAGTO: 30/06/2016

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 bancarias.

Valor 84,50
(oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2564

NOTA DE EMPENHO Nº 2564	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.927,65**

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	204.230,26	2.927,65	292.842,09

VALOR A SER PAGO R$ **2.927,65**

dois mil, novecentos e vinte e sete reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
OC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00854/16	03/05/2016	09/05/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	6	38,96	MANUT DA ADMINISTR	233,76
009.539.001	DAIVOBET 50 MCG/G+0,5 MG/G GEL CT FR	UN	4	80,37	MANUT DA ADMINISTR	321,48
.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	5	61,79	MANUT DA ADMINISTR	308,95
009.350.003	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	UN	7	23,28	MANUT DA ADMINISTR	162,96
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	6	36,00	MANUT DA ADMINISTR	216,00
009.541.002	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHESX5G SB ABACAXI	UN	4	89,50	MANUT DA ADMINISTR	358,00
009.575.001	ANDOLBA 12+1MG AER TOP TB 43G	UN	5	14,81	MANUT DA ADMINISTR	74,05
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	6	36,34	MANUT DA ADMINISTR	218,04
009.554.001	KALOBA SOL ORAL FR 50ML	UN	4	69,31	MANUT DA ADMINISTR	277,24
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	UN	4	89,50	MANUT DA ADMINISTR	358,00
009.001.527	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOSES	UN	5	38,76	MANUT DA ADMINISTR	193,80
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	1	205,37	MANUT DA ADMINISTR	205,37
TOTAL PEDIDO						2.927,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.678
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.678
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	135160280356775 09/05/2016 10:35:53

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35160515386761000109550010000006781112045110

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/05/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/05/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:03

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.927,65

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	2.927,65

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				57,00	57,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	6,00	38,96000	233,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30658	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 30 g	30043290	0500	5.405	UN	4,00	80,37000	321,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	5,00	61,79000	308,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11615	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	30049099	0500	5.405	UN	7,00	23,28000	162,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	6,00	36,00000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26634	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb abacaxi	30049099	0500	5.405	UN	4,00	89,50000	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ANDOLBA TUBO 43G	30049099	0500	5.405	UN	5,00	14,81000	74,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	6,00	36,34000	218,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	KALOBA SOL ORAL FR 50ML	30049099	0500	5.405	UN	4,00	69,31000	277,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	4,00	89,50000	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21787	AVAMYS 27,5mg spray nas 120 dos	30049059	0500	5.405	UN	5,00	38,76000	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	1,00	205,37000	205,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 18/2015.;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 0,00% - 2.927,65;Val Aprox Tributos F=R$393,81(13,45%),E=R$151,40(5,17%),M=R$0,00(0,00%) IBPT - 0500 - 2.927,65

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/05/2016

_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 2.927,65
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062203
AUTENTICACAO SISBB: E.6EA.4F8.258.099.DF2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02870

DATA: 03/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.927,65**
(dois mil, novecentos e vinte e sete reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2563

NOTA DE EMPENHO Nº **2563**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.998,74**

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	201.231,52	2.998,74	295.769,74

VALOR A SER PAGO R$ **2.998,74**

dois mil, novecentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00853/16	03/05/2016	09/05/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.340.002	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120ML	UN	8	11,97	MANUT DA ADMINISTR	95,76
009.001.459	CEFALIV 12CP	UN	10	12,77	MANUT DA ADMINISTR	127,70
9.418.002	MIFLASONA 400MCG PO INAL.CX 60 CAP+INAL	UN	4	32,80	MANUT DA ADMINISTR	131,20
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	6	155,00	MANUT DA ADMINISTR	930,00
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	4	102,66	MANUT DA ADMINISTR	410,64
009.001.622	MERITOR 4+1000MG CX 30COMP	UN	4	58,69	MANUT DA ADMINISTR	234,76
615.002.418	NASONEX 0,05% SPRAY 120 DOSES	FRASC	6	57,99	MANUT DA ADMINISTR	347,94
009.212.006	SELOZOK 100MG CX 30 COMP	UN	7	62,97	MANUT DA ADMINISTR	440,79
009.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	5	35,99	MANUT DA ADMINISTR	179,95
009.000.910	APRESOLINA 50MG C/ 20 DRAGEAS	UN	8	6,20	MANUT DA ADMINISTR	49,60
009.001.943	DECONGEX PLUS 2+2,5MG GTS FR 20ML	UN	6	8,40	MANUT DA ADMINISTR	50,40
TOTAL PEDIDO						2.998,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.000.679 SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 12..

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.679

SÉRIE: 1

Pagina 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: 135160280424786 09/05/2016 10:53:46

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	35160515386761000109550010000006791163169175

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/05/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/05/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:40

Fatura

A PRAZO.

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.998,74

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.998,74

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				68,00	68,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8708	DECONGEX PLUS 0,4+1MG XPE FR 120ML	30049099	0500	5.405	UN	8,00	11,97000	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8176	CEFALIV CX 12 COMP	30044090	0500	5.405	UN	10,00	12,77000	127,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9350	MIFLASONA 400MCG PO INAL CX 60 CAP+INAL	30049099	0500	5.405	UN	4,00	32,80000	131,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15720	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049099	0500	5.405	UN	6,00	155,00000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	4,00	102,66000	410,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	4,00	58,69000	234,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 120 ATOMIZ	30049099	0500	5.405	UN	6,00	57,99000	347,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22388	SELOZOK 100mg cx 30 comp	30049079	0500	5.405	UN	7,00	62,97000	440,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	UTROGESTAN 200MG CX 14 CAP	30049099	0500	5.405	UN	5,00	35,99000	179,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9323	APRESOLINA 50MG CX 20 DRG	30049099	0500	5.405	UN	8,00	6,20000	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11601	DECONGEX PLUS 2+2,5MG SOL GTS FR 20ML	30049099	0500	5.405	UN	6,00	8,40000	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 27/2015.;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 2.998,74;Val Aptox Tributos E=R$403,35(13,45o/o),E=R$263,45(8,79o/o)Fonte:IBPT -> 0500 - 2.998,74

Reservado ao fisco

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

Em, 09/05/2016

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.12.12
6949306949          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:       28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                2.998,74
DEBITO EM: 22/06/2016
================================================
DOCUMENTO: 062202
AUTENTICACAO SISBB:         5.A03.799.42E.BE3.D8D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02869

DATA: 03/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.998,74**
(dois mil, novecentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2483

NOTA DE EMPENHO Nº 2483	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA 09.615.457/0001-85 CÓDIGO: 3508

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente Pagamento de Aquisição parcelada de tiras reagentes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.044,00**

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	192.286,49	1.044,00	306.669,51

VALOR A SER PAGO R$ **1.044,00**

um mil e quarenta e quatro reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00794/16	02/05/2016	04/05/2016

Fornecedor SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E MAT HOSP. LTDA COD: 3508
Endereço: Nº: CNPJ: 09.615.457/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	36	29,00	MANUT DA ADMINISTR	1.044,00
TOTAL PEDIDO						1.044,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
EMISSÃO: 04/05/2016 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 130001
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
Rua 11,20 - Jardim Santo Antônio - Quadra 34, Lote 1 ao
14 - Goiânia - GO
Fone: 6232826525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 130001
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
5216 0509 6154 5700 0185 5500 1000 1300 0115 7083 0057

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
152160581753727 - 04/05/2016 16:43:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163184-8700	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 03/06/2016 Valor: 1.044,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.044,00	125,28	0,00	0,00	1.044,00

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	1.044,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SODROGAS	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK ACTIVE glicose cx c/50 fitas T. MIC- ROCHE DIAGNOSTICA Nº Lote: 24648632 Qtde: 36,00 Fab:31/03/2015 Val: 31/03/2017	3822.00.90	7.00	6108	UN	36,000000	29,000000	1.044,00	1.044,00	125,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Destino: R$ 25,06
ICMS Remetente: R$ 37,58

PR 013/2015 - OF 640/2015 - ENTREGAR NA PÇ SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO DAS 7H AS 16H
Nº de Pedido:122463
Banco Itaú AG: 0045 CC: 42314-2 SoDrogas

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 04 / 05 / 2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

22/06/2016 14:12:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 42.314-2

FAVORECIDO: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ: 09.615.457/0001-85
VALOR: R$ 1.044,00
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: 6.183.3E3.DDF.D90.AF8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02868

DATA: 02/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDIC. CNPJ: 09.615.457/0001-85 Cod: 3508
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente Pagamento de Aquisição parcelada de tiras reagentes

Valor **1.044,00**
(um mil e quarenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3227

NOTA DE EMPENHO Nº 3227	FICHA: 112	DATA: 08/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2016

NOME: DENTAL COMERCIO DE PROD.ODONTO-MEDICOS LTDA EPP — 12.936.032/0001-82 — CÓDIGO: 3822
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**319,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	41.749,36	319,55	7.931,09

VALOR A SER PAGO R$ **319,55**

trezentos e dezenove reais e cinquenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01082/16	08/06/2016	09/06/2016

Fornecedor DENTAL COMERCIO DE PROD.ODONTO-MEDICOS LTDA EPI COD: 3822
Endereço: RUA DO COMERCIO Nº: 1650 CNPJ: 12.936.032/0001-82
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.003.001	ANESTESICO LIDOSTESIN 3%	CX.	5	46,71	MANUT DA ADMINISTR	233,55
010.000.247	KITI DE ACABAMENTO ULTRAFINO E FINO	UN	2	43,00	MANUT DA ADMINISTR	86,00
TOTAL PEDIDO						319,55

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.074 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Dental Comercio de Prod. Odonto-Medicos LTDA EPP

Rua do Comecio, 1650
53
Centro
Franca
SP
01634322904
14400660

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.074
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3516 0612 9360 3200 0182 5500 1000 0030 7410 0006 1510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135160350735631 09/06/2016 08:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
310280277118		12.936.032/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	09/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14.450-000	09/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	1631341205	SP		08:50:30

TURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
3074/1	19/06/2016	319,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	319,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
7898060	Anestesico Lidostesim 3% - Dentsply	30049043	0 500	5405	UN	5	46,7100	233,55	0,00	0,00	0,00	0	0
789822	Kit de Acabamento UltraFino e Fino- 10801.004 Mic	90184919	0 101	5102	UN	2	43,0000	86,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Orçamento

Gestão Estadual
Sonia São Paulo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
56592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 41,39 Federal e 15,48 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL - AGENCIA 6520 - X CONTA CORRENTE 6316-9	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/06/2016

DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS
ODONTO-MÉDICOS LTDA - EPP
Tel.: (16) 3432-2904 - Fax: (16) 3432-2906
Email: dentalecia@dentalecia.com.br
vendas@dentalecia.com.br
Rua do Comércio, 1650 - Sala 53 - Centro - Franca - SP CEP: 14400-660

Destinatário: Prefeitura Municipal de Jeriquara **CPF/CNPJ:** 45.353.315/0001-50 **Nº do pedido:** 23549
Endereço: Rua Jonas Alves Costa , 559 **Bairro:** Centro **Data da venda:** 29/04/2016
Cidade: Jeriquara **CEP:** 14450000 **Data da Impre.:** 29/04/2016
Telefone: 000000000 **Fax:** **Hora:** 15:14:23

Quantidade	Código	Unidade	Descrição	V. unitário	Total
5	7898060520032	UN	Anestesico Lidostesim 3% - Dentsply	46,71	233,55
2	7898229819205	UN	Kit de Acabamento UltraFino e Fino- 10801.004 Mic	43,00	86,00

Valor total bruto: 319,55
Total de Descontos: *0,00*
Total de Acréscimos: *0,00*
Frete: *0,00*
Valor a pagar: **319,55**

Recebimento	Valor
A Prazo	319,55

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

Prefeitura Municipal Jeriquara/Sp

Produtos Odontológicos

Produto	Quantidade	Valor unit	Valor total
LIDOCAINA 3% C/V 1,8ML C/50(LIDOSTESIM)	5 cx	49,54	247,70
BROCA ACABAMENTO ULTRA FINO E FINO	2 kits	43,30	86,60
		Total	334,30

FRANCA/SP 29 DE ABRIL DE 2016

MICHELL CARVALHO.

Dental Sorria
Desde 2000

Dental Sorria Ltda, CNPJ: 03.662.136/0001-55

Rua: Crepúsculo, 58 Bairro: Califórnia Belo Horizonte Minas Gerais CEP: 30.850.435

MG: (31) 3524 8686

Quant	Produto	Valor	Valor total
5 cx	Anestésico citanest 3% - dentsply	49,90	249,50
2 cx	Kit broca acabamento ultra fino e fino	45,20	90,40
		Total	**339,90**

Data: 29/04/2016

Criada em 2000 atua no comércio atacadista e varejista de produtos odontológicos, médicos, cirúrgicos, hospitalares e laboratoriais.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

22/06/2016 14:04:28

22/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.006.316
VALOR TOTAL 319,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL COMERCIO DE PRODUT
AGENCIA: 6520-X CONTA: 6.316-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.289

NR.AUTENTICACAO E.FD0.CE1.C43.61B.0BA

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

ORDEM DE PAGAMENTO 02866

DATA: 08/06/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: DENTAL COMERCIO DE PROD.ODONTO-M CNPJ: 12.936.032/0001-82 Cod: 3822
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS.

Valor **319,55**
(trezentos e dezenove reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2909

NOTA DE EMPENHO Nº 2909	FICHA 123	DATA 20/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/06/2016

NOME: COPIADORA CATEDRAL LTDA ME — 10.648.670/0001-72 — CÓDIGO: 3811
ENDEREÇO: R MAJOR CLAUDIANO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.550,00**

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	52.847,18	1.550,00	245.602,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.550,00**

um mil, quinhentos e cinquenta reais * * *

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

Número da NFS-e
1045

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 17:00:08	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	022080239
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COPIADORA CATEDRAL LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.648.670/0001-72	Inscrição Municipal	52200	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MAJOR CLAUDIANO ,1708 - CENTRO CEP: 14400-690				
Complemento:	LOJA E	Telefone:	(16)3724-1351	e-mail:	escritoriolabor@bol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	Rua Jonas Alves Costa ,552 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE IMPRESSÕES DE:
20 blocos de SADT valor R$125,00
50 blocos de receituário valor R$515,00
02 blocos de requisição de exame histopatológico R$130,00
05 blocos de requisição de mamografia R$200,00
10 blocos ficha de atendimento ambulatorial R$230,00
20 blocos Guia de Referência R$180,00
20 blocos de atestado R$170,00
TOTAL: R$ 1550,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS = R$ 93,00

Código do Serviço / Atividade

13.04 / 821990100 - FOTOCÓPIAS

Detalhamento Especifico 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$	1.550,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.550,00
(-) 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	1.550,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.550,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/06/2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02819

DATA: 20/05/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: COPIADORA CATEDRAL LTDA ME CNPJ: 10.648.670/0001-72 Cod: 3811
Endereço: R MAJOR CLAUDIANO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-690

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE GRAFICA.

Valor **1.550,00**
(um mil, quinhentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3205

NOTA DE EMPENHO Nº 3205	FICHA 123	DATA 07/06/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 21/06/2016

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 936

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT PLACA-CPV4013 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **109,96**

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	59.724,71	109.96	240.165,33

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14.33.17
694917700 0169
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00797107347 PLACA: CPV4013
CPF/CNPJ: 45353315000l-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000952397241
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017700

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2016		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 21/06/2016

AUTENTICACAO DIGITAL:
T0UM1R00 05Y1F94M H0002NX0 X80025T2
6WPV9LVW HZ4ENY8G JAHW5PW3 K763NVRJ

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO F.906.847.531.EA9.4BC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02828

DATA: 07/06/2016 VENCTO:17/06/2016 PAGTO: 17/06/2016

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT PLACA-CPV4013

Valor **109,96**

(cento e nove reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3152

NOTA DE EMPENHO Nº 3152	FICHA 133	DATA 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/07/2016

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**	**73,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	4.109,03	73,80	8.817,17

VALOR A SER PAGO R$ **73,80**

setenta e três reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01044/16	02/06/2016	03/06/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.834	REPOFLOR 20MG	CX	10	7,38	MANUT DA ADMINISTR	73,80
	TOTAL PEDIDO					73,80

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: 03/06/2016 Pedido: 444778 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 73,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.130.118
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: 000.130.118
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1301 1814 2089 0675

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	135160338953980 03/06/2016 13:10:20
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	03/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	03/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
515952	03/07/2016	73,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73,80	13,28	0,00	0,00	73,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		73,80

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
046103	REPOFLOR(SACCH.BOULARDII)200MG 6CS Lote 883687 Qtde 10 Vencto 31/05/2018	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	7,3800	73,80	0,00	73,80	13,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lote Negativa (73,80)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf. A
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 18/2016-7 PROC. Nº 028/2016 O.F. Nº 565/2016

Cliente: 448 Pedido: 444778

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 03/06/2016

Impresso em 03/06/2016 13:19:47 por Ana Claudia

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:27:31
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 21/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 73,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 9.0AB.74A.B75.14E.CDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02859

DATA: 02/06/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

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 **73,80**
(setenta e três reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3153

NOTA DE EMPENHO Nº 3153	FICHA: 133	DATA: 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2016

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**	**474,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	4.182,83	474,25	8.342,92

VALOR A SER PAGO R$ **474,25**

quatrocentos e setenta e quatro 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 : 02/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01045/16	02/06/2016	03/06/2016

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.938	ALPRAZOLAM 1MG 30CP	CX	10	2,90	MANUT DA ADMINISTR	29,00
009.001.780	ALPRAZOLAM 2MG 30CP	CX	15	4,12	MANUT DA ADMINISTR	61,80
000.800	CARVEDILAT 25MG 30 COMP	CX.	21	5,16	MANUT DA ADMINISTR	108,36
009.403.002	CARVEDILOL 3,125MG 30CP	CX	15	2,58	MANUT DA ADMINISTR	38,70
009.084.012	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CP	EV.	70	0,756	MANUT DA ADMINISTR	52,92
009.087.040	CLOR. VERAPAMIL 80MG EV 10CP	EV.	4	0.60	MANUT DA ADMINISTR	2,40
009.000.663	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5 ML	UN	5	1,24	MANUT DA ADMINISTR	6,20
009.301.004	RISPERIDONA 1MG 60CP	CX	1	14,40	MANUT DA ADMINISTR	14,40
009.001.482	TOPIRAMATO 25MG 60CP	CX	1	7,73	MANUT DA ADMINISTR	7,73
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	7	21,82	MANUT DA ADMINISTR	152,74
	TOTAL PEDIDO					474,25

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: 03/06/2016 Pedido: 446311 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 474,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.130.091
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: 000.130.091
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1300 9119 9900 5804

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	135160338173219 03/06/2016 09:11:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	03/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	03/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
515911	03/07/2016	474,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
474,25	66,07	0,00	0,00	474,25
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		474,25

