EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2013 A 31/03/2013

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00510 \0000	DA	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	04/03/2013			-1,40
00511 \0001	OR	SD	SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA - I	3.3.90.39.99	0.01.00	01/03/2013	00644		1.750,00
00512 \0001	OR	SD	IVAN DE OLIVEIRA CASTIONI ME	3.3.90.39.99	0.01.00	01/03/2013	00645		1.600,00
00514 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	01/03/2013	00646		350,88
00542 \0001	OR	SD	MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOS	3.3.90.30.99	0.01.00	01/03/2013	00652		220,00
00546 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	01/03/2013	00655		41,68
00547 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	01/03/2013	00655		54,15
00548 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.36	0.01.00	01/03/2013	00656		384,60
00572 \0001	OR	SD	COOPERATIVA DOS ANESTESISTA	3.3.90.39.99	0.05.13	01/03/2013	00663		475,00
00581 \0001	OR	SD	CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RI	3.3.90.39.99	0.05.13	01/03/2013	00664		520,00
00583 \0001	OR	SD	PEREIRA E GOMES COM.DE PC.E S	3.3.90.39.19	0.01.00	01/03/2013	00658		180,00
00584 \0001	OR	SD	MEDSET CLINICA INTEGRADA LTD	3.3.90.39.99	0.01.00	01/03/2013	00659		2.600,00
00592 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/03/2013	00739		12.910,22
00593 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/03/2013	00740		2.720,27
00594 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	08/03/2013	00741		2.146,98
00608 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	05/03/2013	00697		182,11
00609 \0001	OR	SD	L.E SAUDE LTDA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	06/03/2013	00698		7.883,00
00610 \0001	OR	SD	TALITA F SOARES E SOARES LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	06/03/2013	00699		2.467,00
00622 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	04/03/2013	00682		468,01
00626 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	04/03/2013	00689		141,40
00633 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	06/03/2013	00700		125,37
00638 \0001	OR	SD	ADILSON COMERCIO DE FRALDAS	3.3.90.30.99	0.01.00	06/03/2013	00702		665,40
00639 \0001	OR	SD	SISTEMA PRODUTOS DOMISSANIT	3.3.90.30.99	0.01.00	06/03/2013	00703		276,00
00654 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	06/03/2013	00707		701,64
00658 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	04/03/2013	00681		200,00
00662 \0001	OR	SD	MARCIO LUIZ VIEIRA RODRIGUES	3.3.90.36.99	0.01.00	06/03/2013	00709		3.480,00
00663 \0001	OR	SD	WALDEYR MAGNO TRANSPORTES	3.3.90.39.99	0.01.00	06/03/2013	00729		3.252,60
00666 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00	06/03/2013	00710		24,27
00676 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	06/03/2013	00714		790,00
00678 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	06/03/2013	00716		550,20
00685 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	06/03/2013	00722		429,80
00687 \0001	OR	SD	DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LT	3.3.90.30.09	0.01.00	06/03/2013	00723		2.211,63
00688 \0001	OR	SD	CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LT	3.3.90.39.99	0.01.00	06/03/2013	00724		2.509,86
00696 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		410,66
00700 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		1.231,39
00707 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		152,12
00708 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		682,81
00711 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		1.930,73
00717 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		7,00
00723 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	08/03/2013	00766		42,00
00724 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		105,00
00725 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2013	00766		9,00
00730 \0000	DA	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	18/03/2013			-17,98
00730 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	07/03/2013	00733		1.000,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2013 A 31/03/2013

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00737 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/03/2013	00778		982,74
00738 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	08/03/2013	00780		360,00
00739 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	08/03/2013	00780		76,00
00740 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	08/03/2013	00780		910,00
00741 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	08/03/2013	00780		250,00
00745 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/03/2013	00779		94,50
00774 \0001	OR	SD	FRANCISCO LIPORACI NETO C LTD	3.3.90.39.19	0.01.00	11/03/2013	00796		120,00
00775 \0001	OR	SD	FRANCISCO LIPORACI NETO C LTD	3.3.90.39.19	0.01.00	11/03/2013	00796		50,00
00779 \0001	OR	SD	FRANCISCO LIPORACI NETO C LTD	3.3.90.30.39	0.01.00	11/03/2013	00799		36,00
00780 \0001	OR	SD	FRANCISCO LIPORACI NETO C LTD	3.3.90.30.39	0.01.00	11/03/2013	00799		160,00
00782 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	11/03/2013	00801		687,00
00783 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	12/03/2013	00802		4.000,00
00786 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	12/03/2013	00803		100,00
00787 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	12/03/2013	00804		2.582,46
00795 \0001	OR	SD	FRANCISCO LIPORACI NETO C LTD	3.3.90.30.39	0.01.00	12/03/2013	00815		49,69
00802 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	13/03/2013	00824		280,00
00818 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	18/03/2013	00839		113,82
00832 \0001	OR	SD	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR L	3.3.90.30.09	0.05.13	18/03/2013	00851		520,20
00843 \0001	OR	SD	SILMAR FRANCISCO CARDOSO	3.3.90.36.99	0.01.00	19/03/2013	00858		170,00
00847 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	20/03/2013	00864		200,00
00854 \0001	OR	SD	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO J	3.3.90.39.50	0.01.00	21/03/2013	00873		100,00
00855 \0001	OR	SD	MAZUCAR COM DE VIDROS PARA	3.3.90.30.39	0.01.00	21/03/2013	00867		150,00
00857 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	21/03/2013	00874		420,00
00859 \0001	OR	SD	S DE J G SILVA ORTOPEDICOS - M	3.3.90.30.36	0.05.13	21/03/2013	00882		720,00
00881 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	25/03/2013	00897		99,60
00888 \0001	OR	SD	MARCOS E SHERMA JERIQUARA-M	3.3.90.30.07	0.01.00	25/03/2013	00903		350,04
00892 \0001	OR	SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	25/03/2013	00905		126,60
00898 \0001	OR	SD	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO E	3.3.90.30.99	0.01.00	26/03/2013	00910		200,00
00912 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	28/03/2013	00915		62.238,05
00913 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	28/03/2013	00916		12.953,65
00914 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	28/03/2013	00917		1.500,00
00915 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	28/03/2013	00916		8.723,71
00933 \0001	AD	SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	27/03/2013	00924		92,83
00934 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD	3.3.90.39.99	0.05.13	27/03/2013	00925		200,00
00949 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	28/03/2013	00934		1.291,23
00950 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	28/03/2013	00935		2.000,00
00956 \0001	OR	SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	28/03/2013	00945		2.289,00
TOTAL GERAL									163.060,52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

738

NOTA DE EMPENHO Nº 738	FICHA: 117	DATA: 01/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	61.394,40	360,00	98.245,60

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852028	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Luis Antonio [illegible]

NOME:
CNPJ/CPF:

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
2021	**06/03/2013 13:38**	**BUXF-DZMX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68**
Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA**
UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	360,00	18,00	0,00

Transporte,Tratamento e Destinação Final de resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Fevereiro / 2013

Sendo: 02 viagens X R$ 180,00 = R$ 360,00

Base de Calculo do INSS - R$ 360,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
360,00	**5,00 %**	**18,00**	**360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

739

NOTA DE EMPENHO Nº 739	FICHA: 117	DATA: 01/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**76,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	61.754,40	76,00	98.169,60

VALOR A SER PAGO R$ **76,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pizzolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852028	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
2020	**06/03/2013 13:32**	**GRLJ-RWXR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA** UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	76,00	3,80	0,00

Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Fevereiro / 2013

Peso: 20 kg X R$ 3,80 = R$ 76,00

Base de Calculo do INSS - R$ 76,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 76,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
76,00	**5,00 %**	**3,80**	**76,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

740

NOTA DE EMPENHO Nº 740	FICHA 117	DATA 01/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 08/03/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO 2178

ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**910,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	61.830,40	910,00	97.259,60

VALOR A SER PAGO R$ **910,00**

novecentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852028	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota **2030**

Data e Hora de Emissão **07/03/2013 13:02**

Código de Verificação **RVHR-RXXF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68**
Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA**
UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	910,00	45,50	0,00

Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Fevereiro / 2013

Peso: 140 Kg X R$ 6,50 = R$ 910,00

Base de Calculo do INSS - R$ 910,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 910,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
910,00	**5,00 %**	**45,50**	**910,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

741

NOTA DE EMPENHO Nº 741	FICHA 117	DATA 01/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/03/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	62.740,40	250,00	97.009,60

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

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852028	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2031**
Data e Hora de Emissão	**07/03/2013 13:08**
Código de Verificação	**JLOL-YYOH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68**
Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559**
CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA**
UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	250,00	12,50	0,00

Coleta,Transporte,Tratamento e Destinação Final de Residuos Solidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Fevereiro / 2013

Sendo: 01 viagem = R$ 250,00

Base de Calculo do INSS - R$ 250,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 250,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
250,00	**5,00 %**	**12,50**	**250,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
AMBITEC S/A	00679427000168

Endereco
ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, Nº S/N Complemento: Bairro:

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2013	2-23785-1-3	002268	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
79,80				

ISS Variavel

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

PAGO
08/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara

81760000000-1 79802268201-6 30415050120-9 00023785003-7

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
AMBITEC LTDA

Endereço
ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N
Cidade
GUARA SP

Cpf/Cnpj 00.679.427/0001-68

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Deduçao (2)		
Data Arrecadação:.	**08/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**79,80**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	741 / 1
**Valor Total ----------> **	**79,80**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00780

DATA: 01/03/2013 VENCTO:08/03/2013 PAGTO: 08/03/2013

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, .
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DES TINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **1.596,00**
(um mil, quinhentos e noventa e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.596,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
738	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00
739	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 76,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,00
740	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 910,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 910,00
741	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 79,80	R$ 170,20
TOTAL					R$ 1.596,00	R$ 0,00	R$ 79,80	R$ 1.516,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.516,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852028	R$ 1.516,20
TOTAL. . .			R$ 1.516,20

Despesa paga em 08/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Nome: [signature]

071 806 778-92

ORDEM DE PAGAMENTO 00780

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

843

NOTA DE EMPENHO Nº **843**	FICHA: 113	DATA: 14/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/03/2013

NOME: SILMAR FRANCISCO CARDOSO — 099.016.308-35 — CÓDIGO: 2737
ENDEREÇO: ANIBAL BRANQUINHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ELABORAÇÃO DE EPP. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**170,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	43.954,10	170,00	10.875,90

VALOR A SER PAGO R$ **170,00**

cento e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	30623J-6	852040	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: SILMAR FRANCISCO CARDOSO
CNPJ/CPF: 099016308-35

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico). Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
01	

gerado por www.controlenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150

DE ELABORAÇÃO PPP **, A IMPORTÂNCIA DE R$** 151,30
cento e cinquenta e um reais e trinta centavos

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
170,00	20,00	34,00

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	**Total IRRF:**
Total Deduções:	**Total INSS:**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

CPF: 09901630835
INSS: 12308681081

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	170,00	
II.		
SOMA R$	170,00	
DESCONTOS:		
III. INSS	18,70	
IV.		
V.		
VI.		
VII. Total desconto		18,70
VALOR LÍQUIDO R$	151,30	

IDENTIFICAÇÃO

NUMERO	ÓRGÃO EMISSOR
21355020	SSP/SP

LOCAL	DATA
JERIQUARA	13/03/2013

ASSINATURA

NOME COMPLETO

SILMAR FRANCISCO CARDOSO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
01	

gerado por www.controlenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150

DE ELABORAÇÃO PPP **, A IMPORTÂNCIA DE R$** 151,30
to e cinquenta e um reais e trinta centavos

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
170,00	20,00	34,00

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	**Total IRRF:**
Total Deduções:	**Total INSS:**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

CPF: 09901630835
INSS: 12308681081

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	170,00	
II.		
SOMA R$	170,00	
DESCONTOS:		
III. INSS	18,70	
IV.		
V.		
VI.		
VII. Total desconto		18,70
VALOR LÍQUIDO R$	151,30	

IDENTIFICAÇÃO

NUMERO **ÓRGÃO EMISSOR**

SSP/SP

ASSINATURA

Número 11038 Série 00104ª

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.

Silmar Francisco Cardoso
ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.355.020 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/10/86

NOME SILMAR FRANCISCO CARDOSO

FILIAÇÃO Maria Helena Cardoso

NATURALIDADE Pedregulho-SP. DATA DE NASCIMENTO 18/AGO/1969

DOC ORIGEM Pedregulho-SP./Pedregulho

CR: LVº 46/Fls.129/Nº 427

Delegado de Polícia
Antonio Carlos de Castro Machado Titular HRGD/SSP SP
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
SILMAR FRANCISCO CARDOSO

Nº de Inscrição
099016308-35

Data do Nascimento
18/08/69

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código PIS 123.08681.08.1

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Documento de Inscrição
DIPIS

Nome do participante
SILMAR FRANCISCO CARDOSO

Data de nascimento
18.08.69

Nome da mãe
MARIA HELENA CARDOSO

Domicílio bancário - nome do banco
BANESPA S/A

Código Banco/Agência
033/0127

Endereço da agência

Endereço:

Rua Anibal Branquinho, 140
Bairro Bela Vista
Pedregulho-SP
CEP: 14470-000

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
SILMAR FRANCISCO CARDOSO

Endereço
ANIBAL BRANQUINHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 099.016.308-35

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**9011 / 9999.01.11.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**19/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**18,70**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	843 / 1
**Valor Total ----------> **	**18,70**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00858

DATA: 14/03/2013 VENCTO:19/03/2013 PAGTO: 19/03/2013

Credor..: SILMAR FRANCISCO CARDOSO CNPJ: 099.016.308-35 Cod: 273
Endereço: ANIBAL BRANQUINHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ELABORAÇÃO DE EPP.

Valor **170,00**
(cento e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
843	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 18,70	R$ 151,30
TOTAL					R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 18,70	R$ 151,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 151,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852040	R$ 151,30
TOTAL. . .			R$ 151,30

Despesa paga em 19/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

511

NOTA DE EMPENHO Nº 511	FICHA 117	DATA 15/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/02/2013

NOME SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA - ME — 12.217.191/0001-27 — CÓDIGO 2538
ENDEREÇO RUA MAXIMINA DE MELO — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de manutenção equipamentos hospitalares 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.750,00**

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
160.000,00	33.000,69	1.750,00	125.249,31

VALOR A SER PAGO R$ **1.750,00**

um mil, setecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	851997	1680,00
			70,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Simone Souza

NOME

CNPJ/CPF 43 [redacted] 237-2

117 Saúde normal

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA - ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	N/Inscr.INSS
12.217.191/0001-27	11922	389.000.620.111	-/-

Endereço
RUA MAXIMINA DE MELO,, 225

Bairro
JD MODELO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
21/02/2013 11:08	00152085	00000036	2A1Z-1F1R-5E3C-0B5A-PZ5C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual
ISENTO

e-Mail

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

QUANT.	DESCRICAO DE SERVICOS	VALOR
01	MANUTENCAO DE COMPRESSOR, CONSERTO DE RX, MANUTENCAO DE REFLETOR E TROCA DE LAMPADA	R$ 1750,00

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**	
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00	(-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.750,00**	

Valor Total da Nota	**1.750,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
52.00	Simples Nacional(...)	2,00	1.750,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00644

DATA: 15/02/2013 VENCTO:01/03/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA - ME CNPJ: 12.217.191/0001-27 Cod: 2538
Endereço: RUA MAXIMINA DE MELO
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de manutenção equipamentos hospitalares

Valor 1.750,00
(um mil, setecentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
511 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 1.680,00
TOTAL					R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 1.680,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.680,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	851997	R$ 1.680,00
TOTAL. . .			R$ 1.680,00

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

08/03/13 Ass: ____________ Nome: Simone Souza
CGC/CPF: 43196337-2

...ERIQUARA ...ves Costa, 559 CNPJ: 45353315/0001-50 Documento de Arrecadação Municipal - DAM			Valor da Receita (1)
			Valor da Dedução (2)
			Multa
RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO			Juros
Identificação do Contribuinte SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA - ME			Correção
Endereço RUA MAXIMINA DE MELO Cidade ITUVERAVA SP Cpf/Cnpj 12.217.191/0001-27			Honorários Advocaticios
			Empenho nº 511 /
			Valor Total ——————>
Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6	Autenticação:
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**		
Cod Receita Dedução (2)			
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**		

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
SIMONE CANDIDA DE SOUZA SA-ME	12217191000127

Endereco
RUA MAXIMA DE MELO, Nº 225 Complemento: Bairro: JD MODELO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	**2-23727-1-2**	002245	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
70,00				

ISS Variavel

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

PAGO
01/03/13
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara SP

81760000000-1 70002268201-2 30315050120-1 00023727002-0

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

512

NOTA DE EMPENHO Nº 512	FICHA 117	DATA 15/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/02/2013

NOME IVAN DE OLIVEIRA CASTIONI ME — 08.332.866/0001-01 — CÓDIGO 1827
ENDEREÇO RUA MAXIMINIA DE MELO. 225 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de manutenção de equipamentos e reforma de consultorio odontologico. 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
160.000,00	34.750,69	1.600,00	123.649,31

VALOR A SER PAGO R$ **1.600,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pc colo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	851998	1536,00
			64,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME Simone Santos
CNPJ/CPF 431116337-2

117 saúde normal

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
IVAN DE OLIVEIRA CASTIONI-ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
08.332.866/0001-01	10853	389.091.643.113

Endereço
R MAXIMINO DE MELO, 225

Bairro
JARDIM MODELO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
20/02/2013 08:18	00151893	00000169	8B3W-8Z6E-5E3C-0B5A-8A3R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço
UA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

dade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

QUANT.	DESCRICAO DE SERVICOS	VALOR
01	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS E REFORMA DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO	R$1600,00

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**	
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00	(-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.600,00**	
								Valor Total da Nota		**1.600,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
52.00	Simples Nacional(...)	2,00	1.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830-7000

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
IVAN DE OLIVEIRA CASTIONI ME

Endereço
RUA MAXIMINIA DE MELO, 225

Cidade
ITUIVERAVA SP

Cpf/Cnpj 08.332.866/0001-01

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**64,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	512 / 1
**Valor Total ----------> **	**64,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
IVAN DE OLIVEIRA CASTIONE-ME	08332866000101

Endereco
RUA MAXIMINO DE MELO, Nº 225 Complemento: Bairro: JD MODELO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	2-23728-1-2	002246	5	4

Valor de Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
64,00				

ISS Varavel

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

PAGO
01/03/13

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

81730000000-4 64002268201-0 30315050120-1 00023728002-9

Patrícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00645

DATA: 15/02/2013 VENCTO:22/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: IVAN DE OLIVEIRA CASTIONI ME CNPJ: 08.332.866/0001-01 Cod: 1827
Endereço: RUA MAXIMINIA DE MELO, 225
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento de manutenção de equipamentos e reforma de consultorio o dontologico.