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
044735	ALPRAZOLAM 1MG 30CP (B1)EMS Lote 812597 Qtde. 10 Venc. 30/11/2017	3004.90.64	500	5102	CX	10,00	2,9000	29,00	0,00	29,00	3,48	0,00	12,00	0,00
044913	ALPRAZOLAM 2MG 30CP (B1)EMS Lote 798523 Qtde. 15 Venc. 31/10/2017	3004.90.64	500	5102	CX	15,00	4,1200	61,80	0,00	61,80	7,42	0,00	12,00	0,00
055919	CARVEDILOL 25MG 30CP EMS Lote 861683 Qtde. 21 Venc. 31/05/2018	3004.90.99	500	5102	CX	21,00	5,1600	108,36	0,00	108,36	13,00	0,00	12,00	0,00
054962	CARVEDILOL 3,125MG 30CP Lote 834083 Qtde. 15 Venc. 28/02/2018	3004.90.99	500	5102	CX	15,00	2,5800	38,70	0,00	38,70	4,64	0,00	12,00	0,00
043673	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CPS(C1) Lote 28T22009 Qtde. 70 Venc. 31/03/2018	3004.90.39	000	5102	ENV	70,00	0,7560	52,92	0,00	52,92	6,35	0,00	12,00	0,00
053836	CLOR.VERAPAMIL 80MG EV.10CP(G) Lote 15H908 Qtde. 4 Venc. 31/08/2017	3004.90.49	500	5102	ENV	4,00	0,6000	2,40	0,00	2,40	0,29	0,00	12,00	0,00
045376	MALEATO TIMOLOL 0,5% 5ML TEUTO(H) Lote 2967089 Qtde. 5 Venc. 30/04/2018	3004.90.77	000	5102	FR	5,00	1,2400	6,20	0,00	6,20	0,74	0,00	12,00	0,00
045940	RISPERIDONA 1MG 60CP(G)(C1)-SANDOZ Lote FN2378 Qtde. 1 Venc. 30/08/2017	3004.90.69	500	5102	CX	1,00	14,4000	14,40	0,00	14,40	1,73	0,00	12,00	0,00
043929	TOPIRAMATO 25MG 60CP(G)(C1) EMS Lote 793143 Qtde. 1 Venc. 30/11/2017	3004.90.79	500	5102	CX	1,00	7,7300	7,73	0,00	7,73	0,93	0,00	12,00	0,00
035637	TORAGESIC(TROMETAMINA)10MG 10CP Lote 848663 Qtde. 7 Venc. 31/01/2018	3004.90.99	500	5102	CX	7,00	21,8200	152,74	0,00	152,74	27,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (474,25)
Televendas LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente Guilherme do Nascimento - End. Conf. A
Local Entrega: Praça São Sebastião 100 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-9 O.F. Nº 576/2016 PROC. Nº 37/2015

Cliente: 448 Pedido: 446311

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/06/2016

Impresso em 03/06/2016 09:20:55 por Ana Claudia

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:27:31
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	21/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	474,25

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO 0.A44.821.09C.06F.9F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02858

DATA: 02/06/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

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 **474,25**
(quatrocentos e setenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3156

NOTA DE EMPENHO Nº 3156	FICHA 133	DATA 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2016

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** **581,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2088.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	4.657,08	581,39	7.761,53

VALOR A SER PAGO R$ **581,39**

quinhentos e oitenta e um 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 : 02/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01048/16	02/06/2016	03/06/2016

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
615.002.032	ALPRAZOLAM 0,5MG 30COMP	CX	15	3,30	MANUT DA ADMINISTR	49,50
009.339.002	ARTRITEC (MELOXICAM) 15MG EV.10CP	EV.	15	1,00	MANUT DA ADMINISTR	15,00
.243.002	BROMETO IPATROPIO 20 Ml. (GEN)	FR.	5	0,65	MANUT DA ADMINISTR	3,25
009.041.008	CARBAMAZEPINA 200MG EV 10CP	EV.	90	0,74	MANUT DA ADMINISTR	66,60
009.087.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX20 COMP	UN	3	12,40	MANUT DA ADMINISTR	37,20
009.028.002	CLOR. RANTIDINA 25MG/ML 1APX2ML	AMP	50	0,59	MANUT DA ADMINISTR	29,50
009.001.339	DECNAZOL (SECNIDAZOL) 100MG EV 10CP	EV.	5	4,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.620.001	DICLORIDRATO DE HIDOXIZINA 25MG 30CP	CX	2	5,10	MANUT DA ADMINISTR	10,20
009.001.559	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP	CX	2	5,75	MANUT DA ADMINISTR	11,50
009.163.016	LORAZEPAM 2MG 100CP	CX	1	7,90	MANUT DA ADMINISTR	7,90
009.091.007	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G	TB	6	5,08	MANUT DA ADMINISTR	30,48
009.001.778	ORAP 4MG CX 20 COMP	UN	4	17,80	MANUT DA ADMINISTR	71,20
009.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	15	11,45	MANUT DA ADMINISTR	171,75
009.000.563	PANTOPRAZOL 40 MG FR C/ 28 COMP	UN	3	6,77	MANUT DA ADMINISTR	20,31
009.437.002	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT.5ML	FR	5	2,60	MANUT DA ADMINISTR	13,00
009.001.838	VAL.BET+S.GEM+TOLN+CLIOQ.CR 20G	TB	6	4,00	MANUT DA ADMINISTR	24,00
	TOTAL PEDIDO					581,39

erva(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: 03/06/2016 Pedido: 446312 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 581,39

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.130.090
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: 000.130.090
SÉRIE:0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3516 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1300 9010 7835 0304

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	135160338175206 03/06/2016 09:12:06
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	03/06/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	03/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
515910	03/07/2016	581,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,99	58,86	0,00	0,00	581,39
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		581,39

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)			5,00	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 817133 Qtde 12 Venc 31/12/2017 Lote 810709 Qtde 3 Venc 30/11/2017	3004.90.64	500	5102	CX	15,00	3,3000	49,50	0,00	49,50	5,94	0,00	12,00	0,00
054880	ARTRITEC(MELOXICAM)15MG EV.10CP(H) Lote 134031 Qtde 15 Venc 31/10/2017	3004.90.79	000	5102	ENV	15,00	1,0000	15,00	0,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
042864	BROMETO IPRATROPIO 20ML(G)(H)TEUTO Lote 2433124 Qtde 5 Venc 30/11/2017	3004.90.69	500	5102	FR	5,00	0,6500	3,25	0,00	3,25	0,39	0,00	12,00	0,00
051446	CARBAMAZEPINA 200MG EV.10CP(G)(C1)(H) Lote 3122797 Qtde 90 Venc 31/01/2018	3004.90.69	500	5102	ENV	90,00	0,7400	66,60	0,00	66,60	7,99	0,00	12,00	0,00
040445	CLOR.CLOMIPRAMINA 25MG 20CP(G)(C1)GER. Lote 817395 Qtde 3 Venc 31/12/2017	3004.90.69	560	5405	CX	3,00	12,4000	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
037165	CLOR.RANITIDINA 25MG/ML 1APX2ML(G) Lote 2680662 Qtde 50 Venc 31/01/2017	3004.90.59	000	5102	AMP	50,00	0,5900	29,50	0,00	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00
054193	DECNAZOL(SECNIDAZOL) 1000MG EV.10CP Lote 135054 Qtde 5 Venc 28/02/2018	3004.90.69	000	5102	ENV	5,00	4,0000	20,00	0,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
052325	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG 30CP(G)EMS Lote 835257 Qtde 2 Venc 31/12/2017	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	5,1000	10,20	0,00	10,20	1,22	0,00	12,00	0,00
043516	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP(G)EMS Lote 854597 Qtde 2 Venc 30/04/2018	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	5,7500	11,50	0,00	11,50	1,38	0,00	12,00	0,00
043196	LORAZEPAM 2MG 100CP(G) (B1) TEUTO Lote 2552100 Qtde 1 Venc 31/01/2018	3004.90.69	000	5102	CX	1,00	7,9000	7,90	0,00	7,90	0,95	0,00	12,00	0,00
055890	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G(G)(H) PHARLAB Lote 228132 Qtde 6 Venc 31/07/2017	3004.20.99	000	5102	TB	6,00	5,0800	30,48	0,00	30,48	3,66	0,00	12,00	0,00
007341	ORAP 4MG 20CP (C1) Lote AC1984 Qtde 4 Venc 28/02/2018	3004.90.99	560	5405	CX	4,00	17,8000	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054807	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP(C1) GERMED Lote 805471 Qtde 15 Venc 30/11/2017	3004.90.99	500	5102	CX	15,00	11,4500	171,75	0,00	171,75	20,61	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (476.40) Lista Negativa (104.99)
Referencias LUMAR - LICITAÇÃO - Comprador Guilherme do Nascimento - End. Conf. Ar
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-12 O.F. Nº 677/2016 PROC. Nº 28/2015

Cliente: 448 Pedido: 446312

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03 / 06 / 2016

Impresso em 03/06/2016 09:20:35 por Ana Claudia

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: 000.130.090

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3516 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1300 9010 7835 0304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160338175206 03/06/2016 09:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
036540	PANTOPRAZOL 40MG 28CP(G) Lote: 804588 Qtde: 3 Venc: 30/09/2017	3004.90.99	500	5102	CX	3,00	6,7700	20,31	0,00	20,31	2,44	0,00	12,00	0,00
055024	TOBRAMICINA 0,3% SOL.OFT.5ML(G) Lote: B16D1112 Qtde: 5 Venc: 30/04/2018	3004.20.69	500	5102	FR	5,00	2,6000	13,00	0,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
044114	VAL.BET.+S.GEN.+TOLN+CLIOQ.POM.20G(G) Lote: B16B3058 Qtde: 6 Venc: 31/03/2018	3004.90.99	500	5102	TB	6,00	4,0000	24,00	0,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

21/06/2016 12:27:39

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:27:31
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	21/06/2016
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	581,39

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

NR.AUTENTICACAO D.3B9.74E.4EE.38B.C7F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02857

DATA: 02/06/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

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 **581,39**
(quinhentos e oitenta e um reais e trinta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2478

NOTA DE EMPENHO Nº 2478	FICHA: 121	DATA: 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA 04.027.894/0003-26 CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.277,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	182.571,16	1.277,90	316.150,94

VALOR A SER PAGO R$ **1.277,90**

um mil, duzentos e setenta e sete reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00789/16	02/05/2016	03/05/2016

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.584.001	AD-TIL 10ML GOTAS	FR	10	2,90	MANUT DA ADMINISTR	29,00
009.573.001	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP	CX	30	0,80	MANUT DA ADMINISTR	24,00
.001.420	BUSONID AQUOSO NASAL 50MCG 120 DOZES	UN	20	19,51	MANUT DA ADMINISTR	390,20
009.227.004	TEGRETOL CR 200MG 60CP	CX	2	43,80	MANUT DA ADMINISTR	87,60
009.306.003	CLONAZEPAM 2MG C/500 CP	CX	1	37,50	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.302.002	DRAMIN B6 20ML GTS	FR	10	2,29	MANUT DA ADMINISTR	22,90
009.001.864	DRAMIN B6 C/30COMP	UN	15	4,20	MANUT DA ADMINISTR	63,00
009.001.532	ANTIETANOL250MG 20CP	CX	2	5,43	MANUT DA ADMINISTR	10,86
009.109.004	SERETIDE 25/125MCG SPRAY 120 DOSES	UN	3	73,02	MANUT DA ADMINISTR	219,06
009.583.001	GABAPENTINA 300MG C/300	CX	1	117,00	MANUT DA ADMINISTR	117,00
009.585.001	ANTUX XPE AD 120ML	FR	6	19,15	MANUT DA ADMINISTR	114,90
009.380.002	MUPIROCINA PDA 15GR	TB	6	9,48	MANUT DA ADMINISTR	56,88
009.310.001	TAPAZOL 5MG C/100COMP	UN	6	17,50	MANUT DA ADMINISTR	105,00
TOTAL PEDIDO						1.277,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 598694
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5986 9412 3373 6865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160581541937 03/05/2016 21:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	03/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	03/05/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		21:35

FATURA / DUPLICATA

2598694U	02/06/2016	1.277,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
678,76	63,93	0,00	0,00	1.277,90

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	1.277,90

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
42	AD-TIL 10ML GTS - TAKEDA LIC (Lote: 32085-5, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/2017)	30045040	020	6108	FR	10	2,9000	29,00	24,17	2,90		12,00	
24172	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP GEN-NEO QUI C1 (Lote: B15E0054, Qtde: 30, Dt Val: 31/05/-2017)	30049099	020	6108	CX	30	0,8000	24,00	20,00	2,40		12,00	
16783	BUSONID 50MCG 120DOSES NASAL -BIOSINTETI (Lote: 1513121, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/20-17Lote: 1601245, Qtde: 17, Dt Val: 28/02/-2018)	30043999	040	6108	FR	20	19,5100	390,20					
26068	TEGRETOL CR 200MG 60CP-NOVARTIS C1 (Lote: 1537689, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2017)	30049069	020	6108	CX	2	43,8000	87,60	73,00	8,76		12,00	
34466	CLONAZEPAM 2MG C/500 CP GEN - SUN B1 LIC (Lote: 94142, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2018)	29339113	020	6108	CX	1	37,5000	37,50	31,25	3,75		12,00	
32489	DRAMIN B6 20ML GTS - TAKEDA LIC (Lote: 31-4115, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2017)	30049039	020	6108	FR	10	2,2900	22,90	19,08	2,29		12,00	
31113	DRAMIN B6 C/30 CP - TAKEDA LIC (Lote: 337-482, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2018Lote: 338-652, Qtde: 11, Dt Val: 31/01/2018)	30049039	020	6108	CX	15	4,2000	63,00	52,50	6,30		12,00	
34253	ANTIETANOL C/20CP- SANOFI AVENTIS LIC C1 (Lote: 556490, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/201-7)	30049059	020	6108	CX	2	5,4300	10,86	9,05	1,09		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.601/16 PROC.28/15 PP.18/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITENS 1 a 2,4 a 8,11 a 13 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 3,10 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 9 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 2 a 4,6 a 12 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITENS 1,5,13 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1,4,6 a 9,11,13 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 22,67
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 33,99
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 226,70, federal, R$ 162,77, Estadual, R$ 63,93
Pedido: 626495
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.601/16.
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

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

Em __/__/20__

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 598694
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
5216 0504 0278 9400 0326 5500 1000 5986 9412 3373 6865

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152160581541937 03/05/2016 21:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32794	SERETIDE SPRAY 25/125MCG 120DOSES-GL LIC (Lote: K62P, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2017)	30049039	000	6108	CX	3	73,0200	219,06	219,06	8,76		4,00	
32991	GABAPENTINA 300MG C/300 GEN-PRATI C1 LIC (Lote: 15I176, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/201-7)	30049039	040	6108	CX	1	117,0000	117,00					
10205	ANTUX XPE AD 120ML - ACHE (Lote: 1509698, Qtde: 6, Dt Val: 30/09/2017)	30049099	020	6108	FR	6	19,1500	114,90	95,75	11,49		12,00	
22616	MUPIROCINA PDA 15GR GEN FARMA-PRATI (Lote: 15H64U, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2017)	30042099	020	6108	TB	6	9,4800	56,88	47,40	5,69		12,00	
2151	TAPAZOL 5MG C/100CP-BIOLAB (Lote: 1000731, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2017)	30049069	020	6108	CX	6	17,5000	105,00	87,50	10,50		12,00	

21/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 12:31:27
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/06/2016
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 1.277,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.713.EDC.33A.778.C84

Transação efetuada com sucesso por J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02862

DATA: 02/05/2016 VENCTO:21/06/2016 PAGTO: 21/06/2016

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.277,90**

(um mil, duzentos e setenta e sete reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3117

NOTA DE EMPENHO Nº 3117	FICHA 123	DATA 02/06/2016	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 19/07/2016

NOME COLIFRAN CONSTR E COM LTDA
ENDEREÇO Rua Aniz Nassif, 1851 — 02.071.093/0001-70 — 14409-009-Franca-SP. — CODIGO 325

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA,TRANSPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUAOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**1.600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	58.124,71	1.600,00	240.275,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.600,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 0263-1
C/C: 77915-6

Leticia 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 1729

Data e Hora da Emissão	03/06/2016 08:37:11	Competência	3/6/2016	Código de Verificação	740396903
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COLIFRAN CONSTRUÇOES E COMÉRCIO EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.071.093/0001-70	Inscrição Municipal	17483	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANIZ NASSIF ,1851 - JARDIM BARÃO CEP: 14409-009				
Complemento:	L.14 Q.05	Telefone:	(16)3703-8012	e-mail:	colifran@colifran.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	Rua: Jonas Alves Costa ,559 - Centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	clestonlopes@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Serviços de Coleta, Transporte e Destinação Final de Resíduos de Saúde do Município de Jeriquara, sendo 200 Kg X R$ 8,00 = R$ 1.600,00

Retenção de 3,5% sobre a NF, conforme§ 6º, do Art 7º da Lei 12.546/2011, para elisão de responsabilidade solidária , Art 31 e Art 30, VI, da Lei 8.212/91 = 56,00

Valor aproximado dos tributos:
1.600,00 X 9,23% = 147,68

Vecto. Contra Apresentação

Dados para Depósito:
Banco Bradesco S/A
Ag. 0263-1
Conta Corrente: 77915-6

Código do Serviço / Atividade

7.09 / 381220000 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)	16,00	INSS(R$)	56,00	CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	72,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	80,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	1.448,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	80,00

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, 03 / 06 / 2016

COLIFRAN
Construções e Comércio Eireli.

Franca-(SP), 03 de Junho de 2.016.

A
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Attº Exmo. Cleston Lopes
Prefeito Municipal

Prezado Senhor :

Através da presente vimos cordialmente, apresentar a N. F. Nº 1729 emeitida em 03/06/2016., no alor de R$ 1.600,00 (Hum Mil, Seiscentos Reais) vencimento contra apresentação, de Serviços de Coleta, Transporte e Destinação Final de Resíduos Hospitalares do Município de Jeriquara (SP).

Sem mais para o momento, apresentamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Colifran - Construções e Comércio Eireli

Rua Aniz Nassif , 1851 - Jd. Barão - Franca-(SP) - CEP - 14.409-009 - Fone/Fax: (16) 3703-8012 - email: colifran@.colifran.com.br
CNPJ.: 02.071.093/0001-70 Insc. Estadual: 310.247.553.116

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0263-1 - FRANCA-CENTRO
CONTA: 77.915-6

FAVORECIDO: COLIFRAN CONSTRUCOES E COMERCIO EIR
CPF/CNPJ: 02.071.093/0001-70
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062208
AUTENTICACAO SISBB: 5.952.155.5B0.8B3.90B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02879

DATA: 02/06/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: COLIFRAN CONSTR E COM LTDA CNPJ: 02.071.093/0001-70 Cod: 325
Endereço: Rua Aniz Nassif, 1851
Cidade..: 14409-009-Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA,TRANSPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE R ESIDUAOS DE SAUDE.

Valor **1.600,00**
(um mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2702

NOTA DE EMPENHO Nº **2702**	FICHA: 121	DATA: 12/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERTIAIS PARA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.588,52**

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	223.942,65	1.588,52	274.468,83

VALOR A SER PAGO R$ **1.588,52**

um mil, quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2016

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 3042
CC: 1520-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00917/16	12/05/2016	13/05/2016

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 COD: 3072
FRANCA CNPJ: 12.940.758/0001-99

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.175	BOTA IMOBILIZADORA LONGA P	UN	1	96,10	MANUT DA ADMINISTR	96,10
042.019.006	ESCADA 2 DEG C/PISO PVC FORCA MEDICA	UN	2	93,73	MANUT DA ADMINISTR	187,46
000.176	RESPIRON CLASSIC NCS	UN	2	29,15	MANUT DA ADMINISTR	58,30
036.000.177	BANDAGEM TERAPEUTICA KINESIO AZUL ESCURO ALPID	UN	1	39,45	MANUT DA ADMINISTR	39,45
036.000.178	MULETA CANADENSE ARTICULADA SEQUENCIAL	UN	1	82,65	MANUT DA ADMINISTR	82,65
036.000.179	FRASCO MULTIUSO 480ML	UN	10	2,99	MANUT DA ADMINISTR	29,90
036.000.180	FRASCO MULTIUSO 240ML	UN	2	2,65	MANUT DA ADMINISTR	5,30
036.000.181	JOELHEIRA LONGA COMORIFICIO M FOOT HAND	UN	2	27,35	MANUT DA ADMINISTR	54,70
022.000.222	CAPA PVC COLCHAO SOLTEIRO COM ZIPER BEGE 20CM	UN	1	36,20	MANUT DA ADMINISTR	36,20
036.000.182	CADEIRA DE RODAS EM AÇO COM PNEU MACIÇO	UN	1	356,00	MANUT DA ADMINISTR	356,00
036.000.183	MUNHEQUEIRA COM TALA PARA POLEGAR DIREITO M	UN	1	41,45	MANUT DA ADMINISTR	41,45
036.000.184	MUNHEIQUEIRA COM TALA DIREITA P/M FOOT HAND	UN	2	35,15	MANUT DA ADMINISTR	70,30
036.000.176	RESPIRON CLASSIC NCS	UN	1	29,15	MANUT DA ADMINISTR	29,15
036.000.185	COLCHONETE HOSP. D33 CX OVO SOLTEIRO	UN	1	86,22	MANUT DA ADMINISTR	86,22
022.000.222	CAPA PVC COLCHAO SOLTEIRO COM ZIPER BEGE 20CM	UN	2	36,20	MANUT DA ADMINISTR	72,40
036.000.140	INALADOR AR COMPRIMIDO 1A.G	UN	1	170,50	MANUT DA ADMINISTR	170,50
036.000.185	COLCHONETE HOSP. D33 CX OVO SOLTEIRO	UN	2	86,22	MANUT DA ADMINISTR	172,44
TOTAL PEDIDO						1.588,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 13/05/16	NF-e N°: 000.009.458 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.009.458
SÉRIE: 1
Página: 01/01

Hospifran
Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0512 9407 5800 0199 5500 1000 0094 5819 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Venda de mercadoria adquirida			Autorizada -> Protocolo: 135160293325203 Data: 13/05/16 Hora: 15:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
310280365111		12.940.758/0001-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/05/16
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	13/05/16
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 3134-1256			ISENTO	14:32

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
158-01/01	10/06/16	1.588,52

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	1.588,52

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	1.588,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
001029	BOTA IMOBILIZADORA LONGA P	90211010	0101	5102	UND	1	96,1000	96,10	7,24			0,00		0
000379	ESCADA 2 DEG C/PISO PVC FORCA MEDICA	94029090	0101	5102	UND	2	93,7300	187,46	38,95			0,00		0
001476	RESPIRON CLASSC NCS	90192090	0101	5102	UND	2	29,1500	58,30	31,12			0,00		0
001937	BANDAGEM TERAPEUTICA KINESIO AZUL ESCURO ALPID	30051090	0101	5102	UND	1	39,4500	39,45	23,19			0,00		0
002075	MULETA CANADENSE ARTICULADA SEQUENCIAL	90211010	0101	5102	UND	1	82,65	82,65	7,24			0,00		0
002078	FRASCO MULTIUSO 480ML SANTA CLARA	39233000	0101	5102	UND	10	2,9900	29,90	60,77			0,00		0
001970	FRASCO MULTIUSO 240ML SANTA CLARA	39233000	0101	5102	UND	2	2,6500	5,30	60,77			0,00		0
000986	JOELHEIRA LONGA C/ORIFICIO M FOOT HAND	90211099	0101	5102	UND	2	27,3500	54,70	7,24			0,00		0
[illegible]83	CAPA PVC COLCHAO SOLTEIRO C/ZIPER BEGE 20CM	63023200	0101	5102	UND	1	36,2000	36,20	38,28			0,00		0
[illegible]53	CADEIRA DE RODAS EM ACO C/ PNEU MACICO CDS	87131000	0101	5102	UND	1	356,0000	356,00	13,54			0,00		0
001487	MUNHEQUEIRA C/ TALA P/ POLEGAR DIREITO M MERCU	90211010	0101	5102	UND	1	41,4500	41,45	7,24			0,00		0
000993	MUNHEQUEIRA C/TALA DIREITA P/M FOOT HAND	95069900	0101	5102	UND	2	35,1500	70,30	56,56			0,00		0
001476	RESPIRON CLASSC NCS	90192090	0101	5102	UND	1	29,1500	29,15	31,12			0,00		0
000481	COLCHONETE HOSP D33 (CX OVO)SOLTEIRO LARANJA	94042100	0500	5403	UND	1	86,2200	86,22	27,93			0,00		0
001783	CAPA PVC COLCHAO SOLTEIRO C/ZIPER BEGE 20CM	63023200	0101	5102	UND	2	36,2000	72,40	38,28			0,00		0
000092	INALADOR AR COMPRIMIDO 1 A.G(INALAR COMPACT)NS	90192020	0101	5102	UND	1	170,5000	170,50	28,78			0,00		0
000481	COLCHONETE HOSP D33 (CX OVO)SOLTEIRO LARANJA	94042100	0500	5403	UND	2	86,2200	172,44	27,93			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$ 216,49 (13,63%) Fed; 289,69 (18,24%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 30,99,
correspondente a aliquota de 2,33%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
SUBST TRIB CONFORME ART 313 A-Z DO RICMS/SP
DADOS P/ DEPOSITO:
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 1520-4
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Cond. de Pagamento: 1 PAGTO
Funcionário: MILENA FERNANDES SILVA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13/05/2016

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, 12/05/2016

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
BANDAGEM TERAPEUTICA – Alpid	39,45
BOTA IMOBILIZADORA LONGA	96,10
CADEIRA DE RODAS - Cds	356,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO -	36,20
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO	86,22
ESCADA 2 DEGRAUS - Forçamédica	93,73
FRASCO 240ML	2,65
FRASCO 480ML	2,99
INALADOR - NS	170,50
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO – FootHand	27,35
MULETA - SEQUENCIAL	82,65
MUNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA – FootHand	35,15
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO - Mercur	41,45
RESPIRON - Ncs	**29,15**
SUPORTE P/ PES	0,00
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	0,00

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, 12 DE MAIO DE 2016

PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BANDAGEM TERAPEUTICA		1	NT	NT
BOTA IMOBILIZADORA LONGA		1	NT	NT
CADEIRA DE RODAS	JAGUARIBE	1	401,00	R$ 401,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO		3	41,00	R$ 123,00
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO		1	99,50	R$ 99,50
ESCADA 2 DEGRAUS	FORÇA MEDICA	2	93,73	R$ 187,46
FRASCO 240ML		2	NT	NT
FRASCO 480ML		10	NT	NT
INALADOR	NS	1	175,00	R$ 175,00
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO		2	NT	NT
MULETA		1	91,30	R$ 91,30
MUNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA		2	NT	NT
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO		1	NT	NT
RESPIRON	NCS	3	32,00	R$ 96,00
SUPORTE P/ PES		1	82,95	R$ 82,95
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	ZAMMI	1	3,95	R$ 3,95

R$ 1.260,16

VALIDADE DA PROPOSTA:	10 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO:	À COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA:	À COMBINAR

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

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 13 / 05 / 2016

COTAÇÃO MATERIAIS

ITENS	VALORES
BANDAGEM TERAPEUTICA	42,20
BOTA IMOBILIZADORA LONGA	100,00
CADEIRA DE RODAS	359,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO	36,90
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO	88,00
ESCADA 2 DEGRAUS	105,00
FRASCO 240ML	NÃO TEMOS
FRASCO 480ML	NÃO TEMOS
INALADOR	NÃO TEMOS
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO	31,00
MULETA	87,30
MUNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA	45,00
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO	45,00
RESPIRON	34,50
SUPORTE P/ PES	99,80
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	NÃO TEMOS

VALIDADE DA PROPOSTA : 15 DIAS

PAGAMENTO A COMBINAR

PRAZO DE ENTREGA : 7DIAS ÚTEIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 1.520-4

FAVORECIDO: BIBIANO E CARVALHO LTDA - ME
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$ 1.588,52
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062207
AUTENTICACAO SISBB: 0.B46.FC0.E1B.A9C.F60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02876

DATA: 12/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNWECIMENTO DE MATERIAL PARA SAUDE.

Valor **1.588,52**
(um mil, quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2701

NOTA DE EMPENHO Nº 2701	FICHA: 121	DATA: 12/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

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 DE FORNECIMENTO DE SUPORTE P/PES E TUBO EXTENSOR P ASPIRAÇAO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **86,90**

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	223.855,75	86,90	276.057,35

VALOR A SER PAGO R$ **86,90**

oitenta e seis reais e noventa centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00916/16	12/05/2016	13/05/2016

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
036.000.173	SUPORTE PARA PES	UN	1	82,95	MANUT DA ADMINISTR	82,95
036.000.174	TUBO EXTENSOR PARA ASPIRAÇÃO CIRURG 2M	UN	1	3,95	MANUT DA ADMINISTR	3,95
	TOTAL PEDIDO					86,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 13/05/16	**NF-e** N°: 000.022.290 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°: 000.022.290

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0508 7912 4800 0120 5500 1000 0222 9019 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 adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135160293333120 Data: 13/05/16 Hora: 15:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/05/16
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE			CENTRO	14450-000	13/05/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	14:02

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
290-01/01	10/06/16	86,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,90

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
02				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
04342	SUPORTE P/ PÉS	39261000	0500	5405	UND	1	82,9500	82,95	0,91			0,00		0
04261	TUBO EXTENSOR P/ ASPIRACAO CIRURG 2M	90183929	0101	5102	UND	1	3,9500	3,95	0,64			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$ 0,37 (0,43%) Fed; 1,18 (1,36%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,11, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
COMPRA DIRETA
DADOS PARA DEPOSITO: SICOOB
AG: 4321 C/C: 2004300-7
CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
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 13/05/2016

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 12 DE MAIO DE 2016

PRODUTO	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BANDAGEM TERAPEUTICA		1	NT	NT
BOTA IMOBILIZADORA LONGA		1	NT	NT
CADEIRA DE RODAS	JAGUARIBE	1	401,00	R$ 401,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO		3	41,00	R$ 123,00
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO		1	99,50	R$ 99,50
ESCADA 2 DEGRAUS	FORÇA MEDICA	2	93,73	R$ 187,46
FRASCO 240ML		2	NT	NT
FRASCO 480ML		10	NT	NT
INALADOR	NS	1	175,00	R$ 175,00
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO		2	NT	NT
MULETA		1	91,30	R$ 91,30
JNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA		2	NT	NT
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO		1	NT	NT
RESPIRON	NCS	3	32,00	R$ 96,00
SUPORTE P/ PES		1	82,95	R$ 82,95
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	ZAMMI	1	3,95	R$ 3,95

R$ 1.260,16

VALIDADE DA PROPOSTA:	10 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO:	À COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA:	À COMBINAR

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, 12/05/2016

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
BANDAGEM TERAPEUTICA – Alpid	39,45
BOTA IMOBILIZADORA LONGA	96,10
CADEIRA DE RODAS - Cds	356,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO -	36,20
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO	86,22
ESCADA 2 DEGRAUS - Forçamédica	93,73
FRASCO 240ML	2,65
FRASCO 480ML	2,99
INALADOR - NS	170,50
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO – FootHand	27,35
MULETA - SEQUENCIAL	82,65
MUNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA – FootHand	35,15
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO - Mercur	41,45
RESPIRON - Ncs	**29,15**
SUPORTE P/ PES	0,00
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	0,00

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

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 13 / 05 / 2016

COTAÇÃO MATERIAIS

ITENS	VALORES
BANDAGEM TERAPEUTICA	42,20
BOTA IMOBILIZADORA LONGA	100,00
CADEIRA DE RODAS	359,00
CAPA PVC COLCHÃO SOLTEIRO	36,90
COLCHONETE HOSPITALAR SOLTEIRO	88,00
ESCADA 2 DEGRAUS	105,00
FRASCO 240ML	NÃO TEMOS
FRASCO 480ML	NÃO TEMOS
INALADOR	NÃO TEMOS
JOELHEIRA C/ ORIFÍCIO	31,00
MULETA	87,30
MUNHEQUEIRA C/ TALA DIREITA	45,00
MUNHEQUEIRA C/TALA P/ POLEGAR DIREITO	45,00
RESPIRON	34,50
SUPORTE P/ PES	99,80
TUBO EXTENSOR P/ ASPIRAÇÃO	NÃO TEMOS

VALIDADE DA PROPOSTA : 15 DIAS

PAGAMENTO A COMBINAR

PRAZO DE ENTREGA : 7DIAS ÚTEIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAÇAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 86,90
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062206
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F3.7BF.201.C75.7DF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02875

DATA: 12/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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 DE FORNECIMENTO DE SUPORTE PARA PES E TUBO EXTENSOR PARA ASPIRAÇÃO.

Valor **86,90**

(oitenta e seis reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2629

NOTA DE EMPENHO Nº 2629	FICHA: 121	DATA: 06/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.040,00**

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	219.271,77	1.040,00	279.688,23

VALOR A SER PAGO R$ **1.040,00**

um mil e quarenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00892/16	06/05/2016	10/05/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	13	80,00	MANUT DA ADMINISTR	1.040,00
	TOTAL PEDIDO					1.040,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.680
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.680

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	135160283293068	10/05/2016 10:14:12

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	35160515386761000109550010000006801224293238

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/05/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	10/05/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:08

Fatura

A PRAZO:

Iculo 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	1.040,00

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	1.040,00

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				13,00	13,00

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	13.00	80.00000	1.040,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 25/2015;DOCUMENTO EMITIDO POR ME EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 1.040,00;Val Aprox Tributos F=R$139,88(13,45o/o),E=R$187,20(18,00o/o)Fonte:IBPT -> 0500 - 1.040,00	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 05 / 2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.040,00
DEBITO EM: 22/06/2016

DOCUMENTO: 062205
AUTENTICACAO SISBB: 9.90A.AF4.8F2.9C0.02D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02873

DATA: 06/05/2016 VENCTO:22/06/2016 PAGTO: 22/06/2016

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

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **1.040,00**
(um mil e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2252

NOTA DE EMPENHO Nº **2252**	FICHA: 121	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**709,80**

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	174.267,06	709,80	325.023,14

VALOR A SER PAGO R$ **709,80**

setecentos e nove reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00723/16	19/04/2016	22/04/2016

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: Nº: COD: 3545
CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.018	AGULHA DESC 20X5,5 MM	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.032	AGULHA DESC. 25X7,0	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
9.057.033	AGULHA DESC. 25X8,0	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.034	AGULHA DESC 30X7	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.041	AGULHA DESC 25X8MM	UN	500	0,04	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.057.043	AGULHA DESC 40X12MM	UN	500	0,05	MANUT DA ADMINISTR	25,00
616.001.055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	10	2,38	MANUT DA ADMINISTR	23,80
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	300	0,25	MANUT DA ADMINISTR	75,00
009.043.031	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	BL	100	1,99	MANUT DA ADMINISTR	199,00
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	100	1,68	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.043.028	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML	BLS	50	2,38	MANUT DA ADMINISTR	119,00
TOTAL PEDIDO						709,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.050.317
Série 001

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-430-
RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.050.317**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3516 0456 0814 8200 0106 5500 1000 0503 1710 0109 7702

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160244355771 22/04/2016 16:21:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	22/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

22/05/2016	709,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,30	62,30	0,00	0,00	709,80

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	709,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			86,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12029O#	AGULHA DESC20 X 5,5 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
12030O#	AGULHA DESC25 X 07 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
12031S#	AGULHA DESC25 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
11997O#	AGULHA DESC30 X 07 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
12032O#	AGULHA DESC30 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	500		0,0400		20,00	20,00	2,40	12,0000
12109O#	AGULHA DESC40 X 12/SR	90183219	000	5102	UN	500		0,0500		25,00	25,00	3,00	12,0000
3240 O#	ESPARADRAPO 5,0 X 4,5/MISSNER FCI:8C5E8163-4BF6-4A25-A730-6CEE179E7CB1	30051090	500	5102	RL	10		2,3800		23,80	23,80	4,28	18,0000
11368O#	SERINGA DESC 20ML S/AG BICO SLIP/SR	90183119	400	5102	UN	300		0,2500		75,00	75,00	9,00	12,0000
10196S+	GLICOFISIOLOGICO 250ML BOLSA PVC/JP Lote:207415	30049099	020	5102	BO	100	0,00	1,9900		199,00	116,08	13,93	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:095815	30049099	020	5102	BO	100	0,00	1,6800		168,00	98,00	11,76	12,0000
658 R+	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP Lote:129213	30049099	020	5102	BO	50	0,00	2,3800		119,00	69,42	8,33	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 79,91 Estadual: R$ 82,32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:109770 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 ORDEM 629/16 LCOAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/04/2016

Bradesco

nº nota 000.050.317 22104116

RECIBO DO PAGADOR

NE 2252

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**22/04/2016**	**22/05/2016**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: **P109770/50317-01**	Nosso Número: 11604643732	Valor do Documento: **709,80**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.464375 32000.003007 3 68020000070980**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					**22/05/2016**
Beneficiário: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário: **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário: **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **22/04/2016**	No. do documento: **P109770/50317-01**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **22/04/2016**	Cart./Nosso Número: **09/11604643732-3**
Uso do Banco	Carteira: **09** / Espécie Moeda: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **709,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,37 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 664.242.000.020.440
VALOR TOTAL 709,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 4242-0 CONTA: 20.440-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 6.47D.AE4.95C.66A.098

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02710

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor **709,80**

(setecentos e nove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2249

NOTA DE EMPENHO Nº **2249** | FICHA: 121 | DATA: 19/04/2016 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15 | PREGÃO PRESENCIAL 0017/15 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA | 04.063.331/0001-21 | CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A | RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE	
01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	**SOMA** **39,00**

OR - Ordinario

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	174.048,06	39,00	325.912,94

VALOR A SER PAGO R$ **39,00**

trinta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0172-4
C/C. 42832-9

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
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2249

NOTA DE EMPENHO Nº **2249**	FICHA: 121	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**39,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	174.048,06	39,00	325.912,94

VALOR A SER PAGO R$ **39,00**

trinta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0172-4
C/C: 42832-9

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 : 19/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00720/16	19/04/2016	20/04/2016

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA — COD: 3541
Endereço: AV 28 A — Nº: 645 — CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.168	MALETA PARA 1° SOCORROS	UN	1	39,00	MANUT DA ADMINISTR	39,00
	TOTAL PEDIDO					39,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 9/04/2016 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 39,00

NF-e
Nº: 41329 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA UNIAO LTDA.
AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.329
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516.0404.0633.3100.0121.5500.1000.0413.2910.0961.7096