Valor **1.600,00**
(um mil e seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
512 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 64,00	R$ 1.536,00
TOTAL					R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 64,00	R$ 1.536,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.536,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	851998	R$ 1.536,00
TOTAL. . .			R$ 1.536,00

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

08/03/13 Ass: Nome: Simone Soares
CGC/CPF: 43146937-2

04/03/2013 BANCO DO BRASIL 10:46:25
694918449 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900200089118215645000000350880

NOSSO NUMERO	17115370000200891
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AGENCIA/COD. CEDENTE	3149/000006406
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2013
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2013
VALOR DO DOCUMENTO	350,88
VALOR COBRADO	350,88

NR.AUTENTICACAO E.F6E.6D3.DE1.1E5.FE9

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/03/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
350,88		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
350,88	17115370000200891	0326796/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/03/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
350,88	17115370000200891

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00200.891182 1 56450000035088

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **22/03/2013**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149/6406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
20/02/2013	0326796/01	DM	N	20/02/2013	17115370000200891

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			350,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,01)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/03/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO: **350,88**

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

514

NOTA DE EMPENHO Nº 514	FICHA 106	DATA 15/02/2013	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/02/2013

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** **350,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	43.360,85	350,88	288.288,27

VALOR A SER PAGO R$ **350,88**

trezentos e cinquenta reais e oitenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	851999	

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00182/13	15/02/2013	20/02/2013

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.032.029	DICLOFENACO SODICO 75MG/03ML	AP	200	0,95	MANUT DA ADMINISTR	190,00
009.001.326	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	400	0,115	MANUT DA ADMINISTR	46,00
251.002	PREDNISONA 20 MG	COMP	500	0,156	MANUT DA ADMINISTR	78,00
009.163.004	LORATADINA 10 MG	COMP	480	0,056	MANUT DA ADMINISTR	26,88
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	500	0,02	MANUT DA ADMINISTR	10,00
TOTAL PEDIDO						350,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A
CAMPO MOGIANA
POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537223913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0326796 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3113 0267 7291 7800 0491 5500 1000 3267 9617 6153 4022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131131004752964 20/02/2013 23:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	20/02/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		20/02/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0326796/1	22/03/2013	350,88						

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
350,88	42,11	0,00	0,00	350,88

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	350,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/REDESP. IPIGUA ARARAQUARA	0 – Emitente				04.333.391/0004-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO BOSCO ANTONIO SILVA	ARARAQUARA	SP	181167630114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00	VOLUME(S)			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
018902	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML L: 1225915 Q: 200,0000 F: 01/12/13 V: 31/12/14	30049039	000	6108	AP	200,00	0,95	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B612033 Q: 400,0000 V: 31/10/15	30043220	000	6108	CP	400,00	0,115	46,00	46,00	5,52	0,00	12,00	0,00
019982	PREDNISONA 20MG L: 1300586 Q: 500,0000 V: 31/01/15	30049069	000	6108	CP	500,00	0,156	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
016876	LORATADINA 10MG L: 1204433 Q: 480,0000 V: 30/09/14	30049069	000	6108	CP	480,00	0,056	26,88	26,88	3,23	0,00	12,00	0,00
014614	ANLODIPINA 5MG, BESILATO L: 12070766 Q: 500,0000 V: 31/07/14	30039099	000	6108	CP	500,00	0,02	10,00	10,00	1,20	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

Condicoes de Pagamento: 30 dias Prazo Entrega: 02 doas Validade Proposta: 07 dias Faturamento Minimo: 300,00 reais OBS: NAO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS Pedido Cliente: 13404609WEB*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 140/2011 ** Validade: 18/08/2012 [EMAIL=fernando.melhado@rioclarense.com.br] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00646

DATA: 15/02/2013 VENCTO:22/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

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 **350,88**
(trezentos e cinquenta reais e oitenta e oito centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
514 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 350,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,88
TOTAL					R$ 350,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,88

Despesa Líquida: . . . . **R$ 350,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	851999	R$ 350,88
TOTAL. . .			R$ 350,88

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
542

NOTA DE EMPENHO Nº **542**	FICHA 106	DATA 19/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/02/2013

NOME: MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME — 10.389.429/0001-76 — CÓDIGO 2056
ENDEREÇO: AV: JOSÉ DA SILVA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de faixas impressas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**220,00**

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
332.000,00	43.929,41	220,00	287.850,59

VALOR A SER PAGO R$ **220,00**
duzentos e vinte reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852000	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00197/13	19/02/2013	25/02/2013

Fornecedor MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME COD: 2056
Endereço: AV: JOSÉ DA SILVA FRANCA Nº: 3253 CNPJ: 10.389.429/0001-76

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
015.004.024	FAIXA IMPRESSA IMAGEM CAMPANHA DA DENGUE	UN	4	55,00	MANUT DA ADMINISTR	220,00
TOTAL PEDIDO						220,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.379 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA ME

AVENIDA JOSÉ DA SILVA, 3253 - - JARDIM MARIA ROSA,
Franca, SP - CEP: 14405391 - Fone/Fax: 37211846

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.379
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0210 3894 2900 0176 5500 1000 0003 7917 5033 0223

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	135130110843247 - 25/02/2013 15:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310287670119		10.389.429/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/02/2013
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		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

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	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO	0 - Emitente				10.389.429/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSÉ DA SILVA, 3253 JARDIM MARIA	Franca	SP	310287670119

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
004	FAIXA IMPRESSA IMAGEM CAMPANHA DA DENGUE	94056000	0102	5101	UN	4,0000	55,0000	220,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS DA CONTA BANCARIA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA 1676 - OPERAÇÃO 003 - CONTA 1085-9 - MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA SILVA	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00652

DATA: 19/02/2013 VENCTO:25/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: MARLI CRISTINA MARÇAL CARDOSO DA CNPJ: 10.389.429/0001-76 Cod: 2056
Endereço: AV: JOSÉ DA SILVA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-252

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de faixas impressas.

Valor **220,00**
(duzentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 220,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
542	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00
TOTAL					R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 220,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852000	R$ 220,00
TOTAL. . .			R$ 220,00

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Helen de S Andrade
CGC/CPF: 390.275.098-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

546

NOTA DE EMPENHO Nº 546	FICHA 106	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/02/2013

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**	**41,68**

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
332.000,00	44.149,41	41,68	287.808,91

VALOR A SER PAGO R$ **41,68**

quarenta e um reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852001	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Silvia Miron Cervilha
CNPJ/CPF: RG. 16 653 656

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

1

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00200/13	20/02/2013	25/02/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.337	FOLIFER 30CP REV	CX	1	41,68	MANUT DA ADMINISTR	41,68
TOTAL PEDIDO						41,68

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 75525 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1302.49.228.695/0001-52-55-000-000.075.525-115.194.517-5

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130110047710 - 25/2/2013 11:04:41

DESTINATARIO/REMETENTE

Saída Normal

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		25/2/2013 11:08:53
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAIDA**
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	25/2/2013
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
428378	27/3/2013	41,68	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,68	7,50	0,00	0,00	41,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)			1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
024054	FOLIFER 30CP REV.	30039019	000	5102	CX	1,00		41,6800	0,00	41,68	41,68	7,50	0,00	18,00	0,00
	LT: 12108047 QT: 1 FB: 01/10/12 VL: 31/10/14														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Lista Positiva (41,68)
BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3
Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B

Cliente: 448 Pedido: 353077

RESERVADO AO FISCO:

ATENÇÃO
Reclamações ou devolução de mercadorias só serão aceitas se registradas no SAC até 48 hrs após recebimento.
SAC LUMAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00655

DATA: 20/02/2013 VENCTO:27/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

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 **95,83**
(noventa e cinco reais e oitenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 95,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
546 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 41,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41,68
547 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 54,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 54,15
TOTAL					R$ 95,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,83

Despesa Líquida: . . . . **R$ 95,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-8	852001	R$ 95,83
TOTAL. . .			R$ 95,83

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

49.228.695/0001-52
... Miron Cervilha
RG. 16.665.890
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

547

NOTA DE EMPENHO Nº 547	FICHA: 106	DATA 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2013

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**	**54,15**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	44.191,09	54,15	287.754,76

VALOR A SER PAGO R$ **54,15**

cinquenta e quatro reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852001	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

X

NOME: Silvia Miron Cervilha

CNPJ/CPF: RG. 16 653 658

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00201/13	20/02/2013	25/02/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.187	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/28 CPDS	CX	1	17,50	MANUT DA ADMINISTR	17,50
009.128.007	CETOCONAZOL+DIPR.CREME 30G	TB	1	5,60	MANUT DA ADMINISTR	5,60
.001.338	CLOXAZOLAM 2MG 30CP	CX	1	10,10	MANUT DA ADMINISTR	10,10
009.001.339	DECNAZOL (SECNIDAZOL) 100MG EV 10CP	EV.	1	4,58	MANUT DA ADMINISTR	4,58
009.001.329	DOMPLIV (DOMPERIDONA) 10MG 60CP	CX	1	4,96	MANUT DA ADMINISTR	4,96
009.001.340	TROPINAL 20CP	CX	1	11,41	MANUT DA ADMINISTR	11,41
TOTAL PEDIDO						54,15

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Siouza
Almoxarife

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]
NF. 75540 FL 1 de 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1302.49.228.695/0001-52-55-000-000.075.540-118.369.758-0

NATUREZA OPERAÇÃO			Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130110617782 - 25/2/2013 14:21:23

Saúde Normal

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		25/2/2013 14:24:54
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559',0000	Centro		14450-000		25/2/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
428400	4/3/2013	54,15	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,15	9,74	0,00	0,00	54,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
047216	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 28CP(G)	30049079	000	5102	CX	1,00		17,5000	0,00	17,50	17,50	3,15	0,00	18,00	0,00
	LT: CX7646 QT: 1 FB: 01/10/12 VL: 30/09/14														
042030	CETOCONAZOL+DIPR.BET.CREME 30G(G)EMS	30049099	000	5102	TB	1,00		5,6000	0,00	5,60	5,60	1,01	0,00	18,00	0,00
	LT: 449430 QT: 1 FB: 01/05/12 VL: 31/05/14														
054395	CLOXAZOLAM 2MG 30CP(G)(B1)	30049073	000	5102	CX	1,00		10,1000	0,00	10,10	10,10	1,82	0,00	18,00	0,00
	LT: Z0258 QT: 1 FB: 01/07/12 VL: 30/06/14														
054193	DECNAZOL(SECNIDAZOL) 1000MG EV.10CP	30049069	000	5102	EV	1,00		4,5800	0,00	4,58	4,58	0,82	0,00	18,00	0,00
	LT: 185001 QT: 1 FB: 01/01/12 VL: 31/01/14														
051717	DOMPLIV(DOMPERIDONA)10MG 60CP	30049069	000	5102	CX	1,00		4,9600	0,00	4,96	4,96	0,89	0,00	18,00	0,00
	LT: 471550 QT: 1 FB: 01/07/12 VL: 31/07/14														
010432	TROPINAL 20CP	30049099	000	5102	CX	1,00		11,4100	0,00	11,41	11,41	2,05	0,00	18,00	0,00
	LT: 440541 QT: 1 FB: 01/03/12 VL: 31/03/15														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Positiva (27,60) Lista Negativa (26,55) E) BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Tx .das: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B Cliente: 448 Pedido: 353220	

ATENÇÃO
Reservado ao serviço de inspeção
SAC LUMAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00655

DATA: 20/02/2013 VENCTO:27/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

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 95,83
(noventa e cinco reais e oitenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . R$ 95,83

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
546	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 41,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41,68
547	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 54,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 54,15
TOTAL					R$ 95,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,83

Despesa Líquida: . . . . R$ 95,83

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852001	R$ 95,83
TOTAL. . .			R$ 95,83

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:

Nome:
CGC/CPF:

Silvia Miron Cervilha
RG. 16 653 656

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

548

NOTA DE EMPENHO Nº 548	FICHA: 106	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2013

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**384,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	44.245,24	384,60	287.370,16

VALOR A SER PAGO R$ **384,60**

trezentos e oitenta e quatro reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852002	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

X Michell de Castro Carvalho

NOME:
CNPJ/CPF: 108522996.

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00202/13	20/02/2013	26/02/2013

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
009.001.341	AGUA P/INJEÇÃO 10ML PLASTICO CX C/200	AMP	200	0,22	MANUT DA ADMINISTR	44,00
009.057.063	AGULHADESC 25X0,80 C/100	CX	1	4,60	MANUT DA ADMINISTR	4,60
009.057.064	AGULHA DESTILADA 5 LT CINORD	GL	2	7,90	MANUT DA ADMINISTR	15,80
009.271.009	EQUIPO P/SORO MACRO SIMPLES	UN	50	0,65	MANUT DA ADMINISTR	32,50
009.051.022	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP S/AG	UN	50	0,43	MANUT DA ADMINISTR	21,50
009.001.342	PRO PE DESC BCO C/100	PCT	3	9,50	MANUT DA ADMINISTR	28,50
010.033.015	COMPRESSA GASE 9FIOS C/500	PCT	10	8,90	MANUT DA ADMINISTR	89,00
009.043.026	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% BOLSA 250ML	BLS	35	2,20	MANUT DA ADMINISTR	77,00
009.043.028	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML	BLS	20	2,33	MANUT DA ADMINISTR	46,60
009.064.009	PVPI TOPICO 10% 1000ML	LT	2	12,55	MANUT DA ADMINISTR	25,10
TOTAL PEDIDO						384,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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°: 000.007.776
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0208 7912 4800 0120 5500 1000 0077 7619 0564 5774

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

Saúde Normal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5405 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135130113134950 Data: 26/02/13 Hora: 11:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	26/02/13
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, CONTATO CONCEIÇÃO		ALEXANDRE - 91675		14450-000	26/02/13
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	11:02

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
7776-01/01	28/03/13	384,60

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	384,60

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	384,60

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
4	VOL			0,00	0,00

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
00448	AGUA P/ INJECAO 10ML PLASTICO CX C/200-SAMTEC	30049099	0101	5102	AMP	200	0,22000	44,00			0,00		0
02560	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 DESCARPACK	90183219	0500	5405	CXA	1	4,60	4,60			0,00		0
01300	AGUA DESTILADA 5 LITROS CINORD	28530090	0101	5102	GL	2	7,90	15,80			0,00		0
02734	EQUIPO P/SORO MACRO SIMPLES G-EMA48 TKL	90189010	0101	5102	UND	50	0,65	32,50			0,00		0
02097	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP S/AG DESCARPACK	90183119	0500	5405	UND	50	0,43	21,50			0,00		0
00298	PRO PE DESC BCO C/100 SKY	63079010	0101	5102	PCT	3	9,50	28,50			0,00		0
01114	COMPRESSA GAZE 9 FIOS C/ 500 MED PLUS	30059090	0500	5405	PCT	10	8,90	89,00			0,00		0
00691	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% BOLSA 250ML JP Lote: 1072	30049099	0500	5405	BLS	35	2,20	77,00			0,00		0
00708	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML JP Lote: 0055	30049099	0500	5405	BLS	20	2,33	46,60			0,00		0
01408	P.V.P.I. TOPICO 10% 1000ML VICPHARMA	30039099	0500	5405	LT	2	12,55	25,10			0,00		0

CONFIRA NO ATO DA ENTREGA.
TROCA DE MERCADORIA ATÉ 72hs

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
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 3,12, correspondente a aliquota de 2,58%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP AUTORIZADO POR JULIANA SARRETA DEPOSITO DADOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:3042 OP:003 C/C PJ:530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00656

DATA: 20/02/2013 VENCTO:27/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **384,60**
(trezentos e oitenta e quatro reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 384,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
548	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 384,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 384,60
TOTAL					R$ 384,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 384,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 384,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852002	R$ 384,60
TOTAL. . .			R$ 384,60

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: x Michell de Castro Carvalho
CGC/CPF: M8522996

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

572

NOTA DE EMPENHO Nº 572	FICHA: 121	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/02/2013

NOME: COOPERATIVA DOS ANESTESISTAS DE RIB.PTO-COOPANEST 10.963.608/0001-75 CÓDIGO: 2714
ENDEREÇO: R: RUI BARBOSA RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA,DESPESAS E HONORARIOS MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario **SOMA**	**475,00**

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
10.000,00	550,00	475,00	8.975,00

VALOR A SER PAGO R$ 475,00

quatrocentos e setenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	TED	456,00
			19,00

B: 001
A: 6855-1
CC: 2790-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

feito nfse

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
368

Data e Hora da Emissão	26/02/2013 12:26:21	Competência	2/2013	Código de Verificação	833658032
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE RIBEIRAO PRETO - COOPANEST RP				
Nome Fantasia	COOPANEST - RP				
CNPJ/CPF	10.963.608/0001-75	Inscrição Municipal	13720801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA RUI BARBOSA ,1145 - CENTRO CEP: 14015-904				
Complemento:	CONJ.92	Telefone:	00163442069	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:	(16)3134-1256	e-mail:	usarreta@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em anestesiologia de Ryan da Silva Lima

Despesas medicamentos e materiais R$ 125,00

Honorários médicos consulta pré-anestésica R$ 50,00

Honorários médicos para procedimento anestésico R$ 300,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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$	475,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	475,00
(-) 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	475,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	475,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	9,50
		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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Conta para transferência
Banco do Brasil
Agência: 6865-1
Conta corrente: 2790-1

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
COOPERATIVA DOS ANESTESISTAS DE RIB.PTO-COOPANEST

Endereço
R: RUI BARBOSA
Cidade
RIBEIRAO PRETO SP

Cpf/Cnpj 10.963.608/0001-75

Competência: **março-13**	Nº Conta	5089-X
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**19,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	572 / 1
Valor Total ——————>	**19,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DE RIBEIRAO	10963608000175

Endereco: RUA RUI BARBOSA, Nº 1145 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	2-23737-1-2	002253	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
19,00				

ISS Variavel

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

PAGO
01/03/13

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81780000000-9 19002268201-6 30315050120-1 00023737002-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00663

DATA: 20/02/2013 VENCTO:26/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: COOPERATIVA DOS ANESTESISTAS DE : CNPJ: 10.963.608/0001-75 Cod: 2714
Endereço: R: RUI BARBOSA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14015-904

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA,DESPESAS E HONORAR IOS MEDICOS.

Valor **475,00**
(quatrocentos e setenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 475,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
572 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 475,00	R$ 0,00	R$ 19,00	R$ 456,00
TOTAL					R$ 475,00	R$ 0,00	R$ 19,00	R$ 456,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 456,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 456,00
TOTAL. . .			R$ 456,00