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

DADOS DA NF-e
135160241575359 - 20/04/2016 17:34:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/04/2016
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	20/04/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP		17:15:43

FATURA/DUPLICATAS
20/05/2016 - 39,00

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
39,00	7,02	0,00	0,00	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7148 42021210	MALETA PARA 1o SOCORROS Marca: MULTIBOX	000 5102	UN	1,0000	39,0000	0,0000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 OF 630/15 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP. Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO. Nro.: 100 Complemento. AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 34263 / Tributo aproximado R$: 8,79 Federal R$: 7,02 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20 / 04 / 2016

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa 033-7

Nº nota 000.041.329. 20/04/16

Comprovante de Entrega

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Ag./Cod. Cedente
342 63 50872 2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Sacado
MUNICIPIO DE JERIQUARA

Nosso Número
000 0000393 8

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/05/2016	41329/1NFE	R$	39,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

NE 2249

Santander Banespa 033-7

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/05/2016

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente
342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/04/2016	41329/1NFE	DM CI	N	20/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	102	R$		x		=

Nosso Número
0000000393843

Valor do Documento
39,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Santander Banespa 033-7 03399.35082 72200.000007 39384.301022 1 68000000003900

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/05/2016

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente
342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/04/2016	41329/1NFE	DM CI	N	20/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	102	R$		x		=

Nosso Número
0000000393843

Valor do Documento
39,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.172.000.042.832
VALOR TOTAL 39,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.AA2.E48.5E6.9F1.EA2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02709

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor 39,00
(trinta e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2248

NOTA DE EMPENHO Nº **2248**	FICHA: 121	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL 0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA ME — 65.851.271/0001-04 — CÓDIGO: 1625
ENDEREÇO: AV. SETE,1258 — BARRETOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **517,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	173.530,56	517,50	325.951,94

VALOR A SER PAGO R$ **517,50**

quinhentos e dezessete reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00719/16	19/04/2016	19/04/2016

Fornecedor F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA M COD: 1625
Endereço: AV. SETE,1258 Nº: CNPJ: 65.851.271/0001-04
BARRETOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.003.004	ATADURA DE CREPE 8 CM 1,20 13 FIOS C/12UN	DZ	50	2,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
009.055.001	COMPRESSA GAZE 7,5x7,5 9 FIO	UN.	50	8,35	MANUT DA ADMINISTR	417,50
TOTAL PEDIDO						517,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável



NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SatFiscal.net - Tecnologia em Documentos Eletrônicos . Informações (17) 9124 3003 / (17) 8143 5656 : Aplicativo - BsControlSystem Versão : 1.0.0.0

RECIBO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Prezado Cliente,
Você está recebendo informações referente a correção de Nota Fiscal Eletrônica.
Para Visualizar uma cópia On Line da Carta de Correção Eletrônica Clique AQUI

CONDIÇÃO DE USO :	**A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.**
CHAVE DE ACESSO	**35160465851271000104550010000041491112861610**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CORREÇÃO	**135160241438912**
NUMERO/DATA DA NOTA	**000004149 - 2016-04-19**
CORREÇÃO	**TRANSPORTADORA CORRETA RODONAVES**
EMPRESA EMITENTE	**F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME**

Para certificar-se que esta CC-e é válida, queira por favor consultar sua autenticidade no site nacional do projeto NF-e (http://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/consultaPublica/ConsultarNFe.aspx), utilizando a chave de acesso **(35160465851271000104550010000041491112861610)** também contida no DANFE

RECEBEMOS DE F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 517,50 DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.149
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F4 CIRURGICA

F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME
AV. SETE,1258
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.004.149
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516-0465-8512-7100-0104-5500-1000-0041-4911-1286-1610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135160237648071 - 19/04/2016 14:28:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204199364116		65.851.271/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	CENTRO		14450-000	19/04/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	SP	(16) 3134-1205		14:27:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	4149/1
Venc.	19/04/2016
Valor	R$ 517,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		517,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL	DIVERSOS	1	20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FM-20311	ATADURA DE CREPE 08 CM - 1,20 13 FIOS C/12 UN WS	30051090	0102	5102	DZ	50,00	2,0000	100,00	0,00	0,00			
FM-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE : 91042016024 VAL. : Apr/2021 QTDE : 50,00)	30059090	0102	5102	PCT	50,00	8,3500	417,50	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Empenho No. 027/2015 Contrato No. 017/2015 Pedido No. 632/2016 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 -LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N 100 CENTRO JERIQUARA - Valor Aprox. dos Tributos R$ 159,13 (30,75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM17167

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 19 / 04 / 2016

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.031.000.029.079
VALOR TOTAL 517,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FM COM ART MED ORTOP LTDA
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 29.079-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO A.4FC.E3C.682.0E3.907

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02708

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E O CNPJ: 65.851.271/0001-04 Cod: 1625
Endereço: AV. SETE,1258
Cidade..: BARRETOS CEP: 14783-090

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **517,50**
(quinhentos e dezessete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2238

NOTA DE EMPENHO Nº 2238	FICHA: 123	DATA: 19/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

NOME: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A — 45.987.005/0017-55 — CÓDIGO: 1895
ENDEREÇO: AV. BRASIL, 566 — 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**	**196,00**

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	43.501,63	196,00	256.302,37

VALOR A SER PAGO R$ **196,00**

cento e noventa e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2016

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 13/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5115-2
C/C: 4306-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e **18486**

Data e Hora da Emissão	22/04/2016 21:51:00	Competência	22/4/2016	Código de Verificação	267529603
Número do RPS	22286	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.987.005/0017-55	Inscrição Municipal	27167	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRASIL ,566 - VILA APARECIDA CEP: 14401-234				
Complemento:		Telefone:	(16)3728-8037	e-mail:	fiscal@dpaschoal.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

DESC: BALANCEAMENTO RODA ACO|QTDE: 4|VL: 17,00|DESC: MONTAGEM PNEU ARO ...\15|QTDE: 2|VL: 14,00|DESC: ALINHAMENTO DIR TOTAL AROS 15/16|QTDE: 1|VL: 100,00|

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000400 - SERVIÇOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	196,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	196,00
(-) 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	196,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	196,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	5,88
		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 6 / 20

Ducata - FUD-3540

BRADESCO S.A. | 237-2 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento: 22.05.2016

Beneficiário
COMERCIAL AUTOMOTIVA S/A - BANCO SAFRA

Agência / Código do Beneficiário: 3114-3 / 0176300-8

Uso do Banco

Data do Documento	Nr. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
			DM	N	22.04.2016
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/16 885319915-0

(=) Valor do Documento: 196,00

Instruções:

-Título sujeito a protesto após 05 dias do vencimento
-Após o vencimento, atualize o boleto em: www.safraempresas.com.br
-Não receber após 60 dias do vencimento
-Após o vencimento cobrar juros de mora de R$0,25 por dia de atraso
-Após o vencimento cobrar multa de 2,00%

Pedido: 0017.022286 Parcela: 001

(-) Descontos

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA M DE JERIQUARA CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 00559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Pagador / Avalista: COMERCIAL AUTOMOTIVA S/A - CNPJ

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A.
COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica/FIC

ATENÇÃO
APÓS O VENCIMENTO SERÁ COBRADO
MULTA DE 2% + MORA DIÁRIA.
PROTESTO APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

BRADESCO S.A. | 237-2 | 23793.11406 91688.531994 15017.630003 1 68020000019600

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento: 22.05.2016

Beneficiário
COMERCIAL AUTOMOTIVA S/A - BANCO SAFRA

Agência / Código do Beneficiário: 3114-3 / 0176300-8

Data do Documento	Nr. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22.04.2016	000000000000000		DM	N	22.04.2016
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/16 885319915-0

(=) Valor do Documento: 196,00

Instruções:

-Título sujeito a protesto após 05 dias do vencimento
-Após o vencimento, atualize o boleto em: www.safraempresas.com.br
-Não receber após 60 dias do vencimento
-Após o vencimento cobrar juros de mora de R$0,25 por dia de atraso
-Após o vencimento cobrar multa de 2,00%

Pedido: 0017.022286 Parcela: 001

(-) Descontos

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA M DE JERIQUARA CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 00559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Pagador / Avalista: COMERCIAL AUTOMOTIVA S/A - CNPJ

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 665.115.000.004.306
VALOR TOTAL 196,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL AUTOMOTIVA LTDA
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 4.306-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 8.B19.C01.7C0.BF3.DAB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02707

DATA: 19/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A CNPJ: 45.987.005/0017-55 Cod: 1895
Endereço: AV. BRASIL, 566
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-000

Discriminação..:

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

Valor **196,00**

(cento e noventa e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2517

NOTA DE EMPENHO Nº **2517**	FICHA: 121	DATA: 03/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/15	PREGÃO PRESENCIAL	0013/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

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 de Aquisição parcelada de tiras reagentes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **990,00**

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	196.608,34	990,00	302.401,66

VALOR A SER PAGO R$ **990,00**

novecentos e noventa reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00813/16	03/05/2016	06/05/2016

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
010.000.237	LANCETA DE PONTA TRIF.C/AJUSTE DE PROFUND.C/200	CX	4	110,00	MANUT DA ADMINISTR	440,00
010.000.237	LANCETA DE PONTA TRIF.C/AJUSTE DE PROFUND.C/200	CX	5	110,00	MANUT DA ADMINISTR	550,00
TOTAL PEDIDO						990,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO	NF-e
	06/05/16	Nº: 000.022.193
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		SÉRIE: 1

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.022.193
SÉRIE: 1
Pagina: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0508 7912 4800 0120 5500 1000 0221 9319 0564 5773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135160276975847 Data: 06/05/16 Hora: 13:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/05/16
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE			CENTRO	14450-000	06/05/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	13:30

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
193-01/01	03/06/16	990,00

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	990,00
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	990,00

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
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
03558	LANCETA DE PONTA TRIF C/AJUST DE PROFUND C/200	90183999	0101	5102	CXA	4	110,0000	440,00	100,87			0,00		0
03558	LANCETA DE PONTA TRIF C/AJUST DE PROFUND C/200	90183999	0101	5102	CXA	5	110,0000	550,00	100,87			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	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox. R$ 69,74 (7,04%) Fed. 132,00 (13,33%) Est. Fonte: IBPT (ca7gi3) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 28,12, correspondente a alíquota 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: 639/2016 PREGAO PRES: 013/2015 E PROCESSO: 021/2015 DADOS P/ DEPOSITO: SICOOB AG: 4321 C/C: 2004300-7 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MICHELL	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/05/2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/06/2016 15:30:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.12
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 990,00
DEBITO EM: 13/06/2016

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: E.280.B7D.C3F.524.055

ORDEM DE PAGAMENTO 02725

DATA: 03/05/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
Aquisição parcelada de tiras reagentes

Valor 990,00
(novecentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3090

NOTA DE EMPENHO Nº 3090	FICHA: 133	DATA: 31/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2016

NOME: OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTICO — 04.988.059/0001-90 — CÓDIGO: 3815
ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO — OURINHOS

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**	**53,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.953,28	53,20	8.993,52

VALOR A SER PAGO R$ **53,20**

cinquenta e três reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2016

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 16/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 304
A: 0327
C/C: 399-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01018/16	31/05/2016	01/06/2016

Fornecedor OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTICO COD: 3815
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO Nº: 398 CNPJ: 04.988.059/0001-90
OURINHOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.481.005	BETAMETASONA VALERATO	UN	2	15,00	MANUT DA ADMINISTR	30,00
615.001.089	CIMICIFUGA RACEMOSA	UN	30	0,09	MANUT DA ADMINISTR	2,70
15.001.089	CIMICIFUGA RACEMOSA	UN	30	0,09	MANUT DA ADMINISTR	2,70
009.012.028	PAPAINA POMADA	UN	2	8,90	MANUT DA ADMINISTR	17,80
TOTAL PEDIDO						53,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTICO

RUA RIO DE JANEIRO, 398
CENTRO
OURINHOS - SP
CEP: 19900-001

FONE: (14)3324-4881

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.108
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3516 0604 9880 5900 0190 5500 1000 0001 0810 0000 1089

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. adqu receb terc p indus coml dentro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160333744700 01/06/2016 16:11:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
495132394112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.988.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA DE JERIQUARA

CNPJ / CPF
45.353.315/0001-50

DATA DA EMISSÃO
01/06/2016

ENDEREÇO
PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, 100

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
01/06/2016

MUNICÍPIO
Jeriquara

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:11:17

FATURA / DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**53,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**53,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1-244	BETAMETASONA VALERATO	30044090	0102	5102	200	2,000	15,000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-906	CIMICIFUGA RACEMOSA	21069090	0102	5102	1	30,000	0,090	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-906	CIMICIFUGA RACEMOSA	21069090	0102	5102	1	30,000	0,090	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-1019	PAPAINA	35079026	0102	5102	1	2,000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Farmaceutico

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

)RDEM FORNECIMENTO N°683/2016
'al Aprox Tributos R$16,48(30,98%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 01 / 06 / 2016

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/06/2016 16:11

ECEBEMOS DE OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/06/2016 - DEST. / REM.: PREFEITURA DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 53,20

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.108
SÉRIE 1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/06/2016 15:38:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0327-1 - OURINHOS
CONTA: 399-1

FAVORECIDO: OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTICO L
CPF/CNPJ: 04.988.059/0001-90
VALOR: R$ 53,20
DEBITO EM: 16/06/2016

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 3.D6A.56E.D5F.5E3.EE3

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02811

DATA: 31/05/2016 VENCTO:16/06/2016 PAGTO: 16/06/2016

Credor..: OURIFITO LABORATORIO FARMACEUTIC CNPJ: 04.988.059/0001-90 Cod: 3815
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO
Cidade..: OURINHOS CEP: 19900-001

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **53,20**
(cinquenta e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3043

NOTA DE EMPENHO Nº 3043	FICHA: 129	DATA: 30/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000047/15	PREGÃO PRESENCIAL	0037/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2016

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.054,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	3.208,29	3.054,10	15.737,61

VALOR A SER PAGO R$ **3.054,10**

três mil e cinquenta e quatro reais e dez centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01001/16	30/05/2016	09/06/2016

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
602.001.010	PAPEL OFÍCIO 2,MEDINDO 216X330 MILIMETROS. ALVURA CAIXA COM 5.000 FOLHAS. PACOTES COM 500 FOLHAS.	CX	3	165,30	MANUT DA ADMINISTR	495,90
011.121	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	CX	3	17,00	MANUT DA ADMINISTR	51,00
016.011.102	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR VERMELHA	CX	3	17,00	MANUT DA ADMINISTR	51,00
016.011.103	CANETA ESFEROGRAFICA NA COR AZUL	CX	6	24,15	MANUT DA ADMINISTR	144,90
016.011.100	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA	CX	5	34,44	MANUT DA ADMINISTR	172,20
016.041.045	LAPIS CORPO EM MADEIRA REDONDO ESCRITA N°2 CX C	CX	5	23,52	MANUT DA ADMINISTR	117,60
016.047.020	PASTA CATALOGO	UN	50	13,49	MANUT DA ADMINISTR	674,50
016.047.136	PASTA SUSPENSA	PCT	150	8,98	MANUT DA ADMINISTR	1.347,00
	TOTAL PEDIDO					3.054,10

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 000.000.325 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.325
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0003 2510 0000 4006

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		135160351066205 - 09/06/2016 10:29
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	09/06/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.054,10

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	3.054,10

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	PAPEL OFICIO2 216x330 mm	48053000	0102	5403	cx	3,0000	165,3000	495,90					
002	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	96081000	0102	5403	CX	3,0000	17,0000	51,00					
003	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	96081000	0102	5403	CX	3,0000	17,0000	51,00					
004	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	96081000	0102	5403	CX	6,0000	24,1500	144,90					
005	CANETA ESFEROGRAFICA FINA	96081000	0102	5403	CX	5,0000	34,4400	172,20					
006	LAPIS CORPO EM MADEIRA COR PRETA	96091000	0102	5403	CX	5,0000	23,5200	117,60					
007	PASTA CATALAGO	69120000	0102	5403	UN	50,0000	13,4900	674,50					
008	PASTA SUSPENSA GRAMATURA DE 260 gm	48209000	0102	5403	pcte	150,0000	8,9800	1.347,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
referente a PREGAO PRESENCIAL 037/2015 PROCESSO 047/2015 Vigilância em Saúde	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/06/2016

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/06/2016 14:41:34

```
10/06/2016     -  BANCO  DO  BRASIL  -     14:41:29
694906949            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/06/2016
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                              3.054,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.AB5.00C.63D.A11.3B0
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02661

DATA: 30/05/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **3.054,10**

(três mil e cinquenta e quatro reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2771

NOTA DE EMPENHO Nº 2771	FICHA 117	DATA 16/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 05/2016. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**26.677,72**

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
310.000,00	105.429,50	26.677,72	177.892,78

VALOR A SER PAGO R$ **26.677,72**

vinte e seis mil, seiscentos e setenta e sete reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2016

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 10/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02611

DATA: 16/05/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 05/2016.

Valor **26.677,72**

(vinte e seis mil, seiscentos e setenta e sete reais e setenta e dois centavos) *
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2481

NOTA DE EMPENHO Nº 2481	FICHA 112	DATA 02/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL 0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/07/2016

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 DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.659,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	31.185,02	5.659,98	13.155,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.659,98**

cinco mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00792/16	02/05/2016	04/05/2016

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
615.001.002	ADAPALENO 0,1% GEL 30GR	FRASC	2	16,44	MANUT DA ADMINISTR	32,88
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	540	0,32	MANUT DA ADMINISTR	172,80
C :94.001	CASTANHA DA INDIA 300MG+RUTINA 90MG	UN	120	0,32	MANUT DA ADMINISTR	38,40
615.001.081	CITRATO DE POTASSIO 215GR+500 XAROPE DE GROSELI	UN	7	15,00	MANUT DA ADMINISTR	105,00
615.001.020	CODEÍNA30MG + PARACETAMOL 500MG	CAP	180	0,80	MANUT DA ADMINISTR	144,00
615.001.024	CRAMBERRY 400MG	CAP	90	0,65	MANUT DA ADMINISTR	58,50
009.607.001	FORMULA DIACEREINA	UN	180	0,28	MANUT DA ADMINISTR	50,40
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	120	0,95	MANUT DA ADMINISTR	114,00
009.439.001	LANZOPRAZOL 30MG	UN	90	0,25	MANUT DA ADMINISTR	22,50
009.344.002	MELOXICAM 7,5+PARACETAMOL 500MG+FAMOTIDINA 40	UN	219	0,96	MANUT DA ADMINISTR	210,24
009.334.004	MELOXICAM 15MG+CICLOBENZAPRINA 5MG+PARACETAM	UN	40	0,21	MANUT DA ADMINISTR	8,40
615.001.082	MELOXICAM 15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	UN	405	2,10	MANUT DA ADMINISTR	850,50
615.001.054	ORLISTAT 120MG	CAP	361	1,96	MANUT DA ADMINISTR	707,56
615.001.055	PAPAÍNA 2% CREME BASE 30GR	FRASC	15	10,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
615.001.056	PASSIFLORA 75MG	CAP	90	0,30	MANUT DA ADMINISTR	27,00
615.001.057	PANTOGAR	CAP	130	0,45	MANUT DA ADMINISTR	58,50
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	1.740	0,98	MANUT DA ADMINISTR	1.705,20
009.383.001	PILL FOOD	UN	60	0,25	MANUT DA ADMINISTR	15,00
009.012.044	POMADA DE RECLUS 250GR	UN	6	15,00	MANUT DA ADMINISTR	90,00
6 01.071	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	SCH	590	0,85	MANUT DA ADMINISTR	501,50
615.001.072	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G	SCH	270	0,75	MANUT DA ADMINISTR	202,50
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	210	1,15	MANUT DA ADMINISTR	241,50
615.001.076	TERBINAFINA 250MG	CAP	120	0,78	MANUT DA ADMINISTR	93,60
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	4	15,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
	TOTAL PEDIDO					5.659,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00792/16	02/05/2016	04/05/2016

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

–
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.116 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.116
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0507 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1619 0000 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°012/2015 Processo n°020/2015)		135160272452553 - 04/05/2016 21:41
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	04/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

\GAMENTO 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	5.659,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.659,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	adapaleno 0,1% gel 30gr	30039099	0101	5102	un	2,0000	16,4400	32,88					
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	540,0000	0,3200	172,80					
09	castanha da india 300mg+ rutina 90mg	30039099	0101	5102	un	120,0000	0,3200	38,40					
14	citrato de potassio 215gr + 500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	7,0000	15,0000	105,00					
20	CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	30039099	0101	5102	UN	180,0000	0,8000	144,00					
	cramberry 400mg	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,6500	58,50					
26	Formula Diacereina	30039099	0101	5102	un	180,0000	0,2800	50,40					
28	diosmina 450mg + hesperidina 50mg	30039099	0101	5102	un	120,0000	0,9500	114,00					
40	lanzoprazol 30mg	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,2500	22,50					
45	meloxicam 7,5mg + Paracetamol 500mg + famotidina 40 + codeina 20mg	30039099	0101	5102	un	219,0000	0,9600	210,24					
41	MELOXICAM 15 + CICLOBENZAPRINA5MG+PARACETAMOL 300MG+RANITIDINA 150MG	30039099	0101	5102	UN	40,0000	0,2100	8,40					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	405,0000	2,1000	850,50					
54	Orlistat 120mg	30039099	0101	5102	un	361,0000	1,9600	707,56					
55	Papaina 2% creme base 30gr	30039099	0101	5102	un	15,0000	10,0000	150,00					
56	Passiflora 75mg	30039099	0101	5102	UN	90,0000	0,3000	27,00					
57	Pantogar	30039099	0101	5102	un	130,0000	0,4500	58,50					
59	Pantoprazol 40mg	30039099	0101	5102	UN un	1.740,0000	0,9800 0,9800	1.705,20					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO

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

Em, 04 / 05 / 2016

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

Em, ___ / ___ / 20___

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 000.000.116
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 0507 9158 6300 0138 5500 1000 0001 1619 0000 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°012/2015 Processo n°020/2015)	135160272452553 - 04/05/2016 21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
						1.740,0000							
61	pill food	30039099	0101	5102	un	60,0000	0,2500	15,00					
64	Pomada de Reclus 250 gr	30039099	0101	5102	un	6,0000	15,0000	90,00					
71	sulfato de glucosamina 1,5g + condroitina 1,2g	30039099	0101	5102	un	590,0000	0,8500	501,50					
72	sulfato de glucosamina 1,5g	30039099	0101	5102	un	270,0000	0,7500	202,50					
	tenoxicam 20mg+codeina 30mg+famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	210,0000	1,1500	241,50					
	formula terbinafina 250mg	30039099	0101	5102	un	120,0000	0,7800	93,60					
79	vitamina d3 10000 ui 20ml	30039099	0101	5102	un	4,0000	15,0000	60,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA: 13.000.357-4

FAVORECIDO: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$ 5.659,98
DEBITO EM: 09/06/2016

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: C.C97.B03.520.C51.36A

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02607

DATA: 02/05/2016 VENCTO:09/06/2016 PAGTO: 09/06/2016

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 DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS

Valor **5.659,98**
(cinco mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2074

NOTA DE EMPENHO Nº **2074**	FICHA 112	DATA 13/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL 0016/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/07/2016

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
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.550,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	28.634,36	2.550,66	18.814,98

VALOR A SER PAGO R$ **2.550,66**

dois mil, quinhentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00661/16	13/04/2016	15/04/2016

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
022.055.070	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10	PCT	80	16,80	MANUT DA ADMINISTR.	1.344,00
022.055.071	FRALDA ECONOMICA XG C/26	PCT	21	57,46	MANUT DA ADMINISTR.	1.206,66
TOTAL PEDIDO						2.550,66

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 15/04/16	**NF-e** N°: 000.021.969 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°: 000.021.969

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0408 7912 4800 0120 5500 1000 0219 6919 0564 5773

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135160230992968 Data: 15/04/16 Hora: 16:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/04/16
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE		CENTRO	14450-000	15/04/16
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP / 16 3134-1205		ISENTO	16:12

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
1969-01/01	06/05/16	2.550,66

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	2.550,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04237	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	80	16,80	1.344,00	379,50			0,00		0
04236	FRALDA ECONOMICA XG C/26 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	21	57,4600	1.206,66	379,50			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 324,60 (12,73%) Fed: 434,40 (17,03%) Est. Fonte: IBPT (ca7gi3) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 72,44, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI DEPOSITO BANCARIO, AG 3042, OP 003 CC 530-6 CAIXA ECONOMICA FEDERAL, TITULAR CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MICHELL	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/04/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 2.550,66
DEBITO EM: 09/06/2016

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: 5.BBC.FB6.71D.CF3.647

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02606

DATA: 13/04/2016 VENCTO:09/06/2016 PAGTO: 09/06/2016

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE FRALDAS GERIÁTRICAS

Valor **2.550,66**

(dois mil, quinhentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2051

NOTA DE EMPENHO Nº 2051	FICHA 112	DATA 12/04/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL 0018/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/07/2016

NOME: DROGA SOL LTDA EPP
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — 15.386.761/0001-09 BURITIZAL — CÓDIGO 2784

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.502,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	22.289,67	4.502,58	23.207,75

VALOR A SER PAGO R$ **4.502,58**

quatro mil, quinhentos e dois reais e cinquenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00642/16	12/04/2016	13/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	20	38,96	MANUT DA ADMINISTR.	779,20
009.539.001	DAIVOBET 50 MCG/G+0,5 MG/G GEL CT FR	UN	6	80,37	MANUT DA ADMINISTR.	482,22
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	12	61,79	MANUT DA ADMINISTR.	741,48
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	12	36,00	MANUT DA ADMINISTR.	432,00
009.541.001	DIOSMIN S DU 900+100MG CX 30 SACHES X 5G SB LARAN	UN	8	89,50	MANUT DA ADMINISTR.	716,00
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	4	36,34	MANUT DA ADMINISTR.	145,36
009.001.527	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOSES	UN	3	38,76	MANUT DA ADMINISTR.	116,28
009.555.001	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	UN	2	86,85	MANUT DA ADMINISTR.	173,70
009.001.995	SUCRAFILM 1G C/30COMP MASTIG	UN	5	41,48	MANUT DA ADMINISTR.	207,40
009.001.938	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	UN	3	99,40	MANUT DA ADMINISTR.	298,20
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	2	205,37	MANUT DA ADMINISTR.	410,74
	TOTAL PEDIDO					4.502,58

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.672
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.672
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	135160224774806 13/04/2016 15:21:01

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	35160415386761000109550010000006721499120517

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	13/04/2016

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	13/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:54

Fatura

A PRAZO:

Calculo 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	4.502,58

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.502,58

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0,00				77,00	77,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	20,00	38,96000	779,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30730	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 60 g	30049099	0500	5.405	UN	6,00	80,37000	482,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	12,00	61,79000	741,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	12,00	36,00000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23259	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb laranja	30049099	0500	5.405	UN	8,00	89,50000	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	4,00	36,34000	145,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]37	AVAMYS 27,5mg spray nas 120 dos	30049059	0500	5.405	UN	3,00	38,76000	116,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8282	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	30043939	0500	5.405	UN	2,00	86,85000	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2844	SUCRAFILM 1G CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	5,00	41,48000	207,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8702	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	30049099	0500	5.405	UN	3,00	99,40000	298,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	2,00	205,37000	410,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA DO PREGAO 18/2015;;Val Aprox Tributos F=R$605,59(13,45o/o),E=R$337,93(7,51o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.; -> 0500 - 4.502,58

Reservado ao Fisco

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

Em 13/04/2016

[illegible]

GOVERNO

Emissão de comprovantes

09/06/2016 13:56:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 4.502,58
DEBITO EM: 09/06/2016

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 5.4E8.2C2.FE0.5D3.535

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02605

DATA: 12/04/2016 VENCTO:09/06/2016 PAGTO: 09/06/2016

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **4.502,58**
(quatro mil, quinhentos e dois reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2954

NOTA DE EMPENHO Nº **2954**	FICHA: 111	DATA: 23/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/06/2016

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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.757,19**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	34.549,26	1.757,19	33.693,55

VALOR A SER PAGO R$ **1.757,19**

um mil, setecentos e cinquenta e sete reais e dezenove centavos * * *

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

Número da NFS-e 37843

Data e Hora da Emissão	31/05/2016 10:01:30	Competência	31/5/2016	Código de Verificação	261903260
Número do RPS	39332	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

| ISS (%) 2.00 R$ 35.14 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 | ISS (%) 2.00 R$ 35.14 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00

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$	1.757,19	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.757,19
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.757,19
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.757,19	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	35,14
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 1 / 6 / 20

Agrupamento: 6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI) Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **149948** Competência: **05/2016** Entrega: **31/05/2016**

149948

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 39332 Série: R

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
03/05/2016	03/05/2016			3706904	3717963	FLAVIA CRISTINA FELICIANO		180,00
14/04/2016	14/04/2016			3676949	3688146	IZILDO DE JESUS FERREIRA		295,00
14/04/2016	14/04/2016			3677255	3688459	MARIA LAURA DE SA OLIVEIR		175,00
04/05/2016	04/05/2016			3708474	3719537	MARILDO GOULART SANTOS		500,00

Total : 4 1.150,00

Total Geral : 4 1.150,00

Atendimento: 3717963 - FLAVIA CRISTINA FELICIANO Lote: 3706904 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149948

Paciente..: FLAVIA CRISTINA FELICIANO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/05/2016 11:07 - Alta:
Medico/CRM: CHRISTIAN GONCALVES RODRIGUES / 174771
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO RESENDE DA SILVA

Procedimento: 33020019 ULTRA-SOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**180,00**
CONSULTORIO MEDICO	180,00				180,00

Total da Conta: **180,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/05/2016	33010293 OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO				1	180,0000	180,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 180,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 180,00

Total Geral: **180,00**

Atendimento: 3688146 - IZILDO DE JESUS FERREIRA Lote: 3676949 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149948

Paciente..: IZILDO DE JESUS FERREIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 14/04/2016 07:38 - Alta:
Medico/CRM: PAULO ANTONIO DE MORAIS FALEIROS / 123869
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JONAS ALVES COSTA

Procedimento:

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TOMOGRAFIA COMPUTAD.					**295,00**
TOMOGRAFIA CL.RADIOLOGICA	295,00				295,00

Total da Conta: **295,00**

TOMOGRAFIA COMPUTAD.

Setor 77 TOMOGRAFIA CL.RADIOLOGICA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
14/04/2016	34010130 TOMOGRAFIA COMP.DO TORAX			1	295,0000	295,00
	CLINICA RADIOLOGICA FRANCANA S/C 1056	51810513000107	CLINICO			

Total do Setor: 295,00

Total de TOMOGRAFIA COMPUTAD.: 295,00

Total Geral: **295,00**

Atendimento: 3688459 - MARIA LAURA DE SA OLIVEIRA Lote: 3677255 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149948

Paciente..: MARIA LAURA DE SA OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 14/04/2016 09:21 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA MERCIDES RODRIGUES DE OLIVEIRA

Procedimento: 20010141 ECOC.BIDIM.C/MAPEAM.FL.A CORES

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CARDIOLOGIA					**175,00**
CONSULTORIO MEDICO	175,00				175,00

Total da Conta: **175,00**

CARDIOLOGIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
14/04/2016	20010141 ECOC.BIDIM.C/MAPEAM.FL.A CORES			1	175,0000	175,00
	CENTRO DIAGNOSTICO CORACAO S/C 1052	00778115000101	CLINICO			

Total do Setor: 175,00

Total de CARDIOLOGIA: 175,00

Total Geral: **175,00**

Atendimento: 3719537 - MARILDO GOULART SANTOS Lote: 3708474 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149948

Paciente..: MARILDO GOULART SANTOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/05/2016 10:35 - Alta:
Medico/CRM: GUSTAVO TRAJANO DE FREITAS BARAO / 116692
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 36010154 RM DE JOELHO - UNILATERAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RESSONANCIA MAGNETICA					**500,00**
CONSULTORIO MEDICO	500,00				500,00

Total da Conta: **500,00**

RESSONANCIA MAGNETICA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/05/2016	41101316 ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)					
	MAGNEMED RESSONANCIA MAGNETI(1298	07955696000159	CLINICO	1	500,0000	500,00

Total do Setor: 500,00

Total de RESSONANCIA MAGNETICA: 500,00

Total Geral: **500,00**

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAQUIM LTDA
MV 2000 - Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Relatório de Remessa por Atendimento

Emitido por: LUCINEIA_CRI
Data: 01/06/2016 16:41

Agrupamento: 2 - PLANTAO(URG.EMERG) / AMBULATORIO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **149334** Competência: **05/2016** Entrega: **31/05/2016**

149334

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal 39332 Série: R

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
15/04/2016	15/04/2016			3680096	3690015	IDALTO LIPORONI ALVES		607,19

Total : 1 607,19

Total Geral : 1 607,19

Atendimento: 3690015 - IDALTO LIPORONI ALVES Lote: 3680096 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149334

Paciente..: IDALTO LIPORONI ALVES
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/04/2016 06:48 - Alta:
Medico/CRM: CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERRANO / 66774
Guia.....: NAO NECESSITA Validade.:
Senha.....: NAO NECESSITA Autoriz..:15/04/2016
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: AVENIDA NELSON RIBEIRO

Procedimento: 30101492 EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES - GRUPO DE ATÉ 5

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ANATOMIA PATOL. CITOPALOG					**151,54**
CENTRO CIRURGICO	151,54				151,54
DERMATOLOGIA CLINICO/CIRURG.					**112,00**
CENTRO CIRURGICO	112,00				112,00
TAXAS					**250,00**
CENTRO CIRURGICO	250,00				250,00
MATERIAIS					**59,31**
CENTRO CIRURGICO	59,31				59,31
MEDICAMENTOS					**34,34**
CENTRO CIRURGICO	34,34				34,34

Total da Conta: 607,19

ANATOMIA PATOL. CITOPALOG

Setor 10 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/04/2016	40601226	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE ÓRGÃO ADICIONAL, POR GRUPO DE LI			1	65,1000	65,10
	PATOLOGIA SOARES S/C LTDA	1135	57715013000164	CLINICO			
15/04/2016	40601200	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇAS CIRÚRGICAS SIMPLES, INCLUI			1	86,4400	86,44
	PATOLOGIA SOARES S/C LTDA	1135	57715013000164	CLINICO			

Total do Setor: 151,54

Total de ANATOMIA PATOL. CITOPALOG: 151,54

DERMATOLOGIA CLINICO/CIRURG.

Setor 10 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/04/2016	30101492	EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES - GRUPO DE ATÉ 5			1	112,0000	112,00
	CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERR/66774		86337009649	CIRURGIAO			

Total do Setor: 112,00

Total de DERMATOLOGIA CLINICO/CIRURG.: 112,00

TAXAS

Setor 10 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/04/2016	73000049	TX. SALA PORTE II	1	250,0000	250,00

Total do Setor: 250,00

Atendimento: 3690015 - IDALTO LIPORONI ALVES Lote: 3680096 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 149334

TAXAS

Total de TAXAS: 250,00

MATERIAIS

Setor 10 CENTRO CIRURGICO

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
70022072	AGULHA HIP C/DISP. SEG PRO EDGE 21GX8MM	UND	1	5,6430	5,64
70022070	AGULHA HIP C/DISP. SEG PRO EDGE 22GX25MM	UND	1	5,6430	5,64
70000272	DRENO PENROSE N. 01 C/ GAZE ESTERIL DE LATEX	UND	1	2,3750	2,38
70000250	GAZE 7.5 X 7.5 13 FIOS ESTERIL (10 UNIDADES)	PACOTE	1	5,2250	5,23
70000194	LAMINA DE BISTURI N. 15	UND	1	5,1129	5,11
70000206	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0	UND	1	1,7575	1,76
70000208	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	UND	1	1,7575	1,76
70002401	MONONYLON Nº3-0 C/AG 1163 - ETHICON	ENV	1	29,7540	29,75
70000074	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	UND	1	2,0425	2,04

Total do Setor: 59,31

Total de MATERIAIS: 59,31

MEDICAMENTOS

Setor 10 CENTRO CIRURGICO

Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
71002320	XYLESTESIN 2% S/V IV	ML	15	2,2895	34,34

Total do Setor: 34,34

Total de MEDICAMENTOS: 34,34

Total Geral: 607,19

GOVERNO

Emissão de comprovantes

08/06/2016 15:29:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 1.757,19
DEBITO EM: 08/06/2016

DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: B.CC3.B3B.DE6.6D1.909

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02602

DATA: 23/05/2016 VENCTO:08/06/2016 PAGTO: 08/06/2016

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 **1.757,19**