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

01/03/2013 10:29:50

```
01/03/2013    - BANCO DO BRASIL -   10:28:32
694906949           SEGUNDA VIA            0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.089-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/03/2013
NR. DOCUMENTO              666.855.000.002.790
VALOR TOTAL                               456,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPERATIVA DOS A DE R.P
AGENCIA: 6855-1          CONTA:          2.790-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.089
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.7CE.D59.E0C.007.418
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

581

NOTA DE EMPENHO Nº 581	FICHA: 121	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/02/2013

NOME: CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB.PRETOO LTDA — 49.235.740/0001-04 — CÓDIGO: 2715
ENDEREÇO: AV: NOVE DE JULHO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGEMETO DE EXAME DE ROSSONANCIA MAGNETICA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **520,00**

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
10.000,00	1.025,00	520,00	8.455,00

VALOR A SER PAGO R$ 520,00

quinhentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	TED	499,20
			20,80

Bi: Itau (341)
A: 4864
C/C: 002600-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

feito n/ac

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 4886

Data e Hora da Emissão	26/02/2013 11:03:03	Competência	2/2013	Código de Verificação	871232300
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB PRETO LTDA - CEDIRP				
Nome Fantasia	CEDIRP				
CNPJ/CPF	49.235.740/0001-04	Inscrição Municipal	297701	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA NOVE DE JULHO ,1656 - JARDIM AMÉRICA CEP: 14020-170				
Complemento:		Telefone:	(16)0000-0000	e-mail:	contab.mogiana@netsite.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANIO REALIZADO NO PACIENTE RIAN DA SILVA LIMA

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		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$	520,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	520,00
(-) 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	520,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	520,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	10,40

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.

Conta para transferência
Banco Itaú
Agência: 4864
Conta Corrente 00260-2

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB.PRETOO LTDA

Endereço
AV: NOVE DE JULHO
Cidade
RIBEIRAO PRETO SP

Cpf/Cnpj 49.235.740/0001-04

Competência: **março-13**	Nº Conta	5089-X
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**	

Valor da Receita (1)	20,80
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	581 / 1
**Valor Total ----------> **	**20,80**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB PRETO LTDA	49235740000104

Endereco
AV. NOVE DE JULHO, Nº 1656 Complemento: Bairro: JARDIM AMERICA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	2-23736-1-2	002252	5	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
20,80				

ISS Variavel

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

PAGO
01 / 03 / 13
Polícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81790000000-8 20802268201-6 30315050120-1 00023736002-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

Págin

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00664 :

DATA: 20/02/2013 VENCTO:26/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: CENTRAL DE DIAGNOSTICO DE RIB.PR CNPJ: 49.235.740/0001-04 Cod: 2
Endereço: AV: NOVE DE JULHO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14020-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGEMETO DE EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA.

Valor **520,00**
(quinhentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . : **R$ 520,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
581 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 20,80	R$ 499,2
TOTAL					R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 20,80	R$ 499,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 499,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 499,20
TOTAL. . .		:	R$ 499,20

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

:

Emissão de comprovantes

01/03/2013 10:29:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2013 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.29.41
6949306949           SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4864-X - RIB.PRETO/CASEMIRO DE ABREU
CONTA:        2.600-2

FAVORECIDO:  CENTRAL DE DIAGNOSTICO RIBEIRAO PRE
CPF/CNPJ: 49.235.740/0001-04
VALOR: R$                                  499,20
DEBITO EM: 01/03/2013
================================================

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB:         A.516.5AA.8B1.0E9.945
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

583

NOTA DE EMPENHO Nº 583	FICHA: 117	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/02/2013

NOME: PEREIRA E GOMES COM.DE PC.E SERV.DE FRANCA LTDA-ME 05.034.490/0001-60 CÓDIGO: 921
ENDEREÇO: Av: Orlando Dompieri FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	180,00

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
160.000,00	61.394,40	180,00	98.605,60

VALOR A SER PAGO R$ 180,00

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852022	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Junior Ricardo Gomes
CNPJ/CPF: 30039615-6
212-961-638-06

Pereira & Gomes

Comércio de Peças e Serviços de Franca Ltda-ME

Fone: (16) **3727-6670**

Av. Orlando Dompieri, 2200 - Bairro Santa Adélia
CEP 14409-003 - Franca - SP

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
SÉRIE "U" Nº 589

INSCR. MUNIC. 35.129 - CNPJ 05.034.490/0001-60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

1ª Via - Branca - 2ª Via - Jornal (Fixa) - 3ª Via - Amarela - 4ª Via - Azul

Franca, 26 de Fevereiro de 20 13 Condições de Pagto. _____

Nome Prefeitura Municipal de Pedriguara

Endereço Jonas Alves Costa N.o 559

Cidade Pedriguara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est. Isento

Vencimento _____ Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
	01	Revisão de Pressão de Óleo		180,00
	01	Troca de Sensor de Velocidade		
		S10 Branca (AMBULÂNCIA)		
		PLACA CDV 1398		
		KM 638.614		

VALOR DA NOTA 180,00

05 Tls. 25x4 - 551 a 675 - 04/2011 - Gráfica e Editora Modelo de Franca Ltda. - ME - Rua José Bonifácio. 233 - Vila Nicácio
CNPJ 01.142.481/0001-32 - Inscr. Est. 310.223.584.113 - Franca - SP

Pereira & Gomes

Comércio de Peças e Serviços de Franca Ltda-ME

Fone: (16) **3727-6670**

Av. Orlando Dompieri, 2200 - Bairro Santa Adélia
CEP 14409-003 - Franca - SP

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
SÉRIE "U" **Nº .. 589**

INSCR. MUNIC. 35.129 - CNPJ 05.034.490/0001-60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

1ª Via - Branca · 2ª Via - Jornal (Fixa) · 3ª Via - Amarela · 4ª Via - Azul

Franca, ___ de _____ de 20__ Condições de Pagto. _____

Nome Prefeitura Municipal de Pedregulho

Endereço Rua Dr. [illegible] N.o 559

Cidade Pedregulho Estado SP

CNPJ 45.352.[illegible]-50 Inscr. Est. Isento

Vencimento _____ Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
	01	Troca de Lonas		150,00
		de Freio		
	01	Troca de Lonas		
		de Embreagem		
		[illegible] (MECANICA)		
		PLACA GDV 1373		
		KM 238.614		

VALOR DA NOTA 180,00

05 Tls. 25x4 - 551 a 675 - 04/2011 - Gráfica e Editora Modelo de Franca Ltda. - ME - Rua José Bonifácio, 233 - Vila Nicácio
CNPJ 01.142.481/0001-32 - Inscr. Est. 310.223.584.113 - Franca - São Paulo - Fone: (16) 3721-0807

Recebi(emos) de PEREIRA & GOMES COM. DE PEÇAS E SERV. DE FRANCA LTDA-ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" **Nº ... 589**

Franca, de de 20 _____

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
COMERCIO DE PEÇAS E SERVIÇOS DE FRANCA LTDA-ME

Endereço
Av: Orlando Dompieri
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 05.034.490/0001-60

Valor da Receita (1)	7,20
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	583 / 1
Valor Total ---------->	**7,20**

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
PEREIRA E GOMES COMERCIO DE PEÇAS E SERV. DE	05034490000160

Endereco
AV. ORLANDO DOMPIERI, Nº 2200 Complemento: Bairro: SANTA ADELIA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	**2-23735-1-2**	002251	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
7,20				

ISS Variavel

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

PAGO
01/03/13

Prefeitura Municipal de Jeriquara SP

Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81700000000-7 07202268201-6 30315050120-1 00023735002-0

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00658

DATA: 20/02/2013 VENCTO:26/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: PEREIRA E GOMES COM.DE PC.E SERV CNPJ: 05.034.490/0001-60 Cod: 921
Endereço: Av: Orlando Dompieri
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-003

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **180,00**
(cento e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 180,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
583	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 7,20	R$ 172,80
TOTAL					R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 7,20	R$ 172,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 172,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	852022	R$ 172,80
TOTAL. . .			R$ 172,80

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________

Nome: Junior Ricardo Gomes
CGC/CPF: 30039615-6
212-961-638-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

584

NOTA DE EMPENHO Nº 584	FICHA: 117	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/02/2013

NOME: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA — 09.408.108/0001-92 — CÓDIGO: 2700
ENDEREÇO: R CAP ELIAS MOREIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	36.530,69	2.600,00	120.869,31

VALOR A SER PAGO R$ 2.600,00

dois mil e seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852004	2496,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Wagner Pontes Calçado
CNPJ/CPF:
CRM 30502
Médico do Trabalho
Rua Capitão Elias Moreira, 36
Pedregulho/SP
(16) 3171-3244

SC

Medset

Medset-Clínica Integrada Ltda.

R. Capitão Elias Moreira, 36 Centro 14.470-000 Pedregulho-SP
CNPJ 09.408.108/0001-92 I. M. 30 645

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

MO 1 VIA

26 de Fevereiro de 2013 Nº 001100

Nome : Prefeitura Municipal de Jeriquara

Rua Joana Alves Costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
	Atendimento médico		2600,00
	Não Vale Como Recibo	TOTAL R$	2600,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005434 06 T. 001051 a 001200 25x4 10-12

Medset

Medset-Clínica Integrada Ltda.

R. Capitão Elias Moreira, 36 Centro 14.470-000 Pedregulho-SP
CNPJ 09.408.108/0001-92 I. M. 30 645

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

MO 3 VIA

____ de ____ de ____ Nº 001100

Nome : ____

Rua ____ n.o ____

Cidade: ____ UF: ____ Fone: ____

I E ____ CNPJ/CPF ____

Cond. Pagto. ____ Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL

Não Vale Como Recibo TOTAL R$

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005434 06 T. 001051 a 001200 25x4 10-12

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA

Endereço
R CAP ELIAS MOREIRA
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 09.408.108/0001-92

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**01/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**104,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	584 / . 1
**Valor Total ----------> **	**104,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
MEDSET-CLINICA INTEGRADA LTDA	09408108000192

Endereco: RUA CAPITAO ELIAS MOREIRA, Nº 36 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	**2-22532-2-2**	002210	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
104,00				

ISS Variavel

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

PAGO
01 / 03 / 13

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81720000001-3 04002268201-3 30315050220-9 00022532002-7

Identificação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00659

DATA: 20/02/2013 VENCTO:26/02/2013 PAGTO: 01/03/2013

Credor..: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA CNPJ: 09.408.108/0001-92 Cod: 2700
Endereço: R CAP ELIAS MOREIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **2.600,00**
(dois mil e seiscentos reais) **

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
584	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.600,00	R$ 0,00	R$ 104,00	R$ 2.496,00
TOTAL					R$ 2.600,00	R$ 0,00	R$ 104,00	R$ 2.496,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.496,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852004	R$ 2.496,00
TOTAL. . .			R$ 2.496,00

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Magno Elestes Caldado
CGC/CPF:

CRM 30502
Médico do Trabalho
Rua Capitão Elias Moreira, 36
Pedregulho/SP
(16) 3171-3244

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

592

NOTA DE EMPENHO Nº **592**	FICHA 101	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 28/02/2013

NOME I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de fevereiro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**12.910,22**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
286.000,00	18.508,47	12.910,22	254.581,31

VALOR A SER PAGO R$ **12.910,22**

doze mil, novecentos e dez reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

594

NOTA DE EMPENHO Nº 594	FICHA 101	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de fevereiro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.146,98**

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
286.000,00	34.138,96	2.146,98	249.714,06

VALOR A SER PAGO R$ **2.146,98**

dois mil, cento e quarenta e seis reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

593

NOTA DE EMPENHO Nº 593	FICHA 101	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 28/02/2013

NOME I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de fevereiro de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.720,27**

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
286.000,00	31.418,69	2.720,27	251.861,04

VALOR A SER PAGO R$ **2.720,27**

dois mil, setecentos e vinte reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

608

NOTA DE EMPENHO Nº 608	FICHA 106	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº.

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 28/02/2013

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**	**182,11**

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
332.000,00	44.629,84	182,11	287.188,05

VALOR A SER PAGO R$ **182,11**

cento e oitenta e dois reais e onze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852008	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Silvia Miron Cervilha
CNPJ/CPF: RG. 16 653 656

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00205/13	21/02/2013	27/02/2013

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
009.032.030	DICLOFENACO DIETILAM GEL 60G	TB	1	1,99	MANUT DA ADMINISTR	1,99
009.001.343	FOSF. SOD.PREDNIS 3MG/ML100ML	FR	1	5,99	MANUT DA ADMINISTR	5,99
001.344	OLANZAPINA 10MG 30CP	CX	1	163,85	MANUT DA ADMINISTR	163,85
.001.345	TAVAFLOX (LEVOFLOXACINO) 500MG 10CP	CX	1	10,28	MANUT DA ADMINISTR	10,28
TOTAL PEDIDO						182,11

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 75630 FL 1 de 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1302.49.228.695/0001-52-55-000-000.075.630-112.344.284-4

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130116010375 - 27/2/2013 10:29:37

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		27/2/2013 10:33:12
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		27/2/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
428560	29/3/2013	182,11	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
182,11	32,78	0,00	0,00	182,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	[0]				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

DA O PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
041154	DICLOFENACO DIETILAM.GEL 60G(G)(H)PRATI	30049037	000	5102	TB	1,00		1,9900	0,00	1,99	1,99	0,36	0,00	18,00	0,00
	LT: 12J11B QT: 1 FB: 01/10/12 VL: 31/10/14														
005495	FOSF.SOD.PREDNIS.3MG/ML100ML(G)(H)	30043999	000	5102	FR	1,00		5,9900	0,00	5,99	5,99	1,08	0,00	18,00	0,00
	LT: 12C268 QT: 1 FB: 01/02/12 VL: 28/02/14														
054603	OLANZAPINA 10MG 30CP(G)(C1)	30049099	000	5102	CX	1,00		163,8500	0,00	163,85	163,85	29,49	0,00	18,00	0,00
	LT: 12091270 QT: 1 FB: 01/09/12 VL: 28/02/14														
039807	TAVAFLOX(LEVOFLOXACINO)500MG 10CP	30049099	000	5102	CX	1,00		10,2800	0,00	10,28	10,28	1,85	0,00	18,00	0,00
	LT: 492656 QT: 1 FB: 01/09/12 VL: 30/09/14														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (180,12) Lista Negativa (1,99) Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B Cl e: 448 Pedido: 353462	

ATENÇÃO
Reclamações ou devoluções de mercadorias só serão aceitas se registradas no SAC até 48 hrs. após recebimento
SAC LUMAR - (16) 3721-1102

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00697

DATA: 21/02/2013 VENCTO:05/03/2013 PAGTO: 05/03/2013

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 **182,11**
(cento e oitenta e dois reais e onze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 182,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
608 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 182,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 182,11
TOTAL					R$ 182,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 182,11

Despesa Líquida: . . . . **R$ 182,11**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852008	R$ 182,11
TOTAL. . .			R$ 182,11

Despesa paga em 05/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Silvia Miron Carvilha
RG. 16 653 856

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

609

NOTA DE EMPENHO Nº 609	FICHA 117	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 28/02/2013

NOME L.E SAUDE LTDA ME — 10.648.872/0001-14 — CÓDIGO 2716
ENDEREÇO RUA RIO SILIMÕES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.883,00**

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
160.000,00	42.630,69	7.883,00	109.486,31

VALOR A SER PAGO R$ **7.883,00**

sete mil, oitocentos e oitenta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852009	7567,68

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Saúde Normal

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

Número da NFS-e
63

Data e Hora da Emissão	27/02/2013 15:58:41	Competência	2/2013	Código de Verificação	098702059
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L. & SAUDE LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.648.872/0001-14	Inscrição Municipal	51442	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RIO SOLIMÕES ,1416 - RESIDENCIAL AMAZONAS CEP: 14406-012				
Complemento:	APTº 24	Telefone:	34062190	e-mail:	dptofiscal@rosascontabil.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
RETENÇÃO DE ISSQN COM ALIQUOTA DE 5% R$ 394,15

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	51,24	COFINS	236,49	IR(R$)	118,25	INSS(R$)		CSLL(R$)	78,83

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.883,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.883,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	484,81	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.883,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	394,15	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	7.004,04	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	394,15
		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.

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
L.E SAUDE LTDA ME

Endereço
RUA RIO SILIMÕES
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 10.648.872/0001-14

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**06/03/2013**	

Valor da Receita (1)	315,32
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	609 / 1
Valor Total ---------->	**315,32**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
L. SAUDE LTDA ME	10648872000114

Endereco: RIO SOLIMOES, Nº 1416 Complemento: APT. N 24 Bairro: RESIDENCIAL AMAZONAS

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Receita
15/03/2013	2-23751-1-2	002259	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
315,32				

ISS Variavel

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

PAGO
06/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81720000003-9 15322268201-2 30315050120-1 00023751002-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00698

DATA: 21/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: L.E SAUDE LTDA ME CNPJ: 10.648.872/0001-14 Cod: 271(
Endereço: RUA RIO SILIMÕES
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-012

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **7.883,00**
(sete mil, oitocentos e oitenta e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.883,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
609	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 7.883,00	R$ 0,00	R$ 315,32	R$ 7.567,68
TOTAL					R$ 7.883,00	R$ 0,00	R$ 315,32	R$ 7.567,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.567,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852009	R$ 7.567,68
TOTAL. . .			R$ 7.567,68

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

610

NOTA DE EMPENHO Nº **610**	FICHA 117	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO. DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 28/02/2013

NOME. TALITA F SOARES E SOARES LTDA — 10.679.431/0001-80 — CÓDIGO 2698
ENDEREÇO R SÃO PAULO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.467,00**

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
160.000,00	50.513,69	2.467,00	107.019,31

VALOR A SER PAGO R$ **2.467,00**

dois mil, quatrocentos e sessenta e sete reais ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccol — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852030	2468,32

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME Dra. Talita F. Soares
CNPJ/CPF CRM 134694

Saúde Normal

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

Número da NFS-e
26

Data e Hora da Emissão	27/02/2013 16:30:56	Competência	2/2013	Código de Verificação	480096794
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TALITA F. SOARES & SOARES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.679.431/0001-80	Inscrição Municipal	50846	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	SÃO PAULO ,2054 - VILA APARECIDA CEP: 14401-248				
Complemento:		Telefone:	37251062	e-mail:	mendonca@aci-franca.org.be

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
RETENÇÃO DE ISSQN ALIQUOTA DE 5% NO VALOR DE r$ 123,35

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.467,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.467,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.467,00
Outras Retenções	123,35	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.343,65	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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.

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
TALITA F SOARES E SOARES LTDA

Endereço
R SÃO PAULO
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 10.679.431/0001-80

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**06/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**98,68**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	610 / 1
**Valor Total ----------> **	**98,68**

Autenticação:

...NICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
TALITA F. SOARES & SOARES LTDA	10679431000180

Endereco
RUA SAO PAULO, Nº 2054 Complemento: Bairro: VILA APARECIDA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2013	2-22534-2-2	002212	5	4

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
98,68				

ISS Variavel

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

PAGO
06/03/13
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara S/A

81770000000-0 98682268201-9 30315050220-9 00022534002-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00699

DATA: 21/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: TALITA F SOARES E SOARES LTDA CNPJ: 10.679.431/0001-80 Cod: 2698
Endereço: R SÃO PAULO
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-248

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **2.467,00**
(dois mil, quatrocentos e sessenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.467,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
610 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.467,00	R$ 0,00	R$ 98,68	R$ 2.368,32
TOTAL					R$ 2.467,00	R$ 0,00	R$ 98,68	R$ 2.368,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.368,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	852010	R$ 2.368,32
TOTAL. . .			R$ 2.368,32

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

06/03/13 Ass: Nome:
CGC/CPF:

Dra. Talita F. Soares
CRM 134694

Conta Mensal de Se[illegible]iços de Água e/ou Esgotos

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabe

RGI	Codificação Sabesp	Nº da Conta	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr. Orig/Dest.	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1399069670461				1	31/01	MARCO/13

Cod .Log	Endereço			Nº Hidrômetro	Banco	Agência	CF
00000032/4	AV DA SAUDADE	40	C.REABILIT	Y11F458714	906	0107	

Data Leitura	Codificação de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx. Leitu
13/02/13	LEITURA NORMAL	60	66	6	30	15/03/13

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

Consumo dos Últimos Meses / m³						Media / m³	DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMEN
SET- 5	NOV- 6	JAN- 5	5	Água	32
OUT- 5	DEZ- 5	FEV- 2	AJ=1,000	Esgoto	25

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.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	32,00	VALOR MINIMO	32,00
11 A 20	3,79		
21 A 30	6,11		
31 A 50	6,11		
ACIMA 50	7,18		

117

A CONTA NAO PAGA ATE A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMOVEL AO CORTE DO FORNECIMENTO DE AGUA.

Subtotal por Economia		32,00
X 0001	(Qtde de Economias)	32,00
X 1,00000000	(Fator de Ajuste Tarifário)	32,00

Vencimento **01/03/13**

Total a Pagar, R$ **********57,59

NOME: CRECHE ESCOLA

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

[illegible]ncia de Atendimento - **Telefone** -

JERIQUARA R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 0800055 0195
HORARIO: 09:00 AS 11:00

Qualidade de água distribuída - Decreto Presidencial 5440/05 e Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros (significados no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Coli.Totais	Coli.Termo
Mínimo de Análises Exigidas	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	000
Amostras que Atendam aos Padrões	012	006	012	012	012

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras Coletadas em: NOV/12

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 pa

RGI	Codificação Sabesp	Nº da Conta	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr. Orig/Dest.	Mês de
03353784/47	06 402 01 04 1590 060 000 004 A	1399033537841				1	31/01	MARC

Cod .Log	Endereço			Nº Hidrômetro	Banco	A
00000019/1	PC SAO SEBASTIAO	100	S/N.	Y10L272501	906	

Data Leitura	Codificação de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão P
13/02/13	LEITURA NORMAL	1569	1612	43	30	15

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

Consumo dos Últimos Meses / m³						Media / m³	DISCRIMINAÇÃO DO FAT
SET- 94	NOV- 71	JAN- 52	72	Água
OUT- 111	DEZ- 63	FEV- 39	AJ=1,000	Esgoto

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.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	32,00	VALOR MINIMO	32,00
11 A 20	3,79	10	37,90
21 A 30	6,11	10	61,10
31 A 50	6,11	13	79,43
ACIMA 50	7,18		

117

A CONTA NAO PAGA ATE A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMOVEL AO CORTE DO FORNECIMENTO DE AGUA.

Subtotal por Economia		210,43
X 0001	(Qtde de Economias)	210,43
X 1,00000000	(Fator de Ajuste Tarifário)	210,43

Vencimento **01/03/13**

Total a Pagar R$ **********41

NOME: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 168,06 REFERENTES A ESGOTOS E R$ 31,93 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

[illegible]a de Atendimento - **Telefone** -

JERIQUARA R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 0800055 0195
HORARIO: 09:00 AS 11:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
622

NOTA DE EMPENHO Nº 622	FICHA 117	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 01/03/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**468,01**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	52.980,69	468,01	106.551,30

VALOR A SER PAGO R$ **468,01**

quatrocentos e sessenta e oito reais e um centavo **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013 ______________________

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

______________________ DATA ______________________

CONTABILIZADO

______________ DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

______________ DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852006	

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

626

NOTA DE EMPENHO Nº 626	FICHA 117	DATA 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 06/03/2013

NOME TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CODIGO 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**	**141,40**

CODIGO	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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	53.448,70	141,40	106.409,90

VALOR A SER PAGO R$ **141,40**

cento e quarenta e um reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852007	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

05/03/2013 BANCO DO BRASIL 14:42:33
03491847I 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84670000000[illegible]-1 4130102911/ 0
5331341390[illegible]-5 0/1331303[illegible]-1
Data do pagamento 05/03/2013
Valor Total 141,40

NR.AUTENTICACAO 7,231,EA4,E12,368,889

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 651 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.363.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21625 - L

Local 11703 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
141,40	06/03/2013	02/2013

00085407

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

72080918890245400000011381202702l3

Vencimento
06/03/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	66,45
Outros Serviços	26,70
Ligações para Celular	5,07
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	43,18

TOTAL A PAGAR **141,40**

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 deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel FSC FSC C044076

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-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 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).

Use o Vivo 15 nas suas chamadas de longa distância nacionais e internacionais. Para ligações nacionais disque 0 + 15 + código da cidade de destino da chamada + número do telefone. Para ligações internacionais, disque 00 + 15 + código do país de destino + código da cidade + número do telefone.

vivo 15

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.551.124/02/13-00002/00002
Emissão 27/02/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21627 - 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
141,40	06/03/2013	02/2013

001	05/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H49M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
002	06/02/2013	3703-8035	FRANCA	SP	12H48M54	3,7	NORMAL	1,51
003	06/02/2013	3703-8035	FRANCA	SP	13H14M30	2,9	NORMAL	1,19
004	06/02/2013	3729-4245	ITUVERAVA	SP	09H08M36	2,9	DIFERENCIADA	1,19
005	06/02/2013	3816-1375	LAGOA GRANDE	MG	08H52M06	2,9	NORMAL	2,08
006	08/02/2013	3702-3368	FRANCA	SP	10H13M30	1,7	DIFERENCIADA	0,69
007	08/02/2013	3816-1875	LAGOA GRANDE	MG	09H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,71
008	13/02/2013	3402-4100	FRANCA	SP	10H30M54	1,3	DIFERENCIADA	0,53
009	13/02/2013	3402-4100	FRANCA	SP	10H33M06	3,1	DIFERENCIADA	1,27
010	13/02/2013	3720-9586	FRANCA	SP	07H40M12	4,2	NORMAL	1,72
011	14/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H21M12	1,0	NORMAL	0,41
012	14/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H22M00	1,0	NORMAL	0,41
013	14/02/2013	3839-3429	ITUVERAVA	SP	14H52M30	1,2	DIFERENCIADA	0,49
014	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	10H08M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	10H38M54	2,0	DIFERENCIADA	0,82
016	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H21M48	1,2	DIFERENCIADA	0,49
017	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,70 CR
018	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0,02 CR
019	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							16,06 CR
Subtotal								43,18

ICMS: Base de Cálculo: 114,70 **Alíquota:** 25% **Valor do ICMS:** 28,68

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.363.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21625 - L

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

00085407

Total da Fatura	Vencimento	Mês
141,40	06/03/2013	02/2013

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

Vencimento
06/03/2013

7208091889024540000001138120270213

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	66,45
Outros Serviços	26,70
Ligações para Celular	5,07
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	43,18

TOTAL A PAGAR **141,40**

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 deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel FSC® C044076

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-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 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).

Use o Vivo 15 nas suas chamadas de longa distância nacionais e internacionais. Para ligações nacionais disque 0 + 15 + código da cidade de destino da chamada + número do telefone. Para ligações internacionais, disque 00 + 15 + código do país de destino + código da cidade + número do telefone.

vivo 15

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.551.124/02/13-00002/00002
Emissão 27/02/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

21627 - 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
141,40	06/03/2013	02/2013

001	05/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H49M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
002	06/02/2013	3703-8035	FRANCA	SP	12H48M54	3,7	NORMAL	1,51
003	06/02/2013	3703-8035	FRANCA	SP	13H14M30	2,9	NORMAL	1,19
004	06/02/2013	3729-4245	ITUVERAVA	SP	09H08M36	2,9	DIFERENCIADA	1,19
005	06/02/2013	3816-1375	LAGOA GRANDE	MG	08H52M06	2,9	NORMAL	2,08
006	08/02/2013	3702-3368	FRANCA	SP	10H13M30	1,7	DIFERENCIADA	0,69
007	08/02/2013	3816-1875	LAGOA GRANDE	MG	09H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,71
008	13/02/2013	3402-4100	FRANCA	SP	10H30M54	1,3	DIFERENCIADA	0,53
009	13/02/2013	3402-4100	FRANCA	SP	10H33M06	3,1	DIFERENCIADA	1,27
010	13/02/2013	3720-9586	FRANCA	SP	07H40M12	4,2	NORMAL	1,72
011	14/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H21M12	1,0	NORMAL	0,41
012	14/02/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H22M00	1,0	NORMAL	0,41
013	14/02/2013	3839-3429	ITUVERAVA	SP	14H52M30	1,2	DIFERENCIADA	0,49
014	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	10H08M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	10H38M54	2,0	DIFERENCIADA	0,82
016	15/02/2013	3720-2035	FRANCA	SP	15H21M48	1,2	DIFERENCIADA	0,49
017	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,70 CR
018	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0,02 CR
019	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							16,06 CR
Subtotal								43,18

ICMS: Base de Cálculo: 114,70 Alíquota: 25% Valor do ICMS: 28,68

MISTO Papel FSC® C044076
Cód. Mat. 016/005.30.430

Marcio Luiz Vieira Rodrigues

MOTORISTA AUTÔNOMO
Rua Jonas Alves Costa, 631 Centro 14.450-000 Jeriquara - SP
CPF 330.071.768-08 I M 0001-09/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA
04 de MARCO de 2013 Nº 000008
Nome : PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - SP
Rua Rua JONAS ALVES COSTA n.o 559
Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:
I E CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50
Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Valor referente a Transporte de Pacientes para, FRANCA Ribeirão Preto BARRETOS e uma Viagem a São PAULO, Sendo Total de Km 2.487,49 a R$ 1,399 o Km Rodado.		3480,00
	Não Vale Como Recibo	TOTAL R$	3.480,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005410 01 T. 000001 a 000025 25x4 09-12

Marcio Luiz Vieira Rodrigues

MOTORISTA AUTÔNOMO
Rua Jonas Alves Costa, 631 Centro 14.450-000 Jeriquara - SP
CPF 330.071.768-08 I M 0001-09/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 2 VIA
04 de MARCO de 2013 Nº 000008
Nome : PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - SP
Rua RUA JONAS ALVES COSTA n.o 559
Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:
I E CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50
Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
	- Valor referente a Transporte de Pacientes para FRANCA Ribeirão Preto, BARRETOS e uma Viagem a São PAULO. Perfazendo Total de Um 2 48,49 a IDA 1 399 a Um Rodado.		348
	Não Vale Como Recibo	TOTAL R$	3.480,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005410 01 T. 000001 a 000025 25x4 09-12

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

662

NOTA DE EMPENHO Nº 662	FICHA: 113	DATA: 25/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 04/03/2013

NOME MARCIO LUIZ VIEIRA RODRIGUES — 330.071.768-08 — CÓDIGO 2653
ENDEREÇO JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE TRASPORET DE PACIENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.480,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	6.802,65	3.480,00	44.717,35

VALOR A SER PAGO R$ **3.480,00**

três mil, quatrocentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pcciolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852015	3410,40

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
MARCIO LUIZ VIEIRA RODRIGUES	33007176808

Endereco
RUA JONAS ALVES COSTA, Nº 631 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2013	**2-23765-1-3**	0001-09/12	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
69,60				

ISS Variavel

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

PAGO
06/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara SP

81790000000-8 69602268201-2 30415020120-6 00023765003-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
MARCIO LUIZ VIEIRA RODRIGUES

Endereço
JONAS ALVES COSTA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 330.071.768-08

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**06/03/2013**	

Valor da Receita (1)	69,60
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	662 / 1
**Valor Total ----------> **	**69,60**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00709

DATA: 25/02/2013 VENCTO:04/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: MARCIO LUIZ VIEIRA RODRIGUES CNPJ: 330.071.768-08 Cod: 2653
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE TRASPORET DE PACIENTES.

Valor **3.480,00**
(três mil, quatrocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
662	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 3.480,00	R$ 0,00	R$ 69,60	R$ 3.410,40
TOTAL					R$ 3.480,00	R$ 0,00	R$ 69,60	R$ 3.410,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.410,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852015	R$ 3.410,40
TOTAL. . .			R$ 3.410,40

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

633

NOTA DE EMPENHO Nº 633	FICHA 106	DATA 22/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 04/03/2013

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**	**125,37**

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
332.000,00	44.811,95	125,37	287.062,68

VALOR A SER PAGO R$ **125,37**

cento e vinte e cinco reais e trinta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852011	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Silvia Miron Cervilha
CNPJ/CPF RG 16 653 556

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00207/13	22/02/2013	28/02/2013

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
009.149.002	CELEBRA (CELOCOXIB) 2000MG 30CP	CX	1	102,07	MANUT DA ADMINISTR	102,07
009.001.346	DIASEC (LOPERAMIDA) 2MG 12CP	CX	1	3,60	MANUT DA ADMINISTR	3,60
001.347	MELOXICAM 15MG SAP 1,5ML	CX	1	14,40	MANUT DA ADMINISTR	14,40
009.001.348	NAPROXENO SODICO 550MG 10CP	CX	1	5,30	MANUT DA ADMINISTR	5,30
TOTAL PEDIDO						125,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 75696 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1302.49.228.695/0001-52-55-000-000.075.696-110.986.567-0

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

NATUREZA OPERAÇÃO			
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130120060074 - 28/2/2013 14:55:50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	28/2/2013 14:59:29
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	28/2/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
428673	30/3/2013	125,37	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
125,37	22,56	0,00	0,00	125,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,000	

D[illegible]O PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
027700	CELEBRA(CELOCOXIB) 200MG 30CP (C1)	30049099	000	5102	CX	1,00		102,0700	0,00	102,07	102,07	18,37	0,00	18,00	0,00
	LT: BJ0041 QT: 1 FB: 01/03/12 VL: 31/03/15														
016784	DIASEC(LOPERAMIDA)2MG 12CP	30039072	000	5102	CX	1,00		3,6000	0,00	3,60	3,60	0,65	0,00	18,00	0,00
	LT: BM0346 QT: 1 FB: 01/02/11 VL: 28/02/14														
038792	MELOXICAM 15MG 5AP.1,5ML(G)EUROF	30049079	000	5102	CX	1,00		14,4000	0,00	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
	LT: 262630 QT: 1 FB: 01/12/12 VL: 31/12/14														
047978	NAPROXENO SODICO 550MG 10CP(G)NEOQ.	30049029	000	5102	CX	1,00		5,3000	0,00	5,30	5,30	0,95	0,00	18,00	0,00
	LT: B12J0824 QT: 1 FB: 01/09/12 VL: 30/09/14														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (116,47) Lista Negativa (8,90) BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B C[illegible]te: 448 Pedido: 353478	

ATENÇÃO
Reclamações ou devolução de mercadorias só serão aceitas se registradas no SAC até 48 hrs após recebimento.
SAC LUMAR - (16) 3721 1102

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00700

DATA: 22/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

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 **125,37**
(cento e vinte e cinco reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 125,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
633	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 125,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,37
TOTAL					R$ 125,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,37

Despesa Líquida: . . . . **R$ 125,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852011	R$ 125,37
TOTAL. . .			R$ 125,37

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Silvia Miron Carvilha
RG 16.65 654

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial - CEP 14.406-091
FRANCA — SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

638

NOTA DE EMPENHO Nº 638	FICHA 106	DATA 25/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 04/03/2013

NOME ADILSON COMERCIO DE FRALDAS LTDA-ME — 07.494.011/0001-14 — CÓDIGO 2680
ENDEREÇO RUA: DOUTOR JULIO CARDOSO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FRALDAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**665,40**

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
332.000,00	44.937,32	665,40	286.397,28

VALOR A SER PAGO R$ **665,40**

seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106123-6	852012	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

x

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00210/13	25/02/2013	01/03/2013

Fornecedor ADILSON COMERCIO DE FRALDAS LTDA-ME COD: 2680
Endereço: RUA: DOUTOR JULIO CARDOSO Nº: 1979 CNPJ: 07.494.011/0001-14
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.031	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS M/ 72	PCT	1	113,40	MANUT DA ADMINISTR	113,40
022.055.029	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS G/80	PCT	3	86,50	MANUT DA ADMINISTR	259,50
055.030	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS XG/80	PCT	3	97,50	MANUT DA ADMINISTR	292,50
TOTAL PEDIDO						665,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ADILSON COMÉRCIO DE FRALDAS LTDA. ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.051 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ADILSON COMÉRCIO DE FRALDAS LTDA. ME

RUA DOUTOR JÚLIO CARDOSO, 1979 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.051
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0307 4940 1100 0114 5500 1000 0000 5110 0020 9003

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 NO ESTADO	135130122764035 - 01/03/2013 11:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310397893115		07.494.011/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/03/2013
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	665,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS M/72	48184010	0300	5405	PCT	1,0000	113,4000	113,40					
15	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS G/80	48184010	0300	5405	PCT	3,0000	86,5000	259,50					
16	SPOTT MASTER C/ BARREIRAS XG/80	48184010	0300	5405	PCT	3,0000	97,5000	292,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 12,38, CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,86%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00702

DATA: 25/02/2013 VENCTO:04/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: ADILSON COMERCIO DE FRALDAS LTDA CNPJ: 07.494.011/0001-14 Cod: 2680
Endereço: RUA: DOUTOR JULIO CARDOSO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-730

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FRALDAS.

Valor **665,40**
(seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 665,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
638	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 665,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 665,40
TOTAL					R$ 665,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 665,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 665,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852012	R$ 665,40
TOTAL. . .			R$ 665,40

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

07/03/13 Ass: Nome: ANSELMO BOSSATT
CGC/CPF: 065.425.708-85

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

639

NOTA DE EMPENHO Nº 639	FICHA: 106	DATA 25/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 01/03/2013

NOME: SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA EPP — 01.660.863/0001-58 — CÓDIGO 2389
ENDEREÇO: RUA SILVEIRA MARTINS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE VENENO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**276,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	45.602,72	276,00	286.121,28

VALOR A SER PAGO R$ **276,00**

duzentos e setenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852013	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Renata

NOME
CNPJ/CPF:

01660863/0001-58
SISTEMA PRODUTOS
DOMISSANITÁRIOS LTDA
Rua Silveira Martins, 569
Campos Elíseos - CEP
RIBEIRÃO PRETO

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00211/13	25/02/2013	01/03/2013