(um mil, setecentos e cinquenta e sete reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2831

NOTA DE EMPENHO Nº 2831 | FICHA 111 | DATA 16/05/2016 | REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA | DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO 14/06/2016

NOME CLINICA RADIOLOGIA CAVALCANTI MARTINS S/C LTDA | 51.796.241/0001-20 | CÓDIGO 3809
ENDEREÇO R VOLUNTARIOS DA FRANCA | FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
	SOMA **205,00**

OR - Ordinario

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	34.344,26	205,00	35.450,74

VALOR A SER PAGO R$ **205,00**

duzentos e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/05/2016

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 Pccol
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 001
A: 0053-1
CC: 4381-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2831

NOTA DE EMPENHO Nº 2831	FICHA 111	DATA 16/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 14/06/2016

NOME CLINICA RADIOLOGIA CAVALCANTI MARTINS S/C LTDA — 51.796.241/0001-20 — CÓDIGO 3809
ENDEREÇO R VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **205,00**

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
70.000,00	34.344,26	205,00	35.450,74

VALOR A SER PAGO R$ **205,00**

duzentos e cinco reais * * *

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

Número da NFS-e: 133

Data e Hora da Emissão	20/05/2016 08:07:59	Competência	20/5/2016	Código de Verificação	422122348
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA RADIOLOGICA CAVALCANTI MARTINS S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.796.241/0001-20	Inscrição Municipal	12854	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA ,1695 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-1011	e-mail:	mileninhapacheco@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	RUA JONAS ALVES COSTA ,359 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

R.X. ENEMA OPACO

ELIETE FRANCISCA LOPES DOS SANTOS
CPF 772.036.904-15

Valor aproximado dos tributos :- R$ 32,23

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

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$	205,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	205,00
(-) 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	205,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	205,00	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, 20/05/2016

08/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:18
694906949 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2016
NR. DOCUMENTO 660.053.000.004.381
VALOR TOTAL 205,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA RADIOLOGICA FRANC
AGENCIA: 0053-1 CONTA: 4.381-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.089

NR.AUTENTICACAO 0.F4C.BC5.3C3.886.B97

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02601

DATA: 16/05/2016 VENCTO:08/06/2016 PAGTO: 08/06/2016

Credor..: CLINICA RADIOLOGIA CAVALCANTI MA CNPJ: 51.796.241/0001-20 Cod: 3809
Endereço: R VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES MEDICOS.

Valor **205,00**

(duzentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2583

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2583	123	03/05/2016	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	24/05/2016

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVADA DE VEICULOS. 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	45.117,26	180,00	254.702,74

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
PFP3FAT24
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2016 às 10:05:05
Chave de Acesso
1950A9FBBYUT4I3C220CUJ89PMYZFMYW

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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/2016

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Ru[illegible]onas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SETOR SAUDE, LAVADA UNO LRR 1431 R$ 40,00/ LAVADA VAN LRR 1431 R$ 60,00/ LAVADA AMBULANCIA DJP 9709 R$ 80,00.	R$ 180,00	R$ 180,00

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

Em, ___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.05		Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,		0,00 %	0000140000005	4520005	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 180,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PFP3FAT24**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02528

DATA: 03/05/2016 VENCTO:07/06/2016 PAGTO: 07/06/2016

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **180,00**
(cento e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2823

NOTA DE EMPENHO Nº **2823**	FICHA 123	DATA 16/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL 0024/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 03/06/2016

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**140,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	51.186,78	140,40	248.672,82

VALOR A SER PAGO R$ **140,40**

cento e quarenta reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
QOOA2NPZY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2016 às 16:14:29
Chave de Acesso
20051NTKZED0GSCWNWD0JQCEJ1KBDUTV

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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/2016

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
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,60	HR	AMBULANCIA DUCATO DJM1580, FEZ DOIS REMENDOS NOS PNEUS	R$ 27,00	R$ 70,20
1,30	HR	AMBULANCIA MONTANA CWW8903, FEZ UM REMENDO DE PNEU.	R$ 27,00	R$ 35,10
1,30	HR	UNO, ARRANCOU PNEU PARA COLOCAR CAMARA DE AR	R$ 27,00	R$ 35,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,40	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 140,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QOOA2NPZY**.

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

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

Em, 4 /20

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:23:57
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 140,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 4.4D4.661.C06.A00.424

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02674

DATA: 16/05/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **140,40**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3067

NOTA DE EMPENHO Nº 3067	FICHA 111	DATA 30/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 13/06/2016

NOME: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT — 10.459.388/0001-47 — CÓDIGO: 3139

ENDEREÇO: R MANOEL REZENDE — RIFAINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviço e fornecimento de proteses parcial e proteses total. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.796,37**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	36.606,45	9.796,37	23.597,18

VALOR A SER PAGO R$ **9.796,37**

nove mil, setecentos e noventa e seis reais e trinta e sete centavos * * *

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

Rua Manoel Rezende N.º 314 - Nova Rifaina
CEP 14.490-000 - RIFAINA - Estado de São Paulo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 000141

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

1.ª Via (Branca) - 2.ª Via (Rosa - Fixa) - 3.ª Via (Amarela) - 4.ª Via (Azul)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
ISSQN

Data, 8 de Junho de 2016

Firma Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço R. Jonas Alves Costa N.º 559

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscrição

Cond. de Pagto. Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	27	Proteses Parcial Removel	194,31	5246,37
	26	Proteses total	175,00	4550,00

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

Em, 08/06/2016

Leto Mac

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 9796,37

GOVERNO

Emissão de comprovantes

15/06/2016 10:07:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.24
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 15.000-6

FAVORECIDO: SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$ 9.796,37
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 5.402.07C.F6C.B20.1FA

ORDEM DE PAGAMENTO 02744

DATA: 30/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 3139

Endereço: R MANOEL REZENDE

Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:

referente pagamento de serviço e fornecimento de proteses parcial e proteses total.

Valor **9.796,37**

(nove mil, setecentos e noventa e seis reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2259

NOTA DE EMPENHO Nº **2259**	FICHA: 121	DATA: 20/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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**	**145,00**

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	175.276,86	145,00	324.578,14

VALOR A SER PAGO R$ **145,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2016

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 15/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
CC: 13006164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00730/16	20/04/2016	25/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.019	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	UN	1	47,50	MANUT DA ADMINISTR	47,50
048.000.032	FREE 1,56 CIL EXP RESINA A REFEXO	UN	1	97,50	MANUT DA ADMINISTR	97,50
TOTAL PEDIDO						145,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

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

NF-e
Nº 001392

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Ótica Melani
Pedregulho

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001392
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160409630089000144550010000013921740897771

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

Natureza Operação: VENDA

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

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	25/04/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	25/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	14:53

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	145,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				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	Al. IPI
12291601	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	1,00	47,50	15,24	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12291701	FREE 1.56 CIL EXP RESINA A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	1,00	97,50	31,29	97,50	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

Num. Protocolo: 135160247780849 Dt. Aut.: 25/04/2016 14:52:35
Obs: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" LENTES CONFECCIONADAS PARA THALYTA VERONICA DA SILVA
VAL APROX TRIBUTOS R546,53 (32.09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, ___/___/20__

_____

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 — Vencimento 05/05/2016
, - - - - SP

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA | Número do Documento 3783D05 | Nosso Número 0000000001007 | Valor do Documento R$ 145,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

protestar apos 5 dias de vencimento

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander **033-7** **03399.60049 92000.000007 00100.701010 1 67850000014500**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC — Vencimento 05/05/2016

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 — Agência / Ident.Beneficiário 0009-4 / 6004920
, - - - - SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/04/2016	3783D05	DM	N	22/04/2016	000000000100 7

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL			R$ 145,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$: 0,33

apos vencimento cobrar multa 2,00

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Orçamento

Para : Thalyta Verônica da Silva

Lentes _____R$ 145,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 30/03/16

Orçamento

Para : Thalyta Veronica da Silva

Lentes _____R$ 200,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 30 de março de 2016

Para : Thalyta Veronica da Silva

Lentes-_____R$ 220,00

ÓPTICA Melani

Pedregulho,02 de Abril de2016

Orçamento

Para : Giovana Dutra Elias

Lentes _____R$ 330,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 02.03.16

Orçamento

Para : Giovana Dutra Elias

Lentes _____R$ 380,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 02 de Abril de 2016

Para : Giovana Dutra Elias

Lentes-_____R$ 410,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/06/2016 145,00

DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB: 8.457.9CE.F68.19B.6F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02749

DATA: 20/04/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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 **145,00**
(cento e quarenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3105

NOTA DE EMPENHO Nº 3105	FICHA: 112	DATA: 01/06/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2016

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA USO DE DENTISTA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.892,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	36.845,00	2.892,65	10.262,35

VALOR A SER PAGO R$ **2.892,65**

dois mil, oitocentos e noventa e dois reais e sessenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01034/16	01/06/2016	02/06/2016

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
FRANCA

Nº: 1041

COD: 3072
CNPJ: 12.940.758/0001-99

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.072.001	BABADOR DESC. c/100 Un.	CX.	11	15,00	MANUT DA ADMINISTR	165,00
010.001.026	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100	CX	2	54,06	MANUT DA ADMINISTR	108,12
.000.238	CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML	UN	1	13,49	MANUT DA ADMINISTR	13,49
010.000.239	CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	UN	1	13,49	MANUT DA ADMINISTR	13,49
010.003.023	CIMENTO PROVISORIO PULPO SAN LIQ/PO	UN	2	17,88	MANUT DA ADMINISTR	35,76
010.042.004	ESCOVA DE ROBSON	UN	10	1,29	MANUT DA ADMINISTR	12,90
010.031.001	FIXADOR KODAK	UN.	3	15,45	MANUT DA ADMINISTR	46,35
010.049.003	HIDROXIDO DE CALCIO PÓ	CX	2	29,70	MANUT DA ADMINISTR	59,40
016.046.079	PAPEL CARBONO	UN	10	4,28	MANUT DA ADMINISTR	42,80
010.009.128	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO KG	UN	10	8,07	MANUT DA ADMINISTR	80,70
010.026.014	RESINA CHARISMA COR A1	CX	1	59,35	MANUT DA ADMINISTR	59,35
010.026.014	RESINA CHARISMA COR A1	CX	2	59,35	MANUT DA ADMINISTR	118,70
010.000.240	RESINA LLIS DENTINA A1 4G	UN	5	17,76	MANUT DA ADMINISTR	88,80
010.000.241	RESINA LLIS INCISAL 4G	UN	3	17,76	MANUT DA ADMINISTR	53,28
010.030.001	REVELADOR KODAK	UN.	3	15,45	MANUT DA ADMINISTR	46,35
010.021.010	SULGADOR DESC C/40	PCT	10	5,20	MANUT DA ADMINISTR	52,00
010.000.242	PONTA DE ENHANCE SORTIDA C/7	CX	10	96,24	MANUT DA ADMINISTR	962,40
010.000.243	ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L	UN	4	38,62	MANUT DA ADMINISTR	154,48
010.000.244	ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L	UN	2	56,89	MANUT DA ADMINISTR	113,78
0..072.001	BABADOR DESC. c/100 Un.	CX.	4	15,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
010.001.026	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100	CX	10	54,06	MANUT DA ADMINISTR	540,60
010.042.004	ESCOVA DE ROBSON	UN	10	1,29	MANUT DA ADMINISTR	12,90
010.021.002	SUGADOR c/40 Un.	PT.	10	5,20	MANUT DA ADMINISTR	52,00
TOTAL PEDIDO						2.892,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01034/16	01/06/2016	02/06/2016

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
FRANCA

Nº: 1041

COD: 3072
CNPJ: 12.940.758/0001-99

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	02/06/16	N°: 000.009.740 SÉRIE: 1

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.009.740
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0612 9407 5800 0199 5500 1000 0097 4019 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 adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310280365111		12.940.758/0001-99

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135160337133820 Data: 02/06/16 Hora: 17:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/06/16
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	02/06/16
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	17:36

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
10-01/01	02/07/16	2.892,65

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	2.892,65

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	2.892,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	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
001587	BABADOR ODONTOLOGICO C/100 DERMA-PLUS	48030090	0101	5102	PCT	11	15,0000	165,00	12,98			0,00		0
002051	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNOJECT	90183211	0500	5403	CXA	2	54,0600	108,12	9,64			0,00		0
002060	CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML SS WHITE	30064011	0101	5102	UND	1	13,4900	13,49	2,18			0,00		0
002059	CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G SS WHITE	30064012	0101	5102	UND	1	13,4900	13,49	2,18			0,00		0
002061	CIMENTO PROVISORIO COLTOSOL 20G VIGODENT	30064011	0101	5102	UND	2	17,8800	35,76	2,18			0,00		0
002056	ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	96032900	0101	5102	UND	10	1,2900	12,90	16,35			0,00		0
000308	FIXADOR KODAK	37079010	0101	5102	FRS	3	15,4500	46,35	23,13			0,00		0
002052	HIDROXIDO DE CÁLCIO HYDRO C DENTSPLY	30064011	0101	5102	CXA	2	29,7000	59,40	2,18			0,00		0
00[illegible]8	PAPEL CARBONO CONTACTO C/12 ANGELUS	48099000	0101	5102	UND	10	4,2800	42,80	11,38			0,00		0
00[illegible]3	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO KG	90184919	0101	5102	UND	10	8,0700	80,70	9,54			0,00		0
002062	RESINA CHARISMA A1 4G HERAEUS KULZER	30064012	0101	5102	UND	1	59,3500	59,35	2,18			0,00		0
002057	RESINA CHARISMA I-4G HERAEUS KULZER	30064012	0101	5102	UND	2	59,3500	118,70	2,18			0,00		0
002053	RESINA LLIS DENTINA A1-4G FGM	30064012	0101	5102	UND	5	17,7600	88,80	2,18			0,00		0
002054	RESINA LLIS INCISAL 4G FGM	30064012	0101	5102	UND	3	17,7600	53,28	2,18			0,00		0
000307	REVELADOR KODAK	37079029	0101	5102	FRS	3	15,4500	46,35	23,13			0,00		0
002055	SUGADOR DESCARTAVEL C/40 SS PLUS	90183929	0101	5102	PCT	10	5,2000	52,00	8,42			0,00		0
002079	PONTA DE ENHANCE SORTIDA C/7 DENTSPLY/MAILLEFE	90184919	0101	5102	CXA	10	96,2400	962,40	9,54			0,00		0
001439	ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L - COLGATE	33069000	0101	5102	UND	4	38,6200	154,48	11,54			0,00		0
002080	ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L -KIT-COLGATE	33069000	0101	5102	UND	2	56,8900	113,78	11,54			0,00		0
001587	BABADOR ODONTOLOGICO C/100 DERMA-PLUS	48030090	0101	5102	PCT	4	15,0000	60,00	12,98			0,00		0
002051	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNOJECT	90183211	0500	5403	CXA	10	54,0600	540,60	9,64			0,00		0
002056	ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	96032900	0101	5102	UND	10	1,2900	12,90	16,35			0,00		0
002055	SUGADOR DESCARTAVEL C/40 SS PLUS	90183929	0101	5102	PCT	10	5,2000	52,00	8,42			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 99,70 (3,45%) Fed; 112,32 (3,88%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 52,28,
correspondente a alíquota de 2,33%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
SUBST TRIB CONFORME ART 313 A-Z DO RICMS/SP
DEPOSITO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3042 C/C PJ: 1520-4
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Cond. de Pagamento: 1 PAGTO
Funcionário: NARA

Gestão Plena
Convênio São Paulo

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/06/2016

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, 20/05/2016

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
AGULHA GENGIVAL LONGA 27G	54,06
ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L	38,62
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L- KIT	56,89
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX COLGATE SEM ALCOOL 2L REFIL	51,00
BABADOR ODONTOLOGICO C/100	15,00
BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO	8,07
CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML	13,49
CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	13,49
CIMENTO PROVISORIO COLTOSOL 20G	17,88
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML	13,60
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML	22,20
CIMENTO PULPO SAN PO 50G	23,10
ENVELOPE P/ ESTEREL 15X25 C/200	68,20
ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	1,29
FIO SEDA PRETA 3-0	49,61
FIO SEDA PRETA 4-0	49,61
FIXADOR	15,45
HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C	29,70
PAPEL CARBONO CONTACTO C/12	4,28

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

PAPEL CARBONO SUPER CARBON C/12	5,00
PONTA ACAB RESINA ENHACE SORTIDA C/7	109,30
PONTA DIAMANT FG TRONCO CONICA 2135F	8,80
PONTA ENHACE SORTIDA C/7	96,24
RESINA CHARISMA A1 4G	59,35
RESINA CHARISMA I 4G	59,35
RESINA COMP A1 4G	59,35
RESINA COMP I 4G	59,35
RESINA A1 4G	17,76
RESINA INCISAL 4G	17,76
REVELADOR	15,45
SUGADOR DESCARTAVEL	5,20

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 MAIO DE 2016

PRODUTO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AGULHA GENGIVAL LONGA 27G	12	R$ 61,20	R$ 734,40
ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L	4	R$ 39,50	R$ 158,00
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L- KIT	2	R$ 59,80	R$ 119,60
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX COLGATE SEM ALCOOL 2L REFIL	2	R$ 39,90	R$ 79,80
BABADOR ODONTOLOGICO C/100	15	R$ 17,00	R$ 255,00
BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO	10	NT	NT
CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML	1	R$ 13,50	R$ 13,50
CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	2	R$ 13,50	R$ 27,00
CIMENTO PROVISORIO COLTOSOL 20G	2	R$ 21,40	R$ 42,80
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML	1	R$ 13,49	R$ 13,49
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML	2	R$ 22,17	R$ 44,34
CIMENTO PULPO SAN PO 50G	2	R$ 22,17	R$ 44,34
ENVELOPE P/ ESTEREL 15X25 C/200	6	R$ 62,00	R$ 372,00
ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	20	R$ 2,00	R$ 40,00
FIO SEDA PRETA 3-0	10	R$ 40,65	R$ 406,50
FIO SEDA PRETA 4-0	9	R$ 45,10	R$ 405,90
FIXADOR	3	R$ 18,20	R$ 54,60
HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C	2	NT	NT
PAPEL CARBONO CONTACTO C/12	10	NT	NT
PAPEL CARBONO SUPER CARBON C/12	10	R$ 3,61	R$ 36,14
PONTA ACAB RESINA ENHACE SORTIDA C/7	3	R$ 108,79	R$ 326,37
PONTA DIAMANT FG TRONCO CONICA 2135F	10	R$ 8,16	R$ 81,60
PONTA ENHACE SORTIDA C/7	10	R$ 100,10	R$ 1.001,00
RESINA CHARISMA A1 4G	1	R$ 60,00	R$ 60,00
RESINA CHARISMA I 4G	2	R$ 60,00	R$ 120,00
RESINA COMP A1 4G	2	R$ 58,09	R$ 116,18
RESINA COMP I 4G	1	R$ 58,09	R$ 58,09
RESINA A1 4G	5	R$ 24,70	R$ 123,50
RESINA INCISAL 4G	3	R$ 24,70	R$ 74,10
REVELADOR	3	R$ 18,00	R$ 54,00
SUGADOR DESCARTAVEL	20	R$ 7,00	R$ 140,00

R$ 5.002,25

VALIDADE DA PROPOSTA:	10 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO:	À COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA:	À COMBINAR

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.05.48
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA:        1.520-4

FAVORECIDO:  BIBIANO E CARVALHO LTDA - ME
CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99
VALOR: R$                                  2.892,65
DEBITO EM: 15/06/2016
================================================
DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB:         9.DF0.E20.DBD.68E.524
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02743

DATA: 01/06/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA USO DE DENTISTA.

Valor **2.892,65**
(dois mil, oitocentos e noventa e dois reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3106

NOTA DE EMPENHO Nº 3106	FICHA 112	DATA 01/06/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2016

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 DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA USO DE DENTISTA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.011,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	39.737,65	2.011,71	8.250,64

VALOR A SER PAGO R$ **2.011,71**

dois mil e onze reais e setenta e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01035/16	01/06/2016	02/06/2016

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
010.000.209	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17 ODONTO C/24 TECHNFIO	CX	2	45,10	MANUT DA ADMINISTR	90,20
010.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	1	40,65	MANUT DA ADMINISTR	40,65