Fornecedor SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA EPP COD: 2389
Endereço: RUA SILVEIRA MARTINS Nº: 569 CNPJ: 01.660.863/0001-58
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.350	OLEO MINERAL	LT	20	9,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
031.014.010	CYPEREX 250 CE	LT	2	48,00	MANUT DA ADMINISTR	96,00
TOTAL PEDIDO						276,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.167 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA-EPP

RUA SILVEIRA MARTINS, 569 - - CAMPOS ELISEOS.
RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14080110 - Fone/Fax: 1639611401

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.167
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0301 6608 6300 0158 5500 1000 0031 6710 9600 0151

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	135130122123751 - 01/03/2013 08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
582435748113		01.660.863/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (01887)			45.353.315/0001-50	01/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559, - -	-	14450-000		01/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA		SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 003167 / V. Orig.: 276,00

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	276,00

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	276,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL	SM	SN	23,000	23,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00145	OLEO MINERAL	38089197	0101	5102	L	20,0000	9,0000	180,00					
01751	CYPEREX 250 CE	38089192	0101	5102	L	2,0000	48,0000	96,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 03167-1, Venc.: 31/03/2013, Valor: 276,00 MERCADORIA SEGUE POR CONTA E RISCO DO DESTINATARIO - Forma de Pagamento: 30 DDL (03167-1 = 31/03/2013 R$ 276,00) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO: BC = 276,00 Aliquota = 3,10% Valor do icms = 8,56	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00703

DATA: 25/02/2013 VENCTO:01/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: SISTEMA PRODUTOS DOMISSANITARIOS CNPJ: 01.660.863/0001-58 Cod: 2389
Endereço: RUA SILVEIRA MARTINS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14080-110

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE VENENO.

Valor **276,00**
(duzentos e setenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 276,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
639	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,00
TOTAL					R$ 276,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 276,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852013	R$ 276,00
TOTAL. . .			R$ 276,00

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

07/03/2013 Ass: Nome: Renata Kempe
CGC/CPF:

01660863/0001-58
SISTEMA PRODUTOS
DOMISSANITÁRIOS LTDA
Rua Silveira Martins, 569
Campos Elíseos • CEP 14080-110
RIBEIRÃO PRETO - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

654

NOTA DE EMPENHO Nº 654	FICHA: 117	DATA 25/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 19/03/2013

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**	**701,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	53.590,10	701,64	105.708,26

VALOR A SER PAGO R$ **701,64**

setecentos e um reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pozolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852014	

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

100 anos GERANDO HISTÓRIAS | CPFL ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, 1755
CP 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201302003850207 série C
Data de Emissão 28/02/2013
Data de Apresentação: 05/03/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

65800623

Reservado ao Fisco
045F.135C.A09E.D437.6F0B.6AAC.7786.62B0

PREZADO(A) CLIENTE

117

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS	
Base de Cálculo R$	604,69
Alíquota %	18,00
Valor ICMS R$	108,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	2002	0,30204296	604,69

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	FEV/2013	19/03/2013	604,69

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2013	FEV	2002	33
	JAN	1330	33
2012	DEZ	1102	28
	NOV	1115	30
	OUT	1234	31
	SET	1348	32
	AGO	1088	29
	JUL	1179	30
	JUN	1320	32
	MAI	1197	30
	ABR	1264	32
	MAR	1139	29
	FEV	1115	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/02/2013
Anterior	24/01/2013
Nº de dias	33
Próximo Mês	26/03/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	230,27
Transmissão	27,83
Distribuição	174,66
Encargos	43,79
Tributos	128,14

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº910250033191	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	2002	0,12165000	243,54
Consumo Bandeira Verde - TE	2002	0,11639000	233,01
PIS/PASEP 0,57%			3,45
COFINS 2,62%			15,85
ICMS			108,84
Total CPFL			604,69

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	60941	58939	1	2.002		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	5,43	10,86	21,73	0,00		
FIC	3,36	6,72	13,45	0,00	12/2012	174,87
DMIC	3,11			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIA	kWh	TARIFA	VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Fevereiro vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

05/03/2013 BANCO DO BRASIL 14:35:16
0949184/1
COMPROVANTE

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS | CPFL ENERGIA

od. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, 1755
P 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
nscrição Estadual: 244.163.955.115
nscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201302003848973 série C
Data de Emissão 28/02/2013
Data de Apresentação: 05/03/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

65800619

Reservado ao Fisco
5AF7.DB8C.7621.C134.64FA.BDB9.128D.2C83

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

117

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$	96,95
Alíquota %	18,00
Valor ICMS R$	17,45

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	321	0,30202492	96,95

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	FEV/2013	19/03/2013	96,95

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2013 FEV	321	33
JAN	288	33
2012 DEZ	250	28
NOV	128	30
OUT	255	31
SET	345	32
AGO	354	29
JUL	228	30
JUN	334	32
MAI	378	30
ABR	358	32
MAR	333	29
FEV	320	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/02/2013
Anterior	24/01/2013
Nº de dias	33
Próximo Mês	26/03/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	36,93
Transmissão	4,46
Distribuição	28,00
Encargos	7,02
Tributos	20,54

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº904250075483	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	321	0,12165000	39,05
Consumo Bandeira Verde - TE	321	0,11639000	37,36
PIS/PASEP 0,57%			0,55
COFINS 2,62%			2,54
ICMS			17,45
Total CPFL			96,95

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

N°	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	24165	23834	1	321		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	5,43	10,86	21,73	0,00		
FIC	3,36	6,72	13,45	0,00	12/2012	38,63
DMIC	3,11			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS | kWh | TARIFA | VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Fevereiro vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

663

NOTA DE EMPENHO Nº 663	FICHA: 117	DATA 25/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 04/03/2013

NOME WALDEYR MAGNO TRANSPORTES ME — 11.082.496/0001-06 — CÓDIGO 2042
ENDEREÇO: RUA JONAS BASILIO DA SILVA, 2238 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTE DE PACIENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.252,60**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	54.291,74	3.252,60	102.455,66

VALOR A SER PAGO R$ **3.252,60**

três mil, duzentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852023	3187,56

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 25.042.866-2

R MAGNO
TRANSPORTE ESPECIAL

WALDEYR MAGNO TRANSPORTES ME

R. Jonas Basílio da Silva, 2238 - Centro
Cristais Paulista/SP - CEP. 14460-000

NOTA FISCAL
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

№ 038

Série <U> 1ª Via - Branca
2ª Via - Amarela Fixa
3ª Via - Rosa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN
Inscrição Municipal: 54.0144
CNPJ: 11.082.496/0001-06

Natureza da Operação: **Prestação de Serviços**
Cond. de Pagto: 04.03.2013
Vencimento:
Data da Emissão:

Nome PREFEITURA MUNICIPAL FERRAZ
Endereço TOMAS ALVES COSTA 559
Cidade FERRAZ CEP Estado S.P
CNPJ 45.353.315.0001.50 Inscr. Est. ISENTO

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
REF		PRESTAÇÃO SERVIÇO		3.252.60
DE		TRANS. PACIENTE		
m²		FERRAZ A FRANCA		
PELO		CENÁRIO UM TOTAL		
DE		1170 KM RODADO		
UM		2.78. UM TOTAL		
DE		9 DIAS		
NÃO VALE COMO RECIBO			TOTAL	3252.60

Valor das Despesas R$
Valor dos Serviços R$
Valor Total da Nota R$

01 Tl. 25x3 - 026 a 050 09/10 - GRÁFICA A NOVA ERA & FALEIROS LTDA. ME - Av. Antônio Rodrigues Netto, 951
Franca SP - Fone/Fax: (16) 3721 4991 - CNPJ 01.325.608/0001-59 - I.E. 310.227.951.116 ME

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
WALDEYR MAGNO TRANSPORTES ME

Endereço
RUA JONAS BASILIO DA SILVA, 2238
Cidade
CRISTAIS PAULISTA SP

Cpf/Cnpj 11.082.496/0001-06

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**06/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**65,04**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	663 / 1

Valor Total ----------> **65,04**

Autenticação:

...MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
WALDEYR MAGNO TRANSPORTES ME	11082496000106

Endereco
RUA JONAS BASILIO DA SILVA, Nº 2238 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modulo	Receita
15/04/2013	2-23766-2-3	002263		4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Outros	Total Recebido
65,04				

ISS Variavel

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

PAGO
06/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81770000000-0 65042268201-5 30415050220-7 00023766003-0

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

676

NOTA DE EMPENHO Nº 676	FICHA 117	DATA 26/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 06/03/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**790,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	57.544,34	790,00	101.665,66

VALOR A SER PAGO R$ **790,00**

setecentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

CRDEM DE PAGAMENTO P.AGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852017	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Grafica e off set
CNPJ/CPF Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 12799

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 04 de Março de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento 04-04-2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
05	Hs.	Registro Diário de Atendimento		140,00
15	Hs	Laudo para solicitação/ Aut. de port. Ambulatorial		250,00
50	Hs	Receituário		40,00

TOTAL DA NOTA R$ 790,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 12799

Franca, de de

Bradesco | 237-2 | 23792.13602 62136.525003 84000.695100 5 00000000000000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

ESTAÇÃO = FRANCA - SP

Cedente: TIPOGR N S DAS GRACAS LTDA ME

Vencimento: 04/04/2013

Data Documento | Número Documento: 1279 | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento

Agência / Cód. Cedente: 2136-9/0006951-5

Cip: 000 | Cense: 8300 | Cart: 006 | Esp. Moeda: R$ | Quantidade | Vr. Moeda

Cart / Nosso Número: 006/2136/5250084-1

Valor do Desconto | Até | Com Permanência por dia

Valor Documento: 790,00

Instruções de Responsabilidade do Cedente

2-(-) Desconto / Abatimento

3-(-) Outras Deduções

COBRAR TUDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00714

DATA: 26/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **790,00**
(setecentos e noventa reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 790,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
676 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 790,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 790,00
TOTAL					R$ 790,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 790,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 790,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852017	R$ 790,00
TOTAL. . .			R$ 790,00

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

07/03/13

Ass:

Nome: Grafica e off set Nossa Sra. Das Graças
CGC/CPF: Rua: Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

678

NOTA DE EMPENHO Nº 678	FICHA 117	DATA 26/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 06/03/2013

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** **550,20**

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
160.000,00	58.334,34	550,20	101.115,46

VALOR A SER PAGO R$ **550,20**

quinhentos e cinquenta reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6621-6	852018	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

06/03/2013 BANCO DO BRASIL 14:28:10
69491847I 023

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84660000000[illegible] 9 58201029117 2
53313412050 0 02135130006 6
Data do pagamento 06/03/2013
Valor Total 550,20

Nº AUTENTICACAO 1,60A,1F5,DC3,0BE,3DB

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3029 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
550,20	06/03/2013	02/2013

00020208

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7208091889024540000000639720270213

Vencimento
06/03/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	66,45
Speedy	160,12
Outros Serviços	27,40
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido	0,20
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	31,88
Ligações para Celular	49,62
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	214,36
Serviços Outras Operadoras	0,17
TOTAL A PAGAR	**550,20**

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 deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel FSC® C044076

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-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 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).

Use o Vivo 15 nas suas chamadas de longa distância nacionais e internacionais. Para ligações nacionais disque 0 + 15 + código da cidade de destino da chamada + número do telefone. Para ligações internacionais, disque 00 + 15 + código do país de destino + código da cidade + número do telefone.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.554.929/02/13-00002/00006
Emissão 27/02/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3031 - 7 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
550,20	06/03/2013	02/2013

001	05/02/2013	9359-9942	AREA-016	CLARO	07H54M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,81
002	07/02/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	15H13M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
003	08/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	12H52M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,50
004	08/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	13H23M36	2,0	A COBRAR NORMAL	1,26
005	09/02/2013	9383-9880	AREA-016	CLARO	09H17M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,94
006	10/02/2013	9359-6961	AREA-016	CLARO	21H26M12	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,57
007	12/02/2013	8816-7245	AREA-016	OI	16H58M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,32
008	13/02/2013	9199-1553	AREA-016	CLARO	17H36M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
009	14/02/2013	9179-4321	AREA-016	CLARO	11H31M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,44
010	14/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H56M36	2,6	A COBRAR NORMAL	1,63
011	14/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	12H04M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
012	14/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	13H16M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,56
013	14/02/2013	9383-9880	AREA-016	CLARO	08H36M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,88
014	14/02/2013	9383-9880	AREA-016	CLARO	08H38M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,37
015	15/02/2013	8816-7245	AREA-016	OI	17H04M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,52
016	15/02/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	17H55M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,88
017	15/02/2013	9295-7106	AREA-016	CLARO	07H44M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
018	15/02/2013	9295-7106	AREA-016	CLARO	07H48M36	3,4	A COBRAR NORMAL	2,14
019	17/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	16H31M36	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,48
Subtotal								**49,62**

Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
020	19/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H27M54	3,7	REDUZIDA	1,51
021	21/01/2013	3707-4400	FRANCA	SP	09H14M24	2,6	DIFERENCIADA	1,06
022	21/01/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H02M36	2,5	DIFERENCIADA	1,02
023	21/01/2013	3707-4400	FRANCA	SP	10H28M24	2,5	DIFERENCIADA	1,02
024	21/01/2013	3707-4448	FRANCA	SP	17H09M18	5,2	DIFERENCIADA	2,13
025	21/01/2013	3711-7772	FRANCA	SP	18H00M24	2,0	NORMAL	0,82
026	21/01/2013	3712-3000	FRANCA	SP	08H14M54	2,7	NORMAL	1,10
027	21/01/2013	3712-3014	FRANCA	SP	12H41M12	1,0	NORMAL	0,41
028	21/01/2013	3712-9700	FRANCA	SP	09H55M54	2,5	DIFERENCIADA	1,02
029	21/01/2013	3713-4399	FRANCA	SP	11H15M42	1,3	DIFERENCIADA	0,53
030	21/01/2013	3721-1452	FRANCA	SP	09H30M00	1,8	DIFERENCIADA	0,73
031	21/01/2013	3721-4418	FRANCA	SP	09H35M54	2,1	DIFERENCIADA	0,86
032	21/01/2013	3723-8087	FRANCA	SP	09H26M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
033	21/01/2013	3723-8377	FRANCA	SP	17H16M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
034	21/01/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H02M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
035	21/01/2013	3724-1534	FRANCA	SP	10H14M24	3,0	DIFERENCIADA	1,23
036	21/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H59M18	1,2	MISTA	0,49
037	21/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H18M12	2,0	NORMAL	0,82
038	22/01/2013	3325-7038	BARRETOS	SP	09H52M18	1,3	DIFERENCIADA	0,53
039	22/01/2013	3711-6677	FRANCA	SP	12H54M18	1,5	NORMAL	0,61
040	22/01/2013	3711-7703	FRANCA	SP	12H48M00	6,1	NORMAL	2,50
041	22/01/2013	3711-7772	FRANCA	SP	08H42M30	1,0	NORMAL	0,41
042	22/01/2013	3711-7772	FRANCA	SP	08H56M24	5,0	MISTA	2,05
043	22/01/2013	3720-2389	FRANCA	SP	15H10M00	1,1	DIFERENCIADA	0,45
044	22/01/2013	3721-2800	FRANCA	SP	15H17M12	2,8	DIFERENCIADA	1,14
045	22/01/2013	3721-5151	FRANCA	SP	14H58M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
046	22/01/2013	3727-1101	FRANCA	SP	17H17M54	1,5	DIFERENCIADA	0,61
047	22/01/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	14H52M06	5,2	DIFERENCIADA	2,13
048	22/01/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	15H21M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
049	22/01/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	13H30M18	1,5	NORMAL	0,61
050	22/01/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H40M48	1,8	NORMAL	0,73
051	22/01/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H34M00	1,0	NORMAL	0,41
	22/01/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H02M36	6,2	DIFERENCIADA	2,54
	22/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H58M30	2,0	DIFERENCIADA	0,82
	22/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H42M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
055	22/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H52M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
056	23/01/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H59M36	2,0	DIFERENCIADA	0,82
057	23/01/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H29M18	1,5	NORMAL	0,61
058	23/01/2013	3711-4000	FRANCA	SP	15H20M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
059	23/01/2013	3711-4018	FRANCA	SP	12H51M42	1,0	NORMAL	0,41
060	23/01/2013	3723-2630	FRANCA	SP	16H06M42	4,5	DIFERENCIADA	1,84
061	23/01/2013	3723-9665	FRANCA	SP	09H44M54	2,8	DIFERENCIADA	1,14
062	23/01/2013	3724-4867	FRANCA	SP	10H43M00	2,5	DIFERENCIADA	1,02
063	23/01/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	15H02M00	2,8	DIFERENCIADA	1,14
064	23/01/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	15H44M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
065	23/01/2013	3171-1206	PEDREGULHO	SP	15H31M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
066	23/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H44M06	1,0	NORMAL	0,41
067	23/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H19M18	2,3	NORMAL	0,94
068	23/01/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H38M24	4,7	NORMAL	1,92
069	24/01/2013	3026-1415	FRANCA	SP	13H33M00	6,2	NORMAL	2,54
070	24/01/2013	3432-3349	FRANCA	SP	09H04M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
071	24/01/2013	3703-6888	FRANCA	SP	15H15M48	1,3	DIFERENCIADA	0,53
072	24/01/2013	3711-4018	FRANCA	SP	08H18M54	1,3	NORMAL	0,53
073	24/01/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H41M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
074	24/01/2013	3711-7772	FRANCA	SP	08H31M12	2,4	NORMAL	0,98
075	24/01/2013	3711-7772	FRANCA	SP	13H40M06	1,5	NORMAL	0,61
076	24/01/2013	3720-2018	FRANCA	SP	09H08M12	3,4	DIFERENCIADA	1,39
077	24/01/2013	3720-2500	FRANCA	SP	08H40M30	5,2	NORMAL	2,13
078	24/01/2013	3720-2500	FRANCA	SP	08H47M06	1,8	NORMAL	0,73
079	24/01/2013	3720-2500	FRANCA	SP	08H49M30	2,3	NORMAL	0,94
080	24/01/2013	3720-3130	FRANCA	SP	18H51M18	15,4	NORMAL	6,32
081	24/01/2013	3721-0533	FRANCA	SP	10H36M12	1,3	DIFERENCIADA	0,53
082	24/01/2013	3721-0951	FRANCA	SP	10H45M36	3,3	DIFERENCIADA	1,35
083	24/01/2013	3722-4642	FRANCA	SP	11H01M00	1,7	DIFERENCIADA	0,69
084	24/01/2013	3722-4642	FRANCA	SP	11H48M06	2,2	DIFERENCIADA	0,90
085	24/01/2013	3722-9402	FRANCA	SP	09H22M06	1,1	DIFERENCIADA	0,45
086	24/01/2013	3723-2050	FRANCA	SP	09H23M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
087	24/01/2013	3723-2050	FRANCA	SP	10H24M30	4,2	DIFERENCIADA	1,72

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

MISTO Papel FSC® C044076 FSC

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.554.929/02/13-00004/00006
Emissão 27/02/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3033 - 7 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
550,20	06/03/2013	02/2013

001	04/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H17M00	2,4	DIFERENCIADA	0,98
002	04/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H36M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
003	04/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	15H57M12	2,7	DIFERENCIADA	1,10
004	04/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	16H10M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
005	04/02/2013	3711-4000	FRANCA	SP	09H38M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
006	04/02/2013	3711-4000	FRANCA	SP	09H46M18	5,0	DIFERENCIADA	2,05
007	04/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	11H33M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
008	04/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	11H33M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	04/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	12H28M24	1,5	NORMAL	0,61
010	04/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	15H33M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
011	04/02/2013	3711-7000	FRANCA	SP	12H16M30	1,0	NORMAL	0,41
012	04/02/2013	3711-7744	FRANCA	SP	15H27M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
013	04/02/2013	3711-7777	FRANCA	SP	12H17M48	1,0	NORMAL	0,41
014	04/02/2013	3711-7777	FRANCA	SP	15H24M36	1,7	DIFERENCIADA	0,69
015	04/02/2013	3712-3014	FRANCA	SP	10H09M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
016	04/02/2013	3721-0951	FRANCA	SP	15H18M36	1,4	DIFERENCIADA	0,57
017	04/02/2013	3722-2419	FRANCA	SP	10H13M06	2,2	DIFERENCIADA	0,90
018	04/02/2013	3723-5144	FRANCA	SP	08H27M12	1,0	NORMAL	0,41
019	04/02/2013	3724-1960	FRANCA	SP	08H15M36	1,0	NORMAL	0,41
020	04/02/2013	3727-5350	FRANCA	SP	16H41M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
021	04/02/2013	3987-9000	SERRANA	SP	11H43M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	04/02/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	11H34M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	04/02/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	11H35M54	2,7	DIFERENCIADA	1,10
024	04/02/2013	3171-2071	PEDREGULHO	SP	11H55M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
025	04/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H06M00	1,4	DIFERENCIADA	0,57
026	04/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H31M24	2,7	DIFERENCIADA	1,10
027	04/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H16M30	2,4	DIFERENCIADA	0,98
028	05/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H44M42	10,7	DIFERENCIADA	4,39
029	05/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H27M30	3,0	DIFERENCIADA	1,23
030	05/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H33M00	1,4	NORMAL	0,57
031	05/02/2013	3711-4000	FRANCA	SP	10H31M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
032	05/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	15H08M24	2,1	DIFERENCIADA	0,86
033	05/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	15H45M00	1,3	DIFERENCIADA	0,53
034	05/02/2013	3711-6666	FRANCA	SP	13H25M48	6,6	NORMAL	2,70
035	05/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	12H21M30	1,8	NORMAL	0,73
036	05/02/2013	3711-7707	FRANCA	SP	08H35M00	2,9	NORMAL	1,19
037	05/02/2013	3711-7777	FRANCA	SP	13H24M18	1,0	NORMAL	0,41
038	05/02/2013	3720-2324	FRANCA	SP	08H25M48	1,0	NORMAL	0,41
039	05/02/2013	3720-2324	FRANCA	SP	08H26M30	1,0	NORMAL	0,41
040	05/02/2013	3720-2324	FRANCA	SP	08H27M00	1,3	NORMAL	0,53
041	05/02/2013	3721-3455	FRANCA	SP	11H59M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
042	05/02/2013	3721-3682	FRANCA	SP	11H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
043	05/02/2013	3722-6963	FRANCA	SP	13H37M36	1,1	NORMAL	0,45
044	05/02/2013	3722-6963	FRANCA	SP	14H04M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
045	05/02/2013	3722-6993	FRANCA	SP	13H36M48	1,0	NORMAL	0,41
046	05/02/2013	3722-9402	FRANCA	SP	08H28M30	1,0	NORMAL	0,41
047	05/02/2013	3722-9402	FRANCA	SP	08H44M24	1,0	NORMAL	0,41
048	05/02/2013	3724-4306	FRANCA	SP	10H58M36	3,0	DIFERENCIADA	1,23
049	05/02/2013	3724-4867	FRANCA	SP	09H58M48	4,2	DIFERENCIADA	1,72
050	05/02/2013	3727-5350	FRANCA	SP	15H18M06	5,3	DIFERENCIADA	2,17
051	05/02/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	09H44M24	1,5	DIFERENCIADA	0,61
052	05/02/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	09H57M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
053	05/02/2013	3729-2371	ITUVERAVA	SP	10H36M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
054	05/02/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	10H37M36	4,0	DIFERENCIADA	1,64
055	05/02/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	10H42M06	2,0	DIFERENCIADA	0,82
056	05/02/2013	3839-0500	ITUVERAVA	SP	12H39M12	8,5	NORMAL	3,48
[illegible]	05/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H08M00	1,0	NORMAL	0,41
058	05/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H26M24	1,1	DIFERENCIADA	0,45
059	05/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H52M00	1,4	DIFERENCIADA	0,57
060	05/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H05M42	2,3	DIFERENCIADA	0,94
061	05/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H12M00	3,3	DIFERENCIADA	1,36
062	06/02/2013	3432-3349	FRANCA	SP	08H57M36	1,0	NORMAL	0,41
063	06/02/2013	3432-4090	FRANCA	SP	08H48M00	3,8	NORMAL	1,55
064	06/02/2013	3432-4090	FRANCA	SP	09H03M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
065	06/02/2013	3432-4090	FRANCA	SP	09H03M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
066	06/02/2013	3432-4090	FRANCA	SP	09H04M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
067	06/02/2013	3432-4090	FRANCA	SP	10H48M36	1,3	DIFERENCIADA	0,53
068	06/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	11H40M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
069	06/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	08H20M54	2,2	NORMAL	0,90
070	06/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H08M54	3,4	DIFERENCIADA	1,39
071	06/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
072	06/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H29M18	1,0	NORMAL	0,41
073	06/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H55M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
074	06/02/2013	3711-6677	FRANCA	SP	09H34M24	1,3	DIFERENCIADA	0,53
075	06/02/2013	3711-7772	FRANCA	SP	07H59M30	2,4	NORMAL	0,98
076	06/02/2013	3711-7772	FRANCA	SP	08H07M30	3,2	NORMAL	1,31
077	06/02/2013	3711-7777	FRANCA	SP	08H41M54	1,4	NORMAL	0,57
078	06/02/2013	3720-0618	FRANCA	SP	09H00M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
079	06/02/2013	3720-2018	FRANCA	SP	08H43M48	1,0	NORMAL	0,41
080	06/02/2013	3721-0951	FRANCA	SP	14H47M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
081	06/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H28M00	1,2	DIFERENCIADA	0,49
082	06/02/2013	3721-4855	FRANCA	SP	10H19M06	2,1	DIFERENCIADA	0,86
083	06/02/2013	3722-2419	FRANCA	SP	08H28M30	1,4	NORMAL	0,57
084	06/02/2013	3722-4622	FRANCA	SP	12H17M48	1,0	NORMAL	0,41
085	06/02/2013	3722-4632	FRANCA	SP	09H50M48	2,0	DIFERENCIADA	0,82
086	06/02/2013	3722-4632	FRANCA	SP	12H20M54	1,1	NORMAL	0,45
087	06/02/2013	3723-8087	FRANCA	SP	08H54M30	1,0	NORMAL	0,41
088	06/02/2013	3724-0533	FRANCA	SP	15H25M06	2,2	DIFERENCIADA	0,90
089	06/02/2013	3724-1977	FRANCA	SP	14H49M12	2,5	DIFERENCIADA	1,02
090	06/02/2013	3839-0790	ITUVERAVA	SP	10H29M54	1,2	DIFERENCIADA	0,49
091	06/02/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H59M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41

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

MISTO Papel FSC® FSC® C044076

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.554.929/02/13-00006/00006
Emissão 27/02/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 106.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3035 - 7 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
550,20	06/03/2013	02/2013

Total Telefônica 550,03

ICMS - Telefônica: **Base de cálculo: 522,68** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 130,67**

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
TELEMAR NORTE LESTE S.A. N. 48.105/02/13 - SÉRIE:5
Av. Dr Cardoso de Melo,1155 - Cep 04548-004 São Paulo - SP EMISSÃO: 27/02/2013
Inscrição Estadual 116.326.931.118 CNPJ/MF 33.000.118/0238-96
Reservado ao Fisco: 7202.6308.0A31.7E28.741F.6F8F.06F5.ED7F

Multas/Juros: TELEMAR 31

	Descrição		
001	MULTA P/ATRASO PAGTO DE CONTA-TELEMAR	06022013 07022013	0,03
Subtotal			0,03
Total TELEMAR			0,03

ICMS - TELEMAR: **Base de cálculo: 0,00** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 0,00**

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
TIM CELULAR S/A N: 49.195/02/13 - SÉRIE:B
Av.Giovanni Gronchi,7143 Vl Andrade 05724-005 São Paulo SP EMISSÃO: 27/02/2013
Inscrição Estadual 116.049.102.113 CNPJ/MF 04.206.050/0001-80
Reservado ao Fisco: A31D.C997.ABE4.156D.599F.8212.DE11.303C

Multas/Juros: TIM 41

	Descrição		
002	MULTA ATRASO PAGTO CONTA - TIM	06022013 07022013	0,14
Subtotal			0,14
Total TIM			0,14

ICMS - TIM: **Base de cálculo: 0,00** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 0,00**

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

MISTO Papel FSC FSC® C044076

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

685

NOTA DE EMPENHO Nº 685	FICHA 106	DATA 27/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 06/03/2013

NOME MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos hospitalares. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **429,80**

CODIGO	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
332.000,00	45.878,72	429,80	285.691,48

VALOR A SER PAGO R$ 429,80

quatrocentos e vinte e nove reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	852019	

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 : 27/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00216/13	27/02/2013	04/03/2013

Fornecedor MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	3	42,20	MANUT DA ADMINISTR	126,60
009.001.289	FORTINI PO SEM SABOR 400G	UN	8	37,90	MANUT DA ADMINISTR	303,20
TOTAL PEDIDO						429,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Identificacão do Emitente

MARCOS (.ELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento(iliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.803
SÉRIE 0000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0305 6670 6400 0164 5500 0000 0068 0310 0000 562

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130126129909 04/03/2013 10:06:39

	INSC. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.667.064/0001-64
PAL DE JERIQUARA	CPF/CNPJ 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO 04/03/2013
OSTA 559	BAIRRO/DISTRITO CENTRO / CEP 14450-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/03/2013
FONE/FAX 16 3134 1256	UF SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:06:29

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 429,80
VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 429,80

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS
Y X 800G 65 Validade : 05/09/2015	1069090	0400	5102	UN		42,20	0,00	126,60		0,00		0,00	0,00	
EM ABOR 400G Validade 18/01/2014	21069090	0400	5102	UN	8	37,90		303,20		0,00		0,00	0,00	

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

nformar o produto e quant no verso do conhec
o Simples Nacional

RESERVADO AO FISCO

06/03/2013 BANCO 50 BRASIL 14:30:26
69481847/1 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399112/08011/000000005030480601018550000000042980

DATA DO PAGAMENTO	06/03/2013
VALOR DO DOCUMENTO	429,80
VALOR COBRADO	429,80

NR.AUTENTICACAO 5.248.597.AIB.E4A.793

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

Santander 033-7 **Recibo do Sacado**

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/MF: 0[illegible]64000164			02/04/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE [illegible]ERIQUARA	6803	000000036480	R$ 429,80

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

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

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

687

NOTA DE EMPENHO Nº 687	FICHA: 106	DATA: 28/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/03/2013

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.211,63**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	46.308,52	2.211,63	283.479,85

VALOR A SER PAGO R$ **2.211,63**

dois mil, duzentos e onze reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852020	

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 : 28/02/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00218/13	28/02/2013	05/03/2013

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.350	AEROFLUX EDULITO SOL 120ML	FR	6	11,78	MANUT DA ADMINISTR	70,68
009.001.351	AFRIN 0,5MG/ML 12HORAS 30ML	FR	10	12,045	MANUT DA ADMINISTR	120,45
009.016	AMOX-CLAV.POT 875MG C/12CPDS	CX	3	98,90	MANUT DA ADMINISTR	296,70
009.001.111	AVAMYS 120DOSES SPRAY	FR	4	39,60	MANUT DA ADMINISTR	158,40
009.001.352	CLOR.AMBROXOL 120ML ADULTO	FR	10	18,54	MANUT DA ADMINISTR	185,40
009.001.353	DROPROPIZINA XPE ADU 120ML	FR	15	13,46	MANUT DA ADMINISTR	201,90
009.001.354	MELOXICAN 15MG C/10 BIOSINT	CX	20	22,24	MANUT DA ADMINISTR	444,80
009.001.355	MIOFLEX A 12 COMP	CX	12	14,47	MANUT DA ADMINISTR	173,64
009.000.775	NASONEX SPRAY NASAL 120DOSES	UN	6	66,26	MANUT DA ADMINISTR	397,56
009.001.356	OCUVITE LUTEIN 60 COMPR	CX	1	104,60	MANUT DA ADMINISTR	104,60
009.001.357	SYSTANE COL 10ML	FR	2	28,75	MANUT DA ADMINISTR	57,50
TOTAL PEDIDO						2.211,63

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.060 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA - ME

AVENIDA ANTONIO PRADO, 2483 - - CENTRO, Cristais Paulista, SP - CEP: 14460000 - Fone/Fax: 1631331223

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.060
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0310 6911 8700 0170 5500 1000 0000 6013 0060 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135130128944016 - 05/03/2013 09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP			45.353.315/0001-50	05/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		05/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	09:05:25

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	2.211,63

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	2.211,63

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
0060	AEROFLUX EDULITO SOL. 120ML	30049039	0101	5102	FR	6,0000	11,7800	70,68					
0145	AFRIN 0,5MG/ML 12HORAS 30ML	30049069	0101	5102	FR	10,0000	12,0450	120,45					
0125	AMOX+CLAV. POT. 875MG C/12CPDS EMS	30041012	0101	5102	CX	3,0000	98,9000	296,70					
0131	AVAMYS SPRAY 120DOSES	30042059	0101	5102	FR	4,0000	39,6000	158,40					
0069	CLOR. AMBROXOL 120ML ADULTO MEDLEY	30049039	0101	5102	FR	10,0000	18,5400	185,40					
	DROPROPIZINA XPE ADU 120ML MEDLEY	83003904	0101	5102	FR	15,0000	13,4600	201,90					
0026	MELOXICAN 15MG C/10 BIOSINT.	30049079	0101	5102	CX	20,0000	22,2400	444,80					
0082	MIOFLEX A 12 COMP.	30049099	0101	5102	CX	12,0000	14,4700	173,64					
0038	NASONEX SPRAY NASAL AQU. 120 DOSES	30043210	0101	5102	FR	6,0000	66,2600	397,56					
0067	OCUVITE LUTEIN 60 COMPR.	30042059	0101	5102	CX	1,0000	104,6000	104,60					
0084	SYSTANE COL. 10ML	30049099	0101	5102	FR	2,0000	28,7500	57,50					

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00723

DATA: 28/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.211,63**
(dois mil, duzentos e onze reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.211,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
687	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.211,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.211,63
TOTAL					R$ 2.211,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.211,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.211,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852020	R$ 2.211,63
TOTAL. . .			R$ 2.211,63

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: [signature] Nome: Wagner Nonato Coelho
CGC/CPF:

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

07/03/2013 11:28:21 DATA CONTABIL:07/03/2013
LOCAL: 033.0518 - BURITIZAL
TRANSACAO: 0000161 TERMINAL: 0000001

CARDOSO SERVICOS MEDICOS
BANCO: 033 AGENCIA: 3168 CONTA: 13-000660-4

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 2.409,47

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6949	7001061216	852021	2.409,47
VALOR TOTAL:				2.409,47

MAIS AGILIDADE PARA PAGAR SUAS CONTAS? NOS CAIXAS ELETRONICOS E NO SANTANDER INTERNET BANKING VOCE REALIZA SEUS PAGAMENTOS COM RAPIDEZ E NA HORA QUE DESEJAR. ACESSE E CONFIRA ESTA FACILIDADE.

SBR 0518 001 07032013 0032 2.409,47R 2002
000161 033-3168-013000660-4

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

688

NOTA DE EMPENHO Nº 688	FICHA 117	DATA 28/02/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 06/03/2013

NOME: CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 10.665.592/0001-14 — CÓDIGO 2201
ENDEREÇO RUA SERGIPE , 1000 — CATANDUVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.509,86**

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
160.000,00	58.884,54	2.509,86	98.605,60

VALOR A SER PAGO R$ **2.509,86**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852021	2409,47

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Saúde

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA

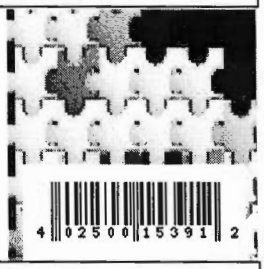
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	N/Inscr.INSS
10.665.592/0001-14	11844		-/-

Endereço
RUA ANTONIO SIMPLICIANO BARBOSA, 585

Bairro
MONTE ALEGRE

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
05/03/2013 13:26	00153912	00000141	PA6E-5X2R-5E3C-0B5A-9W2A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS -
ISS RETIDO 4,00% R$:.100,39

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	37,65	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	37,65		Outros Descontos	R$	100,39 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.371,82**

Valor Total da Nota	**2.509,86**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,00	2.509,86				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000141

Chave de Segurança
PA6E-5X2R-5E3C-0B5A-9W2A

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10665592000114

Endereco

RUA ANTONIO SIMPLICIANO BARBOSA, Nº 585 Complemento: Bairro: MONTE ALEGRE

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2013	**2-23768-1-3**	002264	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Outros	Total Recebido
100,39				

ISS Variavel

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

PAGO
06/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara

81720000001-3 00392268201-2 30415050120-9 00023768003-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA SERGIPE , 1000
Cidade
CATANDUVA SP

Cpf/Cnpj 10.665.592/0001-14

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**06/03/2013**	

Valor da Receita (1)	100,39
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocatícios	
Empenho nº	688 / 1
**Valor Total ----------> **	**100,39**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00724

DATA: 28/02/2013 VENCTO:06/03/2013 PAGTO: 06/03/2013

Credor..: CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 10.665.592/0001-14 Cod: 2201
Endereço: RUA SERGIPE , 1000
Cidade..: CATANDUVA CEP: 15801-300

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **2.509,86**
(dois mil, quinhentos e nove reais e oitenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.509,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
688	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.509,86	R$ 0,00	R$ 100,39	R$ 2.409,47
TOTAL					R$ 2.509,86	R$ 0,00	R$ 100,39	R$ 2.409,47

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.409,47**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852021	R$ 2.409,47
TOTAL. . .			R$ 2.409,47

Despesa paga em 06/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

737

NOTA DE EMPENHO Nº 737	FICHA 106	DATA 01/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 08/03/2013

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** **982,74**

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
332.000,00	53.090,86	982,74	277.926,40

VALOR A SER PAGO R$ **982,74**

novecentos e oitenta e dois reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852026	

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 : 01/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00257/13	01/03/2013	05/03/2013

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.006	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	2.000	0,009	MANUT DA ADMINISTR	18,00
009.000.461	ACIDO FOLICO 5 MG	UN	500	0,016	MANUT DA ADMINISTR	8,00
.144.014	AMBROXOL 15MG/5ML CLORIDRATO	FR	50	1,04	MANUT DA ADMINISTR	52,00
009.144.015	AMBROXOL 30MG/5ML CLORIDRATO	FR	100	1,04	MANUT DA ADMINISTR	104,00
009.001.358	AMINOFILINA 100MG	CP	1.000	0,021	MANUT DA ADMINISTR	21,00
009.161.009	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	CP	1.000	0,037	MANUT DA ADMINISTR	37,00
009.001.283	BIPERIDENO 2MG CLORIDRATO	CX	6	4,875	MANUT DA ADMINISTR	29,25
009.041.007	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML	FR	24	4,96	MANUT DA ADMINISTR	119,04
009.001.359	CARVEDILOL 3,125MG	CX	3	2,73	MANUT DA ADMINISTR	8,19
009.001.282	CARVEDILOL 6,25MG	CX	12	3,12	MANUT DA ADMINISTR	37,44
009.001.284	CITALOPRAM 20MG	CX	1	101,60	MANUT DA ADMINISTR	101,60
009.133.007	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG /5 ML	FCO	100	0,813	MANUT DA ADMINISTR	81,30
009.133.014	DEXCLORFENIRAMINA 2MG MALEATO	CP	500	0,026	MANUT DA ADMINISTR	13,00
009.243.007	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	CP	1.000	0,14	MANUT DA ADMINISTR	140,00
009.001.326	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	400	0,11	MANUT DA ADMINISTR	44,00
009.001.360	IMIPRAMINA 25MG CLORIDRATO	CP	500	0,044	MANUT DA ADMINISTR	22,00
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	1.000	0,03	MANUT DA ADMINISTR	30,00
009.001.362	NITROFURANTOINA 100MG	CX	6	4,37	MANUT DA ADMINISTR	26,22
009.001.363	SALBUTAMOL 100MCG MICRONIZADO	FR	2	4,35	MANUT DA ADMINISTR	8,70
001.364	LEVOMEPROMAZINA 100MG MALEATO	CP	200	0,41	MANUT DA ADMINISTR	82,00
TOTAL PEDIDO						982,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA DA SAUDADE 45 Â CAMPO MOGIANA POCOS DE CALDAS – MG CEP 37701-331 – 3537213913	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 – ENTRADA 1 – SAÍDA [1] Nº. 0330683 FL 1 / 2 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 3113 0367 7291 7800 0491 5500 1000 3306 8312 9409 6013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131131020766961 05/03/2013 21:47:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	05/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		05/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0330683/1	04/04/2013	982,74						

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
982,74	117,93	0,00	0,00	982,74

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	982,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/REDESP. IPIGUA	0 – Emitente				04.333.391/0004-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOAO BOSCO ANTONIO SILVA	ARARAQUARA			SP	181167630114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME(S)			30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0010664 Q: 2.000,000 0 F: 01/01/13 V: 31/01 15	30049024	000	6108	CP	2.000,00	0,009	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
011868	ACIDO FOLICO 5MG L: 0517/12 Q: 500,0000 V: 31 07 14	30043991	000	6108	CP	500,00	0,016	8,00	8,00	0,96	0,00	12,00	0,00
010114	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO L: 0585/12 Q: 50,0 000 V: 30/08 14	30049039	000	6108	FR	50,00	1,04	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00
021189	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO L: 0747/12 Q: 100,0 000 V: 31/10/14	30049039	000	6108	FR	100,00	1,04	104,00	104,00	12,48	0,00	12,00	0,00
022826	AMINOFILINA 100MG L: 0082/13 Q: 1.000,0000 V: 31/01/15	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,021	21,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
024167	ANLODIPINA 5MG, BESILATO L: 1203018 Q: 1.000,0000 V: 3 0/06/14	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,037	37,00	37,00	4,44	0,00	12,00	0,00
012790	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO L: 0565402 Q: 450,0000 V : 31/05/14 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	CX	6,00	4,875	29,25	29,25	3,51	0,00	12,00	0,00
					CP	450,00	0,065						
020321	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML L: 12100530 Q: 24,0000 V: 30/09/14 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	FR	24,00	4,96	119,04	119,04	14,28	0,00	12,00	0,00
019596	CARVEDILOL 3,125MG L: 382123 Q: 15,0000 V: 30/06/13 L: 480094 Q: 25,0000 V: 31/08/14 L: 480094 Q: 50,0000 V: 31/0 8/14	30049009	000	6108	CX	3,00	2,73	8,19	8,19	0,98	0,00	12,00	0,00
					CP	90,00	0,091						

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
Pedido Cliente: 13404725WEB*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 140/2011 Validade: 18/08/2012 [EMAIL=fernando.melhado@rioclarense.com.br] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL	

CARGA EXPRESSA

	Identificação do emitente	DANFE	