0.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	1	40,65	MANUT DA ADMINISTR	40,65
010.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	2	40,65	MANUT DA ADMINISTR	81,30
010.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	1	40,65	MANUT DA ADMINISTR	40,65
010.000.209	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17 ODONTO C/24 TECHNFIO	CX	1	45,10	MANUT DA ADMINISTR	45,10
010.000.245	ENVELOPE PARA ESTERELIZAÇÃO 15X25 C/200	PCT	1	62,00	MANUT DA ADMINISTR	62,00
010.000.235	FIO SEDA 3.0 C/24	CX	5	40,65	MANUT DA ADMINISTR	203,25
010.000.209	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17 ODONTO C/24 TECHNFIO	CX	5	45,10	MANUT DA ADMINISTR	225,50
010.000.209	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17 ODONTO C/24 TECHNFIO	CX	1	45,10	MANUT DA ADMINISTR	45,10
010.000.245	ENVELOPE PARA ESTERELIZAÇÃO 15X25 C/200	PCT	5	62,00	MANUT DA ADMINISTR	310,00
010.000.246	PLAX COLGATE S/ALCOOL SOFT MINT 2L REFIL	FR	2	39,90	MANUT DA ADMINISTR	79,80
010.000.239	CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	UN	2	13,50	MANUT DA ADMINISTR	27,00
010.003.030	CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML	UN	1	13,49	MANUT DA ADMINISTR	13,49
010.000.224	CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML-SS WHITE	UN	2	22,17	MANUT DA ADMINISTR	44,34
010.009.116	CIMENTO PULPO SAN PO 50G SS WHITE	UN	2	22,17	MANUT DA ADMINISTR	44,34
016.046.079	PAPEL CARBONO	UN	10	3,61	MANUT DA ADMINISTR	36,10
010.000.135	PONTA ACAB.RESINA SORTIDA C/7	PCT	3	108,79	MANUT DA ADMINISTR	326,37
0.000.222	PONTA DIAMANTADA FG TRONCO CONICA 2135F KG	UN	10	8,16	MANUT DA ADMINISTR	81,60
0.026.042	RESINA COMP A1 4G CHARISMA	UN	2	58,09	MANUT DA ADMINISTR	116,18
010.026.035	RESINA COMP 14 GR CHARISMA	UN	1	58,09	MANUT DA ADMINISTR	58,09
TOTAL PEDIDO						2.011,71

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | EMISSÃO 02/06/16 | **NF-e** N°: 000.022.477 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°: 000.022.477
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3516 0608 7912 4800 0120 5500 1000 0224 7719 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310425248112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO): Autorizada -> Protocolo: 135160336694759 Data: 02/06/16 Hora: 16:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/06/16
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	02/06/16
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:27

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
77-01/01	30/06/16	2.011,71

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	2.011,71

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	2.011,71

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00689	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17(ODONTO)C/24 SO44MT17	30061090	0101	5102	CXA	2	45,1000	90,20	2,44			0,00		0
00688	FIO SEDA PRETA 3-0 MT17(ODONTO)C/24 SO34MT17	30061090	0101	5102	CXA	1	40,6500	40,65	2,44			0,00		0
00688	FIO SEDA PRETA 3-0 MT17(ODONTO)C/24 SO34MT17	30061090	0101	5102	CXA	1	40,6500	40,65	2,44			0,00		0
00688	FIO SEDA PRETA 3-0 MT17(ODONTO)C/24 SO34MT17	30061090	0101	5102	CXA	2	40,6500	81,30	2,44			0,00		0
00688	FIO SEDA PRETA 3-0 MT17(ODONTO)C/24 SO34MT17	30061090	0101	5102	CXA	1	40,6500	40,65	2,44			0,00		0
00689	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17(ODONTO)C/24 SO44MT17	30061090	0101	5102	CXA	1	45,1000	45,10	2,44			0,00		0
01379	ENVELOPE P/ ESTERILIZACAO 15X25 C/200 HOSPFLE	48115129	0101	5102	PCT	1	62,0000	62,00	14,50			0,00		0
00688	FIO SEDA PRETA 3-0 MT17(ODONTO)C/24 SO34MT17	30061090	0101	5102	CXA	5	40,6500	203,25	2,44			0,00		0
[illegible]	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17(ODONTO)C/24 SO44MT17	30061090	0101	5102	CXA	5	45,1000	225,50	2,44			0,00		0
00689	FIO SEDA PRETA 4-0 MT17(ODONTO)C/24 SO44MT17	30061090	0101	5102	CXA	1	45,1000	45,10	2,44			0,00		0
01379	ENVELOPE P/ ESTERILIZACAO 15X25 C/200 HOSPFLE	48115129	0101	5102	PCT	5	62,0000	310,00	14,50			0,00		0
03194	PLAX COLGATE S/ ALCOOL SOFT MINT 2L REFIL	33069000	0500	5405	FRS	2	39,9000	79,80	12,90			0,00		0
04308	CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G SS WHITE	30064011	0101	5102	UND	2	13,5000	27,00	2,44			0,00		0
04307	CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML- SS WHITE	30064011	0101	5102	UND	1	13,4900	13,49	2,44			0,00		0
04052	CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML- SS WHITE	30064011	0101	5102	UND	2	22,1700	44,34	2,44			0,00		0
03986	CIMENTO PULPO SAN PO 50G- SS WHITE	30064011	0101	5102	UND	2	22,1700	44,34	2,44			0,00		0
04310	PAPEL CARBONO SUPER CARBON C/12 FLS - MAQUIRA	30064012	0101	5102	UND	10	3,6100	36,10	2,44			0,00		0
01745	PONTA ACAB. RESINA ENHANCE SORTIDA C/ 7	90184999	0101	5102	UND	3	108,7900	326,37	10,65			0,00		0
04122	PONTA DIAMANTADA FG TRONCO CONICA 2135F KG	90184919	0101	5102	UND	10	8,1600	81,60	10,65			0,00		0
04054	RESINA COMP A1 4G HERAEUS KULZER	30064012	0101	5102	UND	2	58,0900	116,18	2,44			0,00		0
04053	RESINA COMP I 4GR HERAEUS KULZER	30064011	0101	5102	UND	1	58,0900	58,09	2,44			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$ 63,90 (3,18%) Fed; 38,34 (1,91%) Est; Fonte: IBPT (ca7gi3)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 54,87,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
REFERENTE A COMPRA DIRETA
DADOS P/ DEPOSITO:
SICOOB
AG: 4321 C/C: 2004300-7
CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

Gestão Plena
Sonia São Paulo

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/06/2016

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 MAIO DE 2016

PRODUTO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AGULHA GENGIVAL LONGA 27G	12	R$ 61,20	R$ 734,40
ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L	4	R$ 39,50	R$ 158,00
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L- KIT	2	R$ 59,80	R$ 119,60
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX COLGATE SEM ALCOOL 2L REFIL	2	R$ 39,90	R$ 79,80
BABADOR ODONTOLOGICO C/100	15	R$ 17,00	R$ 255,00
BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO	10	NT	NT
CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML	1	R$ 13,50	R$ 13,50
CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	2	R$ 13,50	R$ 27,00
CIMENTO PROVISORIO COLTOSOL 20G	2	R$ 21,40	R$ 42,80
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML	1	R$ 13,49	R$ 13,49
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML	2	R$ 22,17	R$ 44,34
CIMENTO PULPO SAN PO 50G	2	R$ 22,17	R$ 44,34
ENVELOPE P/ ESTEREL 15X25 C/200	6	R$ 62,00	R$ 372,00
ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	20	R$ 2,00	R$ 40,00
FIO SEDA PRETA 3-0	10	R$ 40,65	R$ 406,50
FIO SEDA PRETA 4-0	9	R$ 45,10	R$ 405,90
FIXADOR	3	R$ 18,20	R$ 54,60
HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C	2	NT	NT
PAPEL CARBONO CONTACTO C/12	10	NT	NT
PAPEL CARBONO SUPER CARBON C/12	10	R$ 3,61	R$ 36,14
PONTA ACAB RESINA ENHACE SORTIDA C/7	3	R$ 108,79	R$ 326,37
PONTA DIAMANT FG TRONCO CONICA 2135F	10	R$ 8,16	R$ 81,60
PONTA ENHACE SORTIDA C/7	10	R$ 100,10	R$ 1.001,00
RESINA CHARISMA A1 4G	1	R$ 60,00	R$ 60,00
RESINA CHARISMA I 4G	2	R$ 60,00	R$ 120,00
RESINA COMP A1 4G	2	R$ 58,09	R$ 116,18
RESINA COMP I 4G	1	R$ 58,09	R$ 58,09
RESINA A1 4G	5	R$ 24,70	R$ 123,50
RESINA INCISAL 4G	3	R$ 24,70	R$ 74,10
REVELADOR	3	R$ 18,00	R$ 54,00
SUGADOR DESCARTAVEL	20	R$ 7,00	R$ 140,00

R$ 5.002,25

VALIDADE DA PROPOSTA:	10 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO:	À COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA:	À COMBINAR

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, 20/05/2016

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
AGULHA GENGIVAL LONGA 27G	54,06
ANTI-SEPTICO BUCAL PERIOGARD 1L	38,62
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX 2L- KIT	56,89
ANTI-SEPTICO BUCAL PLAX COLGATE SEM ALCOOL 2L REFIL	51,00
BABADOR ODONTOLOGICO C/100	15,00
BROCA PONTA DIAMANTADA FG 2135 TRONCO	8,07
CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10ML	13,49
CIMENTO DE ZINCO PO CLARO 28G	13,49
CIMENTO PROVISORIO COLTOSOL 20G	17,88
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 10ML	13,60
CIMENTO PULPO SAN LIQUIDO 20ML	22,20
CIMENTO PULPO SAN PO 50G	23,10
ENVELOPE P/ ESTEREL 15X25 C/200	68,20
ESCOVA ROBSON CA RETA BRANCA	1,29
FIO SEDA PRETA 3-0	49,61
FIO SEDA PRETA 4-0	49,61
FIXADOR	15,45
HIDROXIDO DE CALCIO HYDRO C	29,70
PAPEL CARBONO CONTACTO C/12	4,28

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

PAPEL CARBONO SUPER CARBON C/12	5,00
PONTA ACAB RESINA ENHACE SORTIDA C/7	109,30
PONTA DIAMANT FG TRONCO CONICA 2135F	8,80
PONTA ENHACE SORTIDA C/7	96,24
RESINA CHARISMA A1 4G	59,35
RESINA CHARISMA I 4G	59,35
RESINA COMP A1 4G	59,35
RESINA COMP I 4G	59,35
RESINA A1 4G	17,76
RESINA INCISAL 4G	17,76
REVELADOR	15,45
SUGADOR DESCARTAVEL	5,20

GOVERNO

Emissão de comprovantes

15/06/2016 10:05:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAÇAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 2.011,71
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 0.1B7.6F5.981.4F9.93D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa. 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02742

DATA: 01/06/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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 DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA USO DE DENTISTA.

Valor **2.011,71**

(dois mil e onze reais e setenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2260

NOTA DE EMPENHO Nº **2260**	FICHA: 121	DATA: 20/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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	175.421,86	300,00	324.278,14

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 : 20/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00731/16	20/04/2016	25/04/2016

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268
PEDREGULHO

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.019	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	UN	2	150,00	MANUT DA ADMINISTR.	300,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

NF-e
Nº 001391

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Olivia Melani Pedreguelho

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001391
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160409630089000144550010000013911057672948

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

Natureza Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45353315000150	25/04/2016
Endereço	**Bairro**	**CEP**		Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000		25/04/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	14:38

FATURA

R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	300,00
Valor do Seguro	**Desconto**	**Outras Despesas Ac.**	**Valor do IPI**		**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00		300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cod.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
12291601	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	2,00	150,00	96,27	300,00	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: 135160247721913 Dt. Aut: 25/04/2016 14:38:19
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" LENTES CONFECCIONADAS PARA GIOVANA DUTRA ELIAS
VAL APROX TRIBUTOS R$96,27 (32,09%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em ___/___/20__

_____

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 Vencimento
. - - - - - SP 05/05/2016

Pagador | Número do Documento | Nosso Número | Valor do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA | 3798D05 | 0000000001023 | R$ 300,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

protestar apos 5 dias do vencimento

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander **033-7** **03399.60049 92000.000007 00102.301017 1 67850000030000**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
05/05/2016

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144
. - - - - - SP

Agência / Ident.Beneficiário
0009-4 / 6004920

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/04/2016	3798D05	DM	N	22/04/2016

Nosso Número
000000000102 3

Carteira	Espécie	Quantidade	X	Valor
1 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL			

(=) Valor do Documento
R$ 300,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$: 0,69

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

apos vencimento cobrar multa 2,00
NFe 1375

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho,02 de Abril de2016

Orçamento

Para : Giovana Dutra

Lentes _____R$ 300,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 22/03/16

Orçamento

Para : Giovana Dutra Elias

Armação e Lentes _____R$ 350,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 22 de março de 2016

Para : Giovana Dutra Elias

Armação e Lentes-_____R$ 380,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061503
AUTENTICACAO SISBB: F.65E.514.A34.DE6.0A6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02750

DATA: 20/04/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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

2254

NOTA DE EMPENHO Nº 2254	FICHA: 121	DATA: 20/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2016

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 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	174.976,86	300,00	324.723,14

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 : 20/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00725/16	20/04/2016	25/04/2016

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.019	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	UN	2	150,00	MANUT DA ADMINISTR	300,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

NF-e
Nº 001393

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Otávio melani Pedreguelho

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001393
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160409630089000144550010000013931087967720

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

Natureza Operação: VENDA

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

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	25/04/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	25/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	14:56

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	300,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				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	Al. IPI
12291601	FREE 1.56 RESINA A REFLEXO	90015000	102	5.102	UN	2,00	150,00	96,27	300,00	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: 135160247796583 Dt. Aut.: 25/04/2016 14:56:24
Obs.: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" LENTES CONFECCIONADAS PARA INDIANARA WEMBLEY TEIXEIRA SILVA
VAL APROX TRIBUTOS R$96,27 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em ____/____/20__

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 — Vencimento 05/05/2016
, - - - - SP

Pagador	Número do Documento	Nosso Número	Valor do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	3797D05	00000000001015	R$ 300,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

protesta: apos 5 dias do vencimento

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander **033-7** **03399.60049 92000.000007 00101.501013 7 67850000030000**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
05/05/2016

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144
, - - - - SP

Agência / Ident.Beneficiário
0009-4 / 6004920

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/04/2016	3797D05	DM	N	22/04/2016	000000000101 5

Carteira	Espécie	Quantidade	x	Valor	(=) Valor do Documento
I - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL				R$ 300,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$: 0,69

Apos vencimento cobrar multa 2,00
NFe 1376

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Indianara Wembely Teixeira Silva

Antonio Rosendo da Silva, 21, Casa, Vitoria Liporoni, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 30 de março de 2016.

ÓCULOS
LONGE

OD PLANO -0,50 160
OE PLANO -0,75 20

AFERIR DP

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 02 de Abril de2016

Orçamento

Para : Indianara Wembley Teixeira

Lentes _____R$ 300,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 02.03.16

Orçamento

Para : Indianara Wembley Teixeira

Lentes _____R$ 360,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

A PRINCIPAL
ÓTICAS

Franca, 02 de Abril de 2016

Para : Indianara Wembley Teixeira

Lentes-_____R$ 390,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

15/06/2016 14.31.57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 3.0A9.DFD.70A.765.7FA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02748

DATA: 20/04/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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

2966

NOTA DE EMPENHO Nº 2966	FICHA 111	DATA 23/05/2016	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2016

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

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	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
70.000,00	36.306,45	300,00	33.393,55

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2016

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 15/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

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

Leticia 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 213

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 10:56:20	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	001464530
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS

ANA JULIA NUNES FERREIRA
MAIKON HENRIQUE NEVES GAIANO

Banco Santander (033)
Ag. 3431
CC: 13002124-8
Manechini Psicologia e Psiquiatria LTDA.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 48,99 (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$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	6,00
		2-Não		

Avisos

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

Peto Mac

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

Em, 01/06/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.24
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.002.124-8

FAVORECIDO: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061502
AUTENTICACAO SISBB: A.A16.9AB.E2D.4F4.087

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02745

DATA: 23/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MEDICAS.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2628

NOTA DE EMPENHO Nº 2628	FICHA: 121	DATA: 06/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 12.889.035/0001-02 CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**363,06**

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	218.908,71	363,06	280.728,23

VALOR A SER PAGO R$ **363,06**

trezentos e sessenta e três reais e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00891/16	06/05/2016	10/05/2016

Fornecedor NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	900	0,135	MANUT DA ADMINISTR	121,50
009.498.002	FINASTERIDA 5MG C/30CP	CP	150	0,214	MANUT DA ADMINISTR	32,10
9.498.002	FINASTERIDA 5MG C/30CP	CP	450	0,214	MANUT DA ADMINISTR	96,30
009.000.286	LEVONORGESTEL 0,15 + ETINILESTRADIOL 0,03	CT.	2.100	0,022	MANUT DA ADMINISTR	46,20
009.220.005	NORFLOXACINO 400MG C/7CP	CP	168	0,145	MANUT DA ADMINISTR	24,36
615.002.466	PAROXETINA 20MG	CX	150	0,142	MANUT DA ADMINISTR	21,30
615.002.466	PAROXETINA 20MG	CX	150	0,142	MANUT DA ADMINISTR	21,30
TOTAL PEDIDO						363,06

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

097

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15117 SÉRIE 000
	CTR: 17729 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 363,06 _____	

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, 105 - LOTEAMEI
ERECHIM/RS
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99706-300
FONE: 54 3522-4273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 15117
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1711 0614 4010

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 OUTRA UF	**143160067099774 25/04/2016 11:25:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	10/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**10/05/2016**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**08:40**

FATURA

33117 30/05/16 R$ 363,06				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,86	24,89	0,00	0,00	363,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**363,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CX			11,20	0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1378	CITALOPRAM 20 MG CP (C1) FAB. 11/15 LISTA(-); LAB.: ZYDUS	MR10668	1,79	30049059	200	**6108**	CPI	900	0,135	0,00%	121,50	121,50	0,00	4,86	0,00	4%
754	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FAB. 12/15 LISTA(+); LAB.: EUROFARMA	432645	78,90	30049069	000	**6108**	CPI	150	0,214	0,00%	32,10	32,10	0,00	3,85	0,00	12%
754	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FAB. 12/15 LISTA(+); LAB.: EUROFARMA	432643	78,90	30049069	000	**6108**	CPI	450	0,214	0,00%	96,30	96,30	0,00	11,56	0,00	12%
1060	LEVONORGESTREL + ETINILEST (CICLOFEM ME) 0,15/0,03 MG C/21 CP FAB. 02/16 LAB.: MABRA	4IB03	314,50	30066000	040	**6108**	CPI	2100	0,022	0,00%	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1047	NORFLOXACINO (FLOXIMED) 400 MG C/7 CP FAB. 07/15 LAB.: MEDQUIMICA	26115S	522,53	30039077	000	**6108**	CPI	168	0,145	0,00%	24,36	24,36	0,00	2,92	0,00	12%
1350	PAROXETINA 20 MG CP (C1) FAB. 08/15 LAB.: ZYDUS	MR8351	51,91	30049039	200	**6108**	CPI	150	0,142	0,00%	21,30	21,30	0,00	0,85	0,00	4%
1350	PAROXETINA 20 MG CP (C1) FAB. 08/15 LAB.: ZYDUS	MR8347	51,91	30049039	200	**6108**	CPI	150	0,142	0,00%	21,30	21,30	0,00	0,85	0,00	4%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X 111, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 316,86 BC: 316,86 ICMS: 24,89 | T_ISENTO: 46,20 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 6,35 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 12,84 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 19,30 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 59,26 (16,32%) ESTADUAL R$ 4,14 (1,14%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1800/EMPENHO: 602/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/05/2016

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15117 SÉRIE 000
	CGR: 1772C 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA RS: 363,06	

inovamed
(54) 3522 4273
Inovamed Comercio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Berta, 185 - CEP: 99700-000 - Erechim/RS
www.inovamed-rs.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 15117
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1711 0614 4010

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 OUTRA UF	143160067099774 25/04/2016 11:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	25/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	25/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205 / SP		11:24

FATURA
33117 30/05/16 R$ 363,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,86	24,89	0,00	0,00	363,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / **363,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM			RS	039/0070718
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5,00	CX			11,20	11,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1875	CITALOPRAM 20 MG CP (CT) FAB: 11/15 - Val: 10/18 LISTA C1 - LAB.: ZYDUS	MR10668	1,79	30049059	200	6108	CPI	900	0,135	0,00%	121,50	121,50	0,00	4,86	0,00	4%
751	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FAB: 12/15 - Val: 12/17 LISTA C1 - LAB.: EUROFARMA	432645	78,90	30049069	000	6108	CPI	150	0,214	0,00%	32,10	32,10	0,00	3,85	0,00	12%
754	FINASTERIDA 5 MG C/30 CP FAB: 12/15 - Val: 12/17 LISTA C1 - LAB.: EUROFARMA	432643	78,90	30049069	000	6108	CPI	450	0,214	0,00%	96,30	96,30	0,00	11,56	0,00	12%
1069	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (CICLOFEM) MED 0,15/0,03 MG C/21 CP FAB: 02/16 - Val: 02/18 LAB.: MABRA	4HB03	314,50	30066000	040	6108	CPI	2100	0,022	0,00%	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1875	NORFLOXACINO (FLOXIMED) 400 MG C/7 CP FAB: 07/15 - Val: 07/17 LAB.: MEDQUIMICA	261158	522,53	30039077	000	6108	CPI	168	0,145	0,00%	24,36	24,36	0,00	2,92	0,00	12%
1886	PAROXETINA 20 MG CP (CT) FAB: 08/15 - Val: 07/17 LAB.: ZYDUS	MR8351	51,91	30049039	200	6108	CPI	150	0,142	0,00%	21,30	21,30	0,00	0,85	0,00	4%
1886	PAROXETINA 20 MG CP (CT) FAB: 08/15 - Val: 07/17 LAB.: ZYDUS	MR8347	51,91	30049039	200	6108	CPI	150	0,142	0,00%	21,30	21,30	0,00	0,85	0,00	4%