[x]	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** RUA DA SAUDADE 45 A CAMPO MOGIANA POCOS DE CALDAS – MG CEP 37701-331 – 3537213913	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 – ENTRADA 1 – SAÍDA [1] **Nº. 0330683** FL 2 / 2 **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO **3113 0367 7291 7800 0491 5500 1000 3306 8312 9409 6013** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131131020766961 05/03/2013 21:47:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019597	CARVEDILOL 6,25MG L: 505360 Q: 360,0000 V: 31 12/14	30049099	000	6108	CX CP	12,00 360,00	3,12 0,104	37,44	37,44	4,49	0,00	12,00	0,00
025847	CITALOPRAM 20MG L: 12053362 Q: 200,0000 V: 31/05/15 *** Portaria 344/98 C1	30049059	000	6108	CX CP	1,00 200,00	101,60 0,508	101,60	101,60	12,19	0,00	12,00	0,00
017994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO L: 0099/13 Q: 100,0000 V: 31/12/14	30049099	000	6108	FR	100,00	0,813	81,30	81,30	9,76	0,00	12,00	0,00
016871	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO L: 1205028 Q: 500,0000 V: 31/10/14	30049069	000	6108	CP	500,00	0,026	13,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
.862	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG L: 082163 Q: 1.000,0000 V: 31/08/14	30049099	000	6108	CP	1.000,00	0,14	140,00	140,00	16,81	0,00	12,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B612038 Q: 400,0000 V: 31/10/15	30043220	000	6108	CP	400,00	0,11	44,00	44,00	5,28	0,00	12,00	0,00
018881	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO L: 0418189 Q: 500,0000 V: 30/09/14 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6108	CP	500,00	0,044	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
025720	NIMESULIDA 100MG L: 1208934 Q: 1.000,0000 V: 31/12/14	30039049	000	6108	CP	1.000,00	0,03	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
024155	NITROFURANTOINA 100MG L: 6314038 Q: 168,0000 V: 30/09/14	30049099	000	6108	CX CA	6,00 168,00	4,37 0,1560714286	26,22	26,22	3,15	0,00	12,00	0,00
000168	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO L: 1606 Q: 2,0000 V: 30/04/14	30049039	000	6108	FR	2,00	4,35	8,70	8,70	1,04	0,00	12,00	0,00
019705	LEVOMEPROMAZINA 100MG, MALEATO L: 120411 Q: 200,0000 V: 31/10/14 *** Portaria 344/98 C1	30039099	000	6108	CP	200,00	0,41	82,00	82,00	9,84	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/04/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
982,74		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
982,74	17115370000203649	0330683/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/04/2013	3149/6406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
982,74	17115370000203649

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00203.649181 8 56580000098274

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/04/2013
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA						3149/6406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/03/2013	0330683/01		DM	N	05/03/2013	17115370000203649
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$				982,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 19,65)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/04/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO **982,74**

SACADO

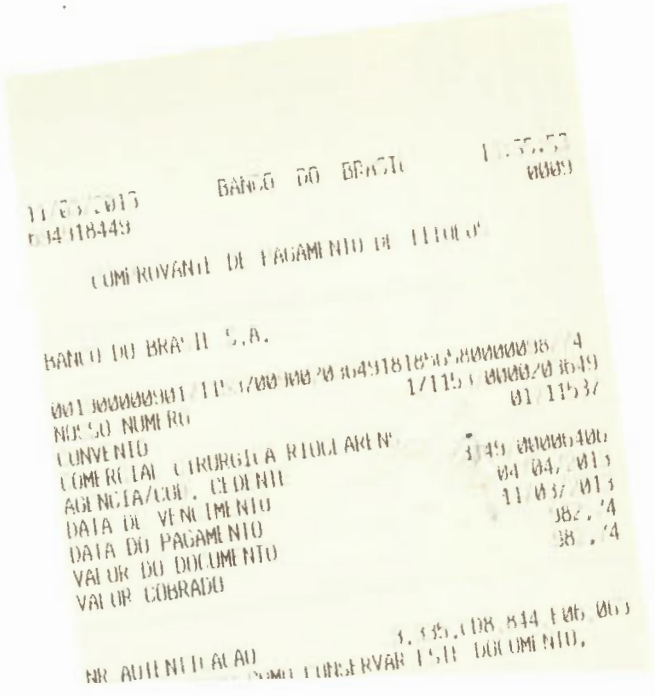
PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**





Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA

Orçamento

Data: 01/03/2013 **No. Orçamento :** 13404725

Situação: Pendente

Cliente: 5888 - PREF MUN DE JERIQUARA (PM JERIQUARA)
Telefone: 16 31341256 **Fax:**
Local de Entrega: RUA JONAS ALVES COSTA,559 - - JERIQUARA - SP

Como solicitado por Vossa Senhoria, segue o Orçamento do(s) item(ns) abaixo relacionado(s).

Itens

Item	Cod.	Discriminacao/Principio Ativo	Marca	UN	Qtde	Unit.	Total
1	021306	DORMEC 100MG CX C/100BLT X 10CPR ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CP	2.000	0,0090	18,00
2	011868	HIPOFOL 5MG CX C/25BLT X 20CPR ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	CP	500	0,0160	8,00
3	009744	VALPAKINE 500MG FRS C/40CPR REV VALPROATO DE SODIO 500MG	SANOFI-AVENTIS	CP	600	0,5620	337,20
4	010114	AMBROXOL XPE INF CX C/50FRS X 120ML GEN AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	FR	50	1,0400	52,00

5	021189	AMBROXOL XPE AD CX C/50FRS X 100ML GEN AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	FR	100	1,0400	104,00	
6	022826	AMINOFILINA 100MG CX C/25BLT X 20CPR GEN AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	CP	1.000	0,0210	21,00	
7	016859	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	GEOLAB	CP	500	0,2670	133,50	
8	024167	BESILAPIN 5MG CX C/25BLT X 20CPR ANLODIPINA 5MG, BESILATO	GEOLAB	CP	1.000	0,0370	37,00	
9	012790	PARKINSOL 2MG CX C/5BLT X 15CPR BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO	TEUTO	CX	6	4,8750	29,25	
10	020321	CARBAMAZEPINA 20MG/ML CX C/1FRS X 100ML CARBAMAZEPINA 100MG/5ML	MEDLEY	FR	24	4,9600	119,04	
11	019596	CARVEDILAT 3,125MG CX C/2BLT X 15CPR CARVEDILOL 3,125MG	EMS	CX	3	2,7300	8,19	
12	019597	CARVEDILAT 6,25MG CX C/2BLT X 15CPR CARVEDILOL 6,25MG	EMS	CX	12	3,1200	37,44	
13	020778	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/20BLT X15CPR G CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	600	0,1660	99,60	
14	025926	CITALOPRAM 20MG CX	NEO QUIM/HYP	CP	364	0,3800	138,32	

		C/1BLT X 14 CPR GEN CITALOPRAM 20MG					
15	015307	DEXAMETASONA ELIX. CXC/50FRS X 100ML GEN DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	PRATI DONADUZZI	FR	50	1,0000	50,00
16	017994	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE CX 50 FR DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO	HIPOLABOR	FR	100	0,8130	81,30
17	016871	HYSTIN 2MG CX C/25BLT C/20CPR DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO	GEOLAB	CP	500	0,0260	13,00
18	020862	BELSCOPAN 10MG CX C/ 20CPR REV BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	BELFAR	CP	1.000	0,1400	140,00
19	021991	ALDOSTERIN 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV ESPIRONOLACTONA 25MG	CELLOFARM/ASPEN	CP	400	0,1100	44,00
20	021848	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/60AMP X 1ML GEN HALOPERIDOL 5MG/ML	TEUTO	AP	540	0,3690	199,26
21	018881	DEPRAMINA 25MG CX C/20CPR REV IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO	TEUTO	CP	500	0,0440	22,00
22	025720	CIMELIDE 100MG CX C/50BLT X 12CPR NIMESULIDA 100MG	CIMED	CP	1.000	0,0300	30,00
23	024155	NITROFEN 100MG CX C/28CAP	TEUTO	CX	6	4,3700	26,22

		NITROFURANTOINA 100MG					
24	021198	NORTRIPTILINA 25MG CX C/3BLT X 10CAP GEN NORTRIPTILINA 25MG,CLORIDRATO	RANBAXY	CX	12	5,8500	70,20
25	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML CIMETIDINA 300MG	HYPOFARMA	AP	100	0,2900	29,00
26	000168	AEROLIN SPRAY CX C/LT C/200 DOSES SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO	GLAXOSMITHKLINE	FR	2	4,3500	8,70
27	019705	MEPROZIN 100MG CX C/200CPR LEVOMEPROMAZINA 100MG, MALEATO	UCI-FARMA	CP	200	0,4100	82,00
						Total Geral:	1.938,22

Observações

Citalopram que estamos cotando esta com validade para 30/04/2013 , pois estamos vendendo com o preço de compra devido a isto não iremos nos comprometer a troca do produto caso venha comprar.

Condicoes de Pagamento: 30 dias
Prazo Entrega: 02 dias
Validade Proposta: 07 dias
Faturamento Minimo: 300,00 reais

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Erik Henrique de Góes
Depto. de Vendas

OBS: NAO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

07/03/2013 11:28:21 DATA CONTABIL:07/03/2013
LOCAL: 033.0518 - BURITIZAL
TRANSACAO: 0000161 TERMINAL: 0000001

CARDOSO SERVICOS MEDICOS
BANCO: 033 AGENCIA: 3168 CONTA: 13-000660-4

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 2.409,47

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6949	7001061216	852021	2.409,47
VALOR TOTAL:				2.409,47

MAIS AGILIDADE PARA PAGAR SUAS CONTAS? NOS CAIXAS ELETRONICOS E NO SANTANDER INTERNET BANKING VOCE REALIZA SEUS PAGAMENTOS COM RAPIDEZ E NA HORA QUE DESEJAR. ACESSE E CONFIRA ESTA FACILIDADE.

SBR 0518 001 07032013 0032 2.409,47R 2002
000161 033-3168-013000660-4

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Depto compras
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Orçamento 17834

Encerramento:4/3/2013 16:00
Abertura:4/3/2013 15:51

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO DORMEC 100MG EV.10CP-IMEC Apresentação: CX.1000CP Dosagem: 100MG	IMEC	0,0120	24,00
2	500	CP	ACIDO FOLICO HIPOFOL(ACIDO FOLICO) 5MG EV.20CP Apresentação: CX.500CP Dosagem: 5MG	HIPOLABOR	0,0210	10,50
3	600	CP	ACIDO VALPROICO EPILENIL(AC.VALPROICO)250MG 25CP(C1) Apresentação: CX.25CP Dosagem: 250MG	BIOLAB SANUS(SP)	0,3320	199,20
4	50	FR	CLOR. DE AMBROXOL CLOR.AMBROXOL XPE PED.100ML(G)(H) Apresentação: CX.50FR. Dosagem: 15MG/5ML	HIPOLABOR	1,1800	59,00
5	100	FR	CLOR. DE AMBROXOL CLOR.AMBROXOL XPE PED.100ML(G)(H) Apresentação: CX.50FR. Dosagem: 15MG/5ML	HIPOLABOR	1,1900	119,00
6	1000	CP	AMINOFILINA AMINOFILINA 100MG EV.20CP(G)(H) Apresentação: CX.500CP Dosagem: 100MG	HIPOLABOR	0,0300	30,00
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
8	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
9	1000	CP	BESILATO ANLODIPINO BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP(G)TEUTO Apresentação: CX.30CP Dosagem: 5MG Validade Prod: 09/2013	TEUTO (GO)	0,0430	43,00
10	6	CX	BIPERIDENO, CLORIDRATO AKINETON 2MG 80CP (C1) Apresentação: CX.80CP Dosagem: 2MG	KNOLL	24,1000	144,60
11	24	FR	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ(CARBAMAZEPIN)100ML(C1) Apresentação: FR.100 ML Dosagem: 20MG/ML	UQFN (DF)	8,8000	211,20
12	3	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL)3,125MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 3.125MG	EMS SIGMA PHARMA	4,5000	13,50
13	12	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL) 6,25MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 6.25MG	EMS S/A	4,9600	59,52
14	12	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL)12,5MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 12,5MG	EMS SIGMA PHARMA	5,5000	66,00
15	500	CP	CIPROFLOXACINO CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H) Apresentação: CX.20X15CP Dosagem: 500MG	PRATI-DONADUZZI	0,2100	105,00
16	25	CX	CITALOPRAM BROMIDRATO CITALOPRAM 20MG 14CP(G)-C1 Apresentação: CX.14CP Dosagem: 20MG	EMS S/A	7,2500	181,25
17	50	FR	DEXAMETASONA DEXAMETASONA ELIXIR 100ML(G)(H)PRATI Apresentação: CX 50UN. Dosagem: 0,5MG/5ML	PRATI-DONADUZZI	0,8600	43,00
18	100	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA POLARADEX(MAL.DEXCLORFENI.)120ML (H) Apresentação: CX 50FR. Dosagem: 0,4MG	NATULAB	1,0800	108,00

19	500	CP	DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP(H) Apresentação: CX C/500CP. Dosagem: 2MG	GEOLAB	0,0270	13,50
20	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
21	100	AP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Apresentação: CX.100AP. Dosagem: 20MG/ML	HIPOLABOR	0,5100	51,00
22	400	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Apresentação: CX.30CP Dosagem: 25MG	EMS S/A	0,1650	66,00
23	15	AP	DECANOATO DE HALOPERIDOL DECAN HALOPER(HALOPER.)3X1ML(C1)UQFN Apresentação: CX.3AP.1ML Dosagem: 50MG/ML	UQFN (DF)	5,9900	89,85
24	500	CP	CLOR. DE IMIPRAMINA DEPRAMINA(IMIPRAMINA)25MG 20CP(C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 25MG	TEUTO (GO)	0,1350	67,50
25	12	CX	LEVOTIROXINA SODICA LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30CP(G)MER Apresentação: CX.30CP Dosagem: 75MCG	MERCK S/A	6,8600	82,32
26	1000	CP	NIMESULIDA NIMELIT(NIMESULIDA 100MG EV 12CP(H) Apresentação: CX 504CP. Dosagem: 100MG	VITAPAN	0,0450	45,00
27	6	CX	NITROFURANTOINA MACRODANTINA 100MG 28CP Apresentação: CX.28CP Dosagem: 100MG	HYPERMARCAS S/A	8,1600	48,96
28	12	CX	CLOR. DE NORTRIPTILINA NORTRIP(NORTRIPTILINA)25MG 20CS(C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 25MG	TEUTO (GO)	2,1000	25,20
29	2000	CS	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.14CS(G) PRATI Apresentação: CX.560CS Dosagem: 20MG	PRATI-DONADUZZI	0,0450	90,00
30	50	AP	CIMETIDINA CLOR.CIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU. Apresentação: CX 120AP. Dosagem: 150MG/ML	TEUTO (GO)	0,4500	22,50
31	2	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG SPR.200DS Apresentação: CX.1FR Dosagem: 100MCG PR	TEUTO (GO)	9,0500	18,10
32	4	CX	LEVODOPA + CLOR. DE BENSERAZIDA PROLOPA 250MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 250MG	ROCHE - MATRIZ	62,0800	248,32
33	200	CP	LEVOMEPROMAZINA NEOZINE 100MG 20CP (C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 100MG	SANOFI-AVENTIS	0,7092	141,84

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 2.426,86

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> **2.426,86**

Valor por Extenso: **dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta e seis centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Entrar em contato com o nosso televendas antes da emissão de qualquer autorização de fornecimento ou empenho.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta	: 10 dias
Condições de Pagamento	: 30 dias
Banco para Pagamento	: BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	:
Prazo de Entrega	: 03 dias úteis
Faturamento Mínimo	: R$600,00
Procedência dos Produtos	: Nacional
Local de Entrega	

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 4/3/2013

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

Drogaria Brazul Farma LTDA Me
CNPJ 07.157.053/0001-60
Rua Coronel Francisco Lino, 551
Tel (16)3134-1271 (16)9178-2148
Jeriquara SP

Centro de Saúde de Jeriquara
A/C Sra. Juliana Sarreta Lucindo – Secretária de Saúde
Orçamento – Medicamentos 04/03/2013

Medicamento	Quantidade	Valor	Valor total
Acido acetilsalicilico 100mg	2000 comprimidos	0,05	100,00
Acido fólico 5mg	500 comprimidos	0,17	85,00
Acido valproico 250mg	600 comprimidos	0,62	372,00
Ambroxol xpe ped	50 frascos	3,94	197,00
Ambroxol xpe ad	100 frascos	4,50	450,00
Aminofilina 100mg	1000 comprimidos	0,07	70,00
Amiodarona 200mg	500 comprimidos	0,23	115,00
Apresolina 25mg	6 cxs c/20	3,77	22,62
Bes.anlodipino 5mg	1000 comprimidos	0,46	460,00
Biperideno 2mg	6 cxs c/75	21,06	126,36
Carbamazepina liq	24 frascos	6,60	158,40
Carvedilol 3	3 cxs c/30	18,01	54,03
Carvedilol 6	12 cxs c/30	19,64	235,68
Carvedilol 12	12 cxs c/30	21,33	255,96
Ciprofloxacino 500mg	500 comprimidos	0,37	185,00
Citalopram 20mg	12 cxs c/30	26,54	318,48
Dexametasona elixir	50 frascos	2,70	135,00
Dexclorfeniramina xpe	100 frascos	3,50	350,00
Dexclorfeniramina comp	500 comprimidos	0,10	50,00
Escopolamina comp	1000 comprimidos	0,25	250,00
Escopolamina inj	100 ampolas	3,06	306,00
Espironolactona 25mg	400 comprimidos	0,19	76,00
Haloperidol decanoato	15 ampolas	14,68	220,20
Imipramina 25mg	500 comprimidos	0,34	170,00
Levotiroxina 75mcg	12 cxs c/30	4,02	48,24
Nimesulida 100mg	1000 comprimidos	0,16	160,00
Nitrofurantoina 100mg	6 cxs c/28	4,40	26,40
Nortriptilina 25mg	12 cxs c/30	8,60	103,20
Omeprazol 20mg	2000 comprimidos	0,16	320,00
Cimetidina inj	50 ampolas	2,11	105,50
Salbutamol aerossol	2 unidades	14,28	28,56
Levodopa + benserazina 250mg	4 cxs c/30	50,34	201,36
Levomepromazina 100mg	200 comprimidos	0,61	122,00
Total			5877,99

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

745

NOTA DE EMPENHO Nº 745	FICHA: 106	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/03/2013

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**94,50**

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
332.000,00	54.073,60	94,50	277.831,90

VALOR A SER PAGO R$ **94,50**

noventa e quatro reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852027	

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 : 04/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00258/13	04/03/2013	07/03/2013

Fornecedor MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	3	31,50	MANUT DA ADMINISTR	94,50
TOTAL PEDIDO						94,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

ai

eto.

ção do Emitente

MARCOS A LIO OGANDO OLIVEIRA E

UA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 3
SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANF
Documento A ar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.820
SÉRIE 0000
FOLHA 1/1

CHAVE DE AC SSO
3513 0305 6670 6400 0164 5500 0000 0068 2010 0000 587

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130134857456 07/03/2013 09:54:28

	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.667.064/0001-64
PAL DE JERIQUARA		CPF/CNPJ 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO 07/03/2013
OSTA 559	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14450-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 07/03/2013
FONE / FAX 16 3134 1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:54:15

,50

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 94,50
VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 94,50

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS
JA 400G Validade : 31/10/2014	19011090	0500	5405	UN	3	31,50	0,00	94,50		0,00		0,00	0,00	

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

formar o produto e quant no verso do conhec
o Simples Nacional

RESERVADO AO FISCO



MEDYPAR

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José – Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

À PREF MUNIC DE JERIQUARA
A/C JULIANA

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Produto	Quant	Apresentação	Valor Unit. Da lata
APTAMIL 2 SOJA	**3**	**Lata 400g**	**R$ 31,50**

Pagamento: pagamento boleto bancario
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de entrega: até 5 dias úteis
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 08 de março de 2013

Att.e
Andresa Facirolli
etor de Vendas
16-3701-4201

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00779

DATA: 04/03/2013 VENCTO:08/03/2013 PAGTO: 08/03/2013

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **94,50**
(noventa e quatro reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 94,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
745 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 94,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,50
TOTAL					R$ 94,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 94,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852027	R$ 94,50
TOTAL. . .			R$ 94,50

Despesa paga em 08/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

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

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			05/04/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	6820	0000000036641	R$ 94,50

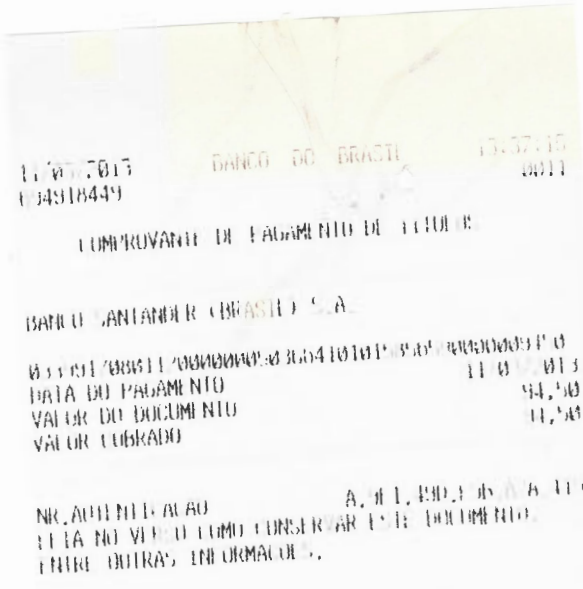
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Santander

Autenticação Mecânica

ecebimento através do cheque nº do Banco
sta quitação só terá validade após pagamento do cheque
lo banco sacado:

cador/Avalista: **CNPJ:**



Drogaria Brazul Farma LTDA Me

CNPJ 07.157.053/0001-60

Rua Coronel Francisco Lino, 551

Tel (16)3134-1271 (16)9178-2148

Jeriquara SP

Centro de Saúde de Jeriquara
A/C Sra. Juliana Sarreta Lucindo – Secretária de Saúde
Orçamento 04/03/2013

Produto	Quant	Valor unit	Valor total
Leite Aptamil Soja n. 2 400g	2	41,80	83,60

NUTRITIVA

DIETAS E SUPLEMENTOS

RUA: DA CONSTITUIÇÃO, 199
UBERABA MG
FONE:(34) 3318 4231
CNPJ 09.314.148/0001-75
IE 001.0586920048

Uberaba, 07 de março 2013.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

ITEM	Produto	Apresentação	Valor Unit.
3	APTAMIL SOJA 2	LATA 400G	34,00

Pagamento: pagamento boleto 28 dias
Validade da Proposta: 60 dias
Prazo de entrega: até 5 dias úteis
Isenção de frete: compras acima de R$ 250,00

Att. e

Paula Angela
Setor de vendas

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

774

NOTA DE EMPENHO Nº 774	FICHA: 117	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2013

NOME: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA — 03.864.408/0001-08 — CÓDIGO: 139
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 — 14500-000/Ituverava-SP

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**	**120,00**

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
160.000,00	62.990,40	120,00	96.889,60

VALOR A SER PAGO R$ 120,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852029	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

- Jalicio R. Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF:

CHIQUINHO
Auto-peças
O Shopping Do Seu Carro
3839-7788

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FRANCISCO LIPORACI NETO & CIA. LTDA ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
03.864.408/0001-08	9661	

Endereço	Bairro
AV DR JOSE ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA, 1654	CENTRO
Cidade/UF	**CEP**
ITUVERAVA / SP	14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
07/03/2013 15:58	00154327	00007699	3B6C-4S8B-5E3C-0B5A-3S7Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
	ISENTO	

Endereço	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO
Cidade/UF	**CEP**	**DDD/Fone**
JERIQUARA / SP	14450-000	0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
MAO DE OBRA

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**120,00**
										Valor Total da Nota		**120,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
54.31	Simples Nacional(...)	4,31	120,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

775

NOTA DE EMPENHO Nº 775	FICHA: 117	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2013

NOME: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA — 03.864.408/0001-08 — CÓDIGO: 139
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 — 14500-000/Ituverava-SP

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**	**50,00**

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
160.000,00	63.110,40	50,00	96.839,60

VALOR A SER PAGO R$ 50,00

cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852029	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

+ Fabricio R. Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF:

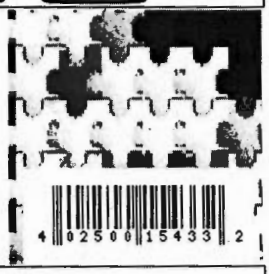
CHIQUINHO
Auto-peças
O Shopping Do Seu Carro
3839-7788

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FRANCISCO LIPORACI NETO & CIA. LTDA ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
03.864.408/0001-08	9661	

Endereço	Bairro
AV DR JOSE ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA, 1654	CENTRO
Cidade/UF	**CEP**
ITUVERAVA / SP	14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
07/03/2013 16:15	00154332	00007700	3B6C-4S8B-5E3C-0B5A-3S2W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
	ISENTO	

Endereço	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO
Cidade/UF	**CEP**	**DDD/Fone**
JERIQUARA / SP	14450-000	0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
MAO DE OBRA

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**50,00**

Valor Total da Nota	**50,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
54.31	Simples Nacional(...)	4,31	50,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
FRANCISCO LIPORACI NETO & LTDA ME	03864408000108

Endereco: AV. DR JOSE ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA, Nº 1654 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2013	2-23792-1-3	002272	5	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
8,50				

ISS Variavel

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

PAGO
11/03/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara S/P

81790000000-8 08502268201-8 30415050120-9 00023792003-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA

Endereço
Av Dr Soares de Oliveira, 1654
Cidade
14500-000/Ituverava-SP SP

Cpf/Cnpj 03.864.408/0001-08

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**8,50**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	775 / 1
**Valor Total ----------> **	**8,50**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00796

DATA: 04/03/2013 VENCTO:11/03/2013 PAGTO: 11/03/2013

Credor..: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA CNPJ: 03.864.408/0001-08 Cod: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP CEP: 14500-000

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

Valor **170,00**
(cento e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
774 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00
775 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 41,50
TOTAL					R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 161,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 161,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852029	R$ 161,50
TOTAL. . .			R$ 161,50

Despesa paga em 11/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: Fabricio R. Oliveira
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

779

NOTA DE EMPENHO Nº 779	FICHA: 106	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2013

NOME: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA — 03.864.408/0001-08 — CÓDIGO: 139
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 — 14500-000/Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **36,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	54.168,10	36,00	277.795,90

VALOR A SER PAGO R$ 36,00

trinta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852030	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fabricio R. Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00268/13	04/03/2013	07/03/2013

Fornecedor FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA COD: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 Nº: CNPJ: 03.864.408/0001-08
14500-000/Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.143	COTONETE APLIC PREMIER VIDRO	PC	2	2,28	PICK UP - SAVEIRO	4,56
203.011	COLA PARABRISA PU501	PC	1	31,44	PICK UP - SAVEIRO	31,44
	TOTAL PEDIDO					36,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

FRANCISCO LIPORACI NETO & CIA LTDA

AV.DR.SOARES DE OLIVEIRA, 1654 - - CENTRO, Ituverava, SP - CEP: 14500000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.093
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0303 8644 0800 0108 5500 1000 0000 9310 0050 0078

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	135130136094911 - 07/03/2013 16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389001403119		03.864.408/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		16:15:46

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	41,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9846	COTONETE P/ APLICAMENTO PRIMER VIDRO	96034090	0102	5102	PC	2,0000	2,2800	4,56					
UN1234	COLA PARABRISA SIKAFLEX	32141010	0500	5405	PC	1,0000	36,7800	36,78					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

780

NOTA DE EMPENHO Nº 780	FICHA: 106	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2013

NOME: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA — 03.864.408/0001-08 — CÓDIGO: 139
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 — 14500-000/Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**160,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	54.204,10	160,00	277.635,90

VALOR A SER PAGO R$ 160,00

cento e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852030	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fabricio R. Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00269/13	04/03/2013	07/03/2013

Fornecedor FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA COD: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 Nº: CNPJ: 03.864.408/0001-08
14500-000/Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.031.009	CABO CAPO	UN.	1	18,49	PICK UP - SAVEIRO	18,49
039.003.003	BORRACHA SUP PORTA	PC	1	47,74	PICK UP - SAVEIRO	44,45
.003.003	BORRACHA SUP PORTA	PC	1	47,74	PICK UP - SAVEIRO	37,74
039.000.437	MAC. TRAS	PC	1	18,16	PICK UP - SAVEIRO	18,16
039.000.438	MAC. EXT GLO GII 4PT	PC	2	25,58	PICK UP - SAVEIRO	41,16
TOTAL PEDIDO						160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00799

DATA: 04/03/2013 VENCTO:11/03/2013 PAGTO: 11/03/2013

Credor..: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA CNPJ: 03.864.408/0001-08 Cod: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **196,00**
(cento e noventa e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 196,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
779 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,00
780 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
TOTAL					R$ 196,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 196,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 196,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852030	R$ 196,00
TOTAL. . .			R$ 196,00

Despesa paga em 11/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Nome: x Fabricio R. Oliveira
CGC/CPF:

FRANCISCO LIPORACI NETO & CIA LTDA

AV.DR.SOARES DE OLIVEIRA, 1654 - - CENTRO, Ituverava, SP - CEP: 14500000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.092
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0303 8644 0800 0108 5500 1000 0000 9213 0002 0988

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	135130136037330 - 07/03/2013 16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389001403119		03.864.408/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		16:01:35

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	183,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,30	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VW17532	CABO CAPO GOL 95/99 C/ALAVANCA .GOL GIII	87089990	0500	5405	PC	1,0000	18,4900	18,49					
VW11549	BORR.SUP.PORTA SAVEIRO GIII LD	39263000	0500	5405	PC	1,0000	47,7400	47,74					
VW115490	BORR.SUP.PORTA SAVEIRO GIII LE	39263000	0500	5405	PC	1,0000	47,7400	47,74					
VW12073	MAC.T.TRAS.SAVEIRO 98/ (TODOS)	87082999	0500	5405	PC	1,0000	18,1600	18,16					
VW11458	MAC.EXT.GOL GII 4PT DD/DE C/CHAV MEC	87082999	0500	5405	PC	2,0000	25,5800	51,16					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

782

NOTA DE EMPENHO Nº 782	FICHA: 106	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/03/2013

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**687,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	54.364,10	687,00	276.948,90

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] **687,00**

seiscentos e oitenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852031	

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 : 04/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00271/13	04/03/2013	08/03/2013

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.056.010	VALVULA EQUALIZADORA	PC	1	70,09	GM-S10 2.4	70,09
039.000.439	PINO PATIM FREIO DIANTEIRO	PC	2	12,71	GM-S10 2.4	25,42
138.001	SAPATA FREIO	UN.	1	400,00	GM-S10 2.4	400,00
039.015.046	MANGUEIRA SAIDA RADIADOR	PC	1	134,85	GM-S10 2.4	134,85
039.000.440	MOLA RETENTORA PASTILHA	JG	4	14,16	GM-S10 2.4	56,64
TOTAL PEDIDO						687,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

S10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone (016) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.001.701
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0374 4357 7700 0115 5500 1000 0017 0111 5168 8281

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	135130138614173 08/03/2013 14:55:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	08/03/2013
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(016) 3134-1256	ISENTO	

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	687,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**687,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
000069	VALVULA EQUALIZADORA S-10 2.2 4CIL 97/,,,,	84811000	0101	5102	PC	1	70,09	70,09	0,00	0,00	0
007873	PINO PATIM FREIO DIANTEIRO S10 95/	73182900	0101	5102	PC	2	12,71	25,42	0,00	0,00	0
015246	SAPATA FREIO S-10 95/ (918)	87083090	0101	5102	PC	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0
036631	MANGUEIRA SAIDA RADIADOR S-10 95/00	40093100	0500	5405	PC	1	134,85	134,85	0,00	0,00	0
041025	MOLA RETENTORA PASTILHA NOVO CORSA 02/	87083019	0101	5102	JG	4	14,16	56,64	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

Powered by UniNFe - www.uninfe.com.br

Emitido em 08/03/2013 às 14:55 pelo UniDANFe 3.2.19 Free - www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/03/2013 VALOR TOTAL: 687,00 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.001.701 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORÇAMENTO

04 MOLAS PASTILHA S10	R$ 70,00
01 MANGUEIRA S-10	R$ 150,05
01 VALVULA EQUALIZADORA S10	R$ 81,00
01 SAPATA FREIO S10	R$ 410,00
02 PINO PATIM FREIO S10	R$ 26,08

TOTAL R$737,13

07 300 400/0001-61
CODISPEL COMÉRCIO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS LTDA. - ME
R. Antonio Simplicio Barbosa, 60
Vila Industrial - CEP 14.800-000
ITUVERAVA - SP

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO	
04 MOLAS PASTILHA S10	R$ 78,00
01 MANGUEIRA S-10	R$ 155,05
01 VALVULA EQUALIZADORA S10	R$ 83,00
01 SAPATA FREIO S10	R$ 412,00
02 PINO PATIM FREIO S10	R$ 28,08
	TOTAL R$756,13

Essencial Auto Peças

06 MAR 2013

DE: LOJA ABC AUTOPEÇAS ITUVERAVA-SP.

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SP.

VEICULO:CHEVROLET / S10

ORÇAMENTO

01 MANGUEIRA RADIADOR S-10	R$ 134,85
04 MOLAS RETENTORA PASTILHA S10	R$ 56,64
01 VALVULA EQUALIZADORA S10	R$ 70,09
02 PINO PATIM FREIO S10	R$ 25,42
01 SAPATA FREIO S10	R$400,00
TOTAL	R$687,00

74 435 777/0001-15
ABC COMÉRCIO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS LTDA.
Av. Dr. Soares de Oliveira n.° 809
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00801

DATA: 04/03/2013 VENCTO:11/03/2013 PAGTO: 11/03/2013

Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **687,00**
(seiscentos e oitenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 687,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
782	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 687,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 687,00
TOTAL					R$ 687,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 687,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 687,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852031	R$ 687,00
TOTAL. . .			R$ 687,00

Despesa paga em 11/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Recibo do Sacado

Cedente					Agência/Código Cedente	Vencimento
ABC CNPJ: 74435777000115					**0156-2/00003782-6**	**25/03/2013**
Sacado					Número do Documento	Nosso Número
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0					**900014116-B**	**93480502879-1**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$			**687,00**			

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE COBRANÇA

BANCO DO BRASIL S.A

CONVÊNIO

ABC COMERCIO DE TINTAS E ARTIGOS

AGÊNCIA/COD. CEDENTE

DATA DE VENCIMENTO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

Valor Cobrado

Nº AUTENTICAÇÃO

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.

Recibo do Sacado

Cedente					Agência/Código Cedente	Vencimento
ABC CNPJ: 74435777000115					**0156-2/00003782-6**	**25/03/2013**
Sacado					Número do Documento	Nosso Número
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0					**900014116-B**	**93480502879-1**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$			**687,00**			

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

12/03/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:06:41
694918449 0092

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00199348015028790156000000378218245648000006870 0

NOSSO NUMERO 93480502879
CONVENIO 00934805
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSO
AGENCIA/COD. CEDENTE 0156/00003782
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2013
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2013
VALOR DO DOCUMENTO 687,00
VALOR COBRADO 687,00

NR.AUTENTICACAO 4,E49,E84,3E8,191,44E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

783

NOTA DE EMPENHO Nº 783	FICHA: 105	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24)	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/03/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	0,00	4.000,00	26.000,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.000,00

quatro mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852034	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 10022092800

Lei N.º 596 de 01 de Março de 2013

(Referência – Projeto de Lei N.º 358/2013 de 13 de Fevereiro de 2013)
(Referente – Autografo de Lei N.º 007 de 27 de Fevereiro de 2013)

"Dispõe sobre autorização ao Executivo Municipal para conceder subvenção social á entidade que especifica e dá outras providências";

Sebastião Henrique Dal Piccolo, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, faz saber a todos os habitantes deste município, que a Câmara Municipal no uso de suas atribuições, FAZ SABER que APROVA, e ele, sanciona e promulga a seguinte:

Artigo 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a conceder subvenção social á entidade SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO, sediada no município de Pedregulho / SP, de conformidade com as disponibilidades financeiras do Município até a importância de **R$39.494,76 (Trinta e Nove Mil, Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos)**, nos termos de parceria e convênio "Programa pró-Santa Casa" e "Cooperação para Manutenção e Custeio Operacional de Serviços de Urgência em Atenção Básica", visando apoiar financeiramente instituição filantrópica sem fins lucrativos, de caráter regional para qualificação do atendimento da população.

Artigo 2º - Para a execução desta Parceria e cumprimento ao convênio o Município transferirá recursos financeiros á entidade, parceladamente e mensalmente, obedecido o cronograma financeiro de desembolso pelo chefe do Poder Executivo, para atendimento dos objetivos previstos no artigo anterior, onerando a classificação orçamentária no orçamento vigente, suplementadas se necessário:

Natureza da despesa: 33504300 (Subvenções Sociais)

Artigo 3º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo a partir de 01 de Janeiro de 2013, revogando as disposições em contrario.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 01 de Março de 2013.

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

REGISTRADO, Publicado e arquivado na forma da Lei.
Jeriquara, data supra.

Maria Conceição de Oliveira
Secretária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00802

DATA: 04/03/2013 VENCTO:12/03/2013 PAGTO: 12/03/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei n°596.

Valor **4.000,00**
(quatro mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
783	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00
TOTAL					R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852034	R$ 4.000,00
TOTAL. . .			R$ 4.000,00

Despesa paga em 12/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome:
CGC/CPF: 180220928-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

787

NOTA DE EMPENHO Nº 787	FICHA: 105	DATA: 04/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/03/2013

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 parceria e convenio programa pró santa casa. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.582,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,0(	4.000,00	2.582,46	23.417,54

VALOR A SER PAGO R$ 2.582,46

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852035	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 18022092800

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO
CNPJ: 45.318.508/0001-70 – Inscrição Estadual: isento
R: Tenente Salviano, 125 – Centro – Pedregulho – SP
Cep: 14.470-000 – Fone/fax: (16) 3171-9050
E-mail: santacasa.pedregulho@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

JANEIRO DE 2013

Pró-Santa Casa: R$1.291,23

Subvenção: R$2.000,00

Total: R$3.291,23

45.318.508/0001-70
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PEDREGULHO
Rua: Tenente Salviano 125
Centro - CEP: 14470-000
PEDREGULHO SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00804

DATA: 04/03/2013 VENCTO:12/03/2013 PAGTO: 12/03/2013

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 parceria e convenio programa pró santa casa.

Valor **2.582,46**
(dois mil, quinhentos e oitenta e dois reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.582,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
787	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 2.582,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.582,46
TOTAL					R$ 2.582,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.582,46

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.582,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852035	R$ 2.582,46
TOTAL. . .			R$ 2.582,46

Despesa paga em 12/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome:
CGC/CPF: 1802209 28-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

795

NOTA DE EMPENHO Nº 795	FICHA: 106	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/03/2013

NOME: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA — 03.864.408/0001-08 — CÓDIGO: 139

ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 — 14500-000/Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**49,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	55.051,10	49,69	276.899,21

VALOR A SER PAGO R$ **49,69**

quarenta e nove reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	30623-6	852038	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fabricio R. O. Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 383587084-

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00277/13	05/03/2013	11/03/2013

Fornecedor FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA COD: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654 Nº: CNPJ: 03.864.408/0001-08
14500-000/Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.441	GUARN. P/BRISA	PC	1	11,33	PICK UP - SAVEIRO	11,33
039.000.442	GAT. MAC. INT 4PT DD/ TD CROM	PC	1	6,40	PICK UP - SAVEIRO	6,40
039.031.042	CABO MACANETA INT 4PT DIANT. LE	PC	1	7,91	PICK UP - SAVEIRO	7,91
039.013.001	ANTI FERRUGEM	UN.	1	8,30	PICK UP - SAVEIRO	8,30
039.000.443	PEST. EXT 4P DD	PC	1	12,45	PICK UP - SAVEIRO	6,71
039.000.444	PARAF. FECHAD PORTA W ANT GRANDE 5X20	PC	6	0,35	PICK UP - SAVEIRO	2,10
039.081.015	ARRUELA LISA 1/4	UN.	5	0,11	PICK UP - SAVEIRO	0,55
039.000.445	PARAF. SOBERBA 3,9X22 SOM GRANDE ARRELADO	PC	7	0,27	PICK UP - SAVEIRO	1,89
039.000.446	PORCA 4MM-PO.S CHAVE 6MM	PC	10	0,45	PICK UP - SAVEIRO	4,50
TOTAL PEDIDO						49,69

Reserva(s):
Empenho(s): 795-OR

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

FRANCISCO LIPORACI NETO & CIA LTDA

AV.DR.SOARES DE OLIVEIRA, 1654 - - CENTRO, Ituverava, SP - CEP: 14500000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.095

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0303 8644 0800 0108 5500 1000 0000 9517 3386 7008

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	135130142968813 - 11/03/2013 17:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389001403119		03.864.408/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/03/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	11/03/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara		SP		17:24:08

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	55,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,75	0,00	0,00	49,69

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
VW1143	GUARN.P/BRISA GOL II 95/99 (3PCS)	87089990	0500	5405	PC	1,0000	11,3300	11,33					
VW0515	GAT.MAC.INT.GOL/PAR/SAV GII/GIII 4PT DD/TD CROM	87082999	0500	5405	PC	1,0000	6,4000	6,40					
VW0573	CABO MACANETA INT.GOL 98/ 4PT.DIANT.LE	87082999	0500	5405	PC	1,0000	7,9100	7,91					
UN1295	ANTIFERRUGEM START	38249041	0500	5405	PC	1,0000	8,3000	8,30					
VW29192	PEST.EXT.GOL 97/ 4P DD	40082900	0500	5405	PC	1,0000	12,4500	12,45					
UN397	PARAF.FECHAD PORTA W ANT GRANDE 5 X 20	87089990	0102	5102	PC	6,0000	0,3500	2,10					
UN425	ARRUELA LISA 1/4	87089990	0102	5102	PC	5,0000	0,1100	0,55					
2280	PARAF.SOBERBA 3,9 X22 SOM GRANDE ARRELADO	87089990	0101	5102	PC	7,0000	0,2700	1,89					
UN419	PORCA 4MM--PO.S CHAVE 6MM	87089990	0102	5102	PC	10,0000	0,4500	4,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00815

DATA: 05/03/2013 VENCTO:12/03/2013 PAGTO: 12/03/2013

Credor..: FRANCISCO LIPORACI NETO C LTDA CNPJ: 03.864.408/0001-08 Cod: 139
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1654
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP CEP: 14500-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **49,69**
(quarenta e nove reais e sessenta e nove centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 49,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
795	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 49,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,69
TOTAL					R$ 49,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 49,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852038	R$ 49,69
TOTAL. . .			R$ 49,69

Despesa paga em 12/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Fabricio R. Oliveira
CGC/CPF: 383 355 708 84

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

802

NOTA DE EMPENHO Nº 802	FICHA: 117	DATA: 06/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	63.160,40	280,00	96.559,60

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852037	268,80

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

Bradesco | 237-2 | 23792.13602 62136.525003 76000.695106 4 00000000000000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco

ESTAÇÃO = FRANCA = SP

Vencimento: 08/04/2013

Cedente: TIPOGR N S DAS GRACAS LTDA ME

Agência / Cód. Cedente: 2136-9/0006951-5

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Cart. / Nosso Número
	12810				006/2136/5250076-0

Cip	Cense	Cart	Esp. Moeda	Quantidade	Vr. Moeda	1 (=) Valor Documento
000	8300	006	R$			280,00

Valor do Desconto | Até | Com Permanência por dia | 2 (-) Desconto / Abatimento

Instruções de Responsabilidade do Cedente

Recebi
14.03.13
Gica

Gráfica e off set
Nossa Sra Das Graças
Rua Tuffy Jorge N.1080

3-(-) Outras Deduções

COBRAR JUROS APÓS VENCIMENTO

4-(+) Mora / Multa

5-(+) Outros Acréscimos

6-(=) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 552 - JERIQUARA = SP
CNPJ 45353 315/0001-50

CD 021

Sacador / Avalista

Autenticação

000.544-8 P 03183 - 25/01/2013 BC

PABX: (16) 3723-4335

NS GRAÇAS

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 12810

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 11 de Março de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento 08-04-2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
10	Vls.	Formulario Exame de Ressonância magnetica		140,00
10	Vls.	Hipedia		140,00

AP

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME	69031680000107

Endereco
RUA TUFFY JORGE, Nº 1080 Complemento: Bairro: JD. SAMELLO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Mês/Ano	Receita
15/04/2013	2-23810-1-3	002214		

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
11,20				

ISS Variavel

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

PAGO
13/03/13
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

Prefeitura Municipal de Jeriquara

81790000000-8 11202268201-0 30415050120-9 00023810003-6

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **março-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**13/03/2013**	

Valor da Receita (1)	**11,20**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	802 / 1
**Valor Total ----------> **	**11,20**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00824

DATA: 06/03/2013 VENCTO:13/03/2013 PAGTO: 13/03/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **280,00**
(duzentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
802 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 11,20	R$ 268,80
TOTAL					R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 11,20	R$ 268,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852037	R$ 268,80
TOTAL. . .			R$ 268,80

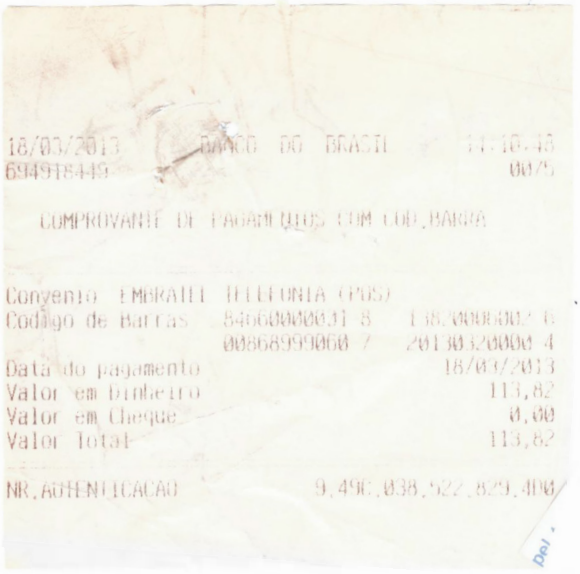