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de até 48hs após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
ISENCAO DE ICMS CFE AP X XIII L LIVRO I ART 9.
T_TRIB: 316,86 BC: 316,86 ICMS: 24,89 T_ISENTO: 46,20 T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00
T_FCP: 6,33 (GNRE) T_ICMS_DEST.: 12,84 (GNRE) T_ICMS_ORIG.: 19,30
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 59,26 (16,32%) ESTADUAL R$ 4,14 (1,14%) FONTE: IBPT RS CA7G13
LICITACAO: 1800 EMPENHO: 602
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC:61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV. 18/05
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/04/2016
D. Silvana M. Pasini

IMPRESSO COMO SISTEMA MEDICON - PRÉVIA DO SISTEMA (55)3744-3880

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000013985-1

Recibo do Beneficiário

Beneficiário INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:15117. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

Agência / Código Beneficiário	3113/337037-2
Data do Documento	25/04/2016
Nº do Documento	1511701
Vencimento	**30/05/2016**
Valor do Doc	**363,06**

CAIXA | 104-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS,105 - ERECHIM/RS

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511701	DM	N	25/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:15117. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Vencimento	**30/05/2016**
Agência / Código Beneficiário	3113/337037-2
Carteira/Nosso Número	24/0000000000013985-1
(=) Valor do Documento	**363,06**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50
Código de Baixa:
24/0000000000013985-1

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo

CAIXA | 104-0 | **10493.37031 72000.200047 00001.398593 6 68100000036306**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511701	DM	N	25/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:15117. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Vencimento	**30/05/2016**
Agência / Código Beneficiário	3113/337037-2
Carteira/Nosso Número	24/0000000000013985-1
(=) Valor do Documento	**363,06**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559.
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Sacador/Avalista

CNPJ: 45.353.315/0001-50
Código de Baixa:
24/0000000000013985-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

15/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:31:33
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2016
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 363,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 3.7FC.1CA.795.5E9.496

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02757

DATA: 06/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **363,06**
(trezentos e sessenta e três reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2627

NOTA DE EMPENHO Nº **2627**	FICHA: 121	DATA: 06/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **197,40**

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	218.711,31	197,40	281.091,29

VALOR A SER PAGO R$ **197,40**

cento e noventa e sete reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00890/16	06/05/2016	10/05/2016

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.308.007	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/50CP	CP	2.100	0,094	MANUT DA ADMINISTR	197,40
TOTAL PEDIDO						197,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

013

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15119 SÉRIE 000
	CTR: 17262 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 197,40 _____	

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, 105 - LOTEAMEI
ERECHIM/RS
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99706-300
FONE: 54 3522-4273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 15119
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1910 1727 7817

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 OUTRA UF	**143160067100132 25/04/2016 11:25:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	10/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	**10/05/2016**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**08:40**

FATURA

32518 30/05/16 R$ 197,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**197,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
60	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 25 MCG C/50 CP FAB. 11/15 LAB.: MERCK	BR71693	22,96	30043981	240	**6108**	CPI	2100	0.094	0,00%	197.40	0,00	0.00	0,00	0.00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 0,00 BC: 0,00 ICMS: 0,00 | T_ISENTO: 197,40 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 42,91 (21,74%) ESTADUAL R$ 33,56 (17,00%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1605/EMPENHO: 564/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
CEP: 14450-000

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se [illegible] esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/05/2016

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 15119 SÉRIE 000
	CTR: 17262 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 197,40	

inovamed

(54) 35224273

Inovamed Comercio de Medicamentos LTDA

Rua Rubens Berks, 185 - CEP: 99706-300 - Erechim/RS

www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 15119

SÉRIE 000

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 1910 1727 7817

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 OUTRA UF	143160067100132 25/04/2016 11:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	25/04/2016
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**25/04/2016**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**11:24**

FATURA

32518 30/05/16 R$ 197,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**197,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
60	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 25 MCG C/50 CP TAB. 11.15 - Val. 10.17 LAB.: MERCK	BR71693	22,96	30043981	240	6108	CPI	2100	0,094	0,00%	197,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

ATENÇÃO
O prazo para reclamações de quaisquer divergências referente a esta NF é de até 48hs após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X 111, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 0,00 BC: 0,00 ICMS: 0,00 | T_ISENTO: 197,40 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 42,91 (21,74%) ESTADUAL R$ 33,56 (17,00%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
LICITACAO: 1605 EMPENHO: 564
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC:61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
CEP: 14450-000

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/04/2016

OK

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000013983-5

Recibo do Beneficiário

Beneficiário INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:15119. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento: 25/04/2016

Nº do Documento: 1511901

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Vencimento: **30/05/2016**

Valor do Doc: **197,40**

CAIXA | 104-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **30/05/2016**

Beneficiário
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS,105 - ERECHIM/RS

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511901	DM	N	25/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Carteira/Nosso Número: 24/000000000013983-5

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:15119. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(=) Valor do Documento: **197,40**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
24/000000000013983-5

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

CAIXA | 104-0 | 10493.37031 72000.200047 00001.398320 4 68100000019740

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **30/05/2016**

Beneficiário
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Agência / Código Beneficiário: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/04/2016	1511901	DM	N	25/04/2016

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Carteira/Nosso Número: 24/000000000013983-5

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:15119. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(=) Valor do Documento: **197,40**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
24/000000000013983-5

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

15/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:31:33
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2016
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 197,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 3.425.18F.E1A.366.804

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02756

DATA: 06/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **197,40**

(cento e noventa e sete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2622

NOTA DE EMPENHO Nº 2622	FICHA: 121	DATA: 06/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/05/2016

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**462,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	217.066,44	462,90	282.470,66

VALOR A SER PAGO R$ **462,90**

quatrocentos e sessenta e dois reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00885/16	06/05/2016	10/05/2016

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.442.002	IBUPROFENO 600MG C/10 CP	CP	600	0,065	MANUT DA ADMINISTR	39,00
009.308.007	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/50CP	CP	600	0,094	MANUT DA ADMINISTR	56,40
009.001.405	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX 30 COMP	UN	300	0,105	MANUT DA ADMINISTR	31,50
009.001.525	LEVOTIROXINA SODICA 75MG CX 30 COMP	UN	300	0,14	MANUT DA ADMINISTR	42,00
009.330.002	SERTRALINA 50MG	UN	600	0,112	MANUT DA ADMINISTR	67,20
009.557.002	VENLAFAXINA 75MG	COMP	280	0,81	MANUT DA ADMINISTR	226,80
	TOTAL PEDIDO					462,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe N° 15120 SÉRIE 000
	CTR: 17261 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 462,90 _____	

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, 105 - LOTEAMEI
ERECHIM/RS
BAIRRO: INDUSTRIAL
CEP: 99706-300
FONE: 54 3522-4273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
N° 15120
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0412 8890 3500 0102 5500 0000 0151 2018 9856 9797

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 OUTRA UF	143160067100331 25/04/2016 11:25:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	10/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**10/05/2016**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		**08:40**

FATURA

2517 30/05/16 R$ 462,90				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	36,27	0,00	0,00	462,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**462,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0-Emitente				88.085.485/0007-08

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. ALCEBIADES CUNHA CABRAL, 326	ERECHIM	RS	039/0070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1366	IBUPROFENO (IBUPRIL) 600 MG C/10 CP FAB. 04/15 LAB.: TEUTO	58372917	0,00	30049029	000	**6108**	CPI	600	0,065	0,00%	39,00	39,00	0,00	4,68	0,00	12%
60	LEVOTIROXINA SODICA (EUTHYROX) 25 MCG C/50 CP FAB. 11/15 LAB.: MERCK	BR71693	22,96	30043981	240	**6108**	CPI	600	0,094	0,00%	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
179	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG C/30 CP FAB. 05/15 LAB.: MERCK	BR69825	7,90	30043981	240	**6108**	CPI	300	0,105	0,00%	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
105	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG C/30 CP FAB. 07/15 LAB.: MERCK	BR68518	8,61	30043981	200	**6108**	CPI	300	0,14	0,00%	42,00	42,00	0,00	1,68	0,00	4%
1349	SERTRALINA 50 MG CP (C1) FAB. 10/15 LISTA(+); LAB.: ZYDUS	MR10028	55,07	30049069	200	**6108**	CPI	600	0,112	0,00%	67,20	67,20	0,00	2,69	0,00	4%
799	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) FAB. 08/15 LAB.: EUROFARMA	426762	112,03	30049039	000	**6108**	CA	280	0,81	0,00%	226,80	226,80	0,00	27,22	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 375,00 BC: 375,00 ICMS: 36,27 | T_ISENTO: 87,90 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
T_FCP: 7,50 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 12,49 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 18,75 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 77,30 (16,70%) ESTADUAL R$ 28,72 (6,20%) FONTE: IBPT RS CA7GI3
/LICITACAO: 1605/EMPENHO: 619/
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

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

Em ___/___/20__

15/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:31:33
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/06/2016
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 462,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.C30.256.74D.C5A.762

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02755

DATA: 06/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 354

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **462,90**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2602

NOTA DE EMPENHO Nº 2602	FICHA: 121	DATA: 04/05/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2016

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**	**540,00**

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	214.999,75	540,00	284.460,25

VALOR A SER PAGO R$ **540,00**

quinhentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/05/2016

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 15/06/16

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0009
CIC: 13006164-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/05/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00866/16	04/05/2016	06/05/2016

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268
PEDREGULHO

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.033	OPTO POLI TRANSITIONS	UN	2	270,00	MANUT DA ADMINISTR	540,00
TOTAL PEDIDO						540,00

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 Eletrônica indicada ao lado

NF-e
Nº 001405

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE 1

Ótica Meloni Pedregulho

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 001405
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
51160509630089000144550010000014051052997025

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

Natureza Operação: VENDA

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

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45353315000150	06/05/2016
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data de Saída/Entrega**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	06/05/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO

Hora da Saída: 09:03

FATURA

R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	540,00
Valor do Seguro	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**	
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 Emitente / 2 Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**	
			0,00	0,00	

Dados do Produto/Serviço

Cód. Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtde.	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. c/ Desc.	Vlr. Total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
12305001	OPTO POLI TRANSITIONS	90015000	102	5102	UN	2,00	270,00	173,29	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Num. Protocolo 135160276538151 - Dt. Aut. 06/05/2016 12:04:54 255 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. ENTES CONFECCIONADAS PARA NOJAFA SEUFER ANTUNES SANTOS VAL APROX TRIBUTOS R$173,29 (32,09%) Fonte: IBPT	

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

Em, __/__/20__

_____

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 - - - - - SP

Vencimento 10/06/2016

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Número do Documento 3864d06

Nosso Número 0000000001066

Valor do Documento R$ 540,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

protestar apos 5 dias do vencimento
Ref. Nfe 1405

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander **033-7** **03399.60049 92000.000007 00106.601016 1 68210000054000**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento 10/06/2016

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144 - - - - - SP

Agência / Ident.Beneficiário 0009-4 / 6004920

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/05/2016	3864d06	DM	N	10/05/2016	000000000106 6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
- RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X

(=) Valor do Documento R$ 540,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Mora diária de R$: 1,24

apos vencimento cobrar multa 2,00

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho,22 de Abril de2016

Orçamento

Para : Naiara Severiano dos Santos Cintra

Lentes _____R$ 540,00

Atenciosamente

Viviane

Praça Octavio Quércia n°111– Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696



Franca, 11 de maio de 2016

Para :Naiara Sereriano dos Santos

Lentes-_____R$ 650,00

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 11/05/2016

Orçamento

Para : Naiara Severiano dos Santos

Lentes _____R$ 670,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$ 540,00
DEBITO EM: 15/06/2016

DOCUMENTO: 061505
AUTENTICACAO SISBB: 5.DB4.C60.806.4F2.049

ORDEM DE PAGAMENTO 02752

DATA: 04/05/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

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 **540,00**
(quinhentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2301

NOTA DE EMPENHO Nº 2301	FICHA: 121	DATA: 25/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2016

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 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	175.866,90	300,00	323.833,10

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 : 25/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00736/16	25/04/2016	25/04/2016

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	150,00	MANUT DA ADMINISTR	300,00
TOTAL PEDIDO						300,00

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 001394

SÉRIE: 1

Otica melani pedregulho

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 001394
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35160409630089000144550010000013941787521136

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

Natureza Operação: VENDA

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

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	25/04/2016

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	25/04/2016

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	15:08

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	300,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11701901	PERSONAL PLUS 1 RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	150,00	96,27	300,00	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: 135160247849337 Dt. Aut: 25/04/2016 15:08:25
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" LENTES CONFECCIONADAS PARA DELMA MACEDO PIMENTEL. VAL APROX TRIBUTOS R$96.27 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 25/04/2016

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144
- - - - - SP

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Número do Documento
3809D05

Nosso Número
0000000001031

Vencimento
25/05/2016

Valor do Documento
R$ 300,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)
Protestar apos 5 dias do vencimento

Recebimento através do cheque nº
do Banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Santander 033-7 **03399.60049 92000.000007 00103.101010 3 68050000030000**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
25/05/2016

Beneficiário Maritan e Ramos Ltda EPP - CNPJ/CPF: 09630089000144
- - - - - SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Agência / Ident.Beneficiário
27/04/2016	3809D05	DM	N	27/04/2016	0009-4 / 6004920

Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Nosso Número
101 - RÁPIDA COM REGISTRO	REAL		X		000000000103 1

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

(=) Valor do Documento
R$ 300,00

Cobrar Mora diária de R$: 0,69

(-) Desconto

(-) Abatimento

apos vencimento cobrar multa 2,00
ref. NF 1394

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ÓPTICA Melani

Pedregulho,04 abril de 2016

Orçamento

Para : Delma Macedo Pimentel

Lentes_____ R$ 300,00

Atenciosamente

Maísa Rodrigues

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

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICAS PARIS

É bom te ver aqui

Franca 08/04/2016

Orçamento

Para : Delma Macedo Pimentel

lentes _____R$ 390,00

Rua General Telles, 1449, Centro, Franca-SP

ÓTICAS DINIZ

Franca 08/04/2016

Orçamento

Para : Delma Macedo Pimentel

lentes _____R$ 450,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.006.164-2

FAVORECIDO: MARITAN & RAMOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.630.089/0001-44
VALOR: R$
DEBITO EM: 15/06/2016 300,00

DOCUMENTO: 061504
AUTENTICACAO SISBB: 5.BDC.D54.442.D9B.7D9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02751

DATA: 25/04/2016 VENCTO:15/06/2016 PAGTO: 15/06/2016

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 29
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

2365

NOTA DE EMPENHO Nº **2365**	FICHA: 121	DATA: 28/04/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/05/2016

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** **268,30**

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	179.898,96	268,30	319.832,74

VALOR A SER PAGO R$ **268,30**

duzentos e sessenta e oito reais e trinta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/04/2016

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00772/16	28/04/2016	03/05/2016

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
009.610.001	NASAL FREE (CLORETO DE SODIO) 0,9% VALVULA SPRAY	FR	50	4,95	MANUT DA ADMINISTR	247,50
009.437.002	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT.5ML	FR	8	2,60	MANUT DA ADMINISTR	20,80
	TOTAL PEDIDO					268,30

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: 03/05/2016 Pedido: 443584 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 268,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.128.464
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industrial - Franca - SP
CEP 14409-091 Fone: (16)3721 1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.128.464
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1284 6417 0000 7249

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	135160267072002 03/05/2016 09:31:31
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	03/05/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	03/05/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
513261	02/06/2016	268,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,80	2,50	0,00	0,00	268,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		268,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			5,00	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
056745	NASALFREE(CLOR.SODIO)0,9% VALVULA SPRAY 50ML Lote 05055L Qtde: 35 Vcto: 31/10/2017 Lote 05045L Qtde: 15 Vcto: 31/10/2017	3004.90.29	060	5405	FR	50,00	4,9500	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055024	TOBRAMICINA 0,3% SOL.OFT.5ML(G) Lote B16C0345 Qtde: 8 Vcto: 31/03/2016	3004.20.69	500	5102	FR	8,00	2,6000	20,80	0,00	20,80	2,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (20,80) Lista Negativa (247,50)
Televendas LUMAR - COTAÇÃO - Comprome Vera - End. Cont. E
Local Entrega: Praça São Sebastião nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL A/C 8600-X C/C 104069-0
PREGÃO Nº 15/2015-1 C.P. Nº 034/2015 PROC. Nº 039/2015

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material constante desta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, / /20

Cliente: 448 Pedido: 443584

Impresso em 03/05/2016 09:38:58 por Ana Claudia

13/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:29:17
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/06/2016
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 268,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 5.C5E.2D5.5FE.7BB.547

Transação efetuada com sucesso por J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02728

DATA: 28/04/2016 VENCTO:13/06/2016 PAGTO: 13/06/2016

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 **268,30**

(duzentos e sessenta e oito reais e trinta centavos) * * *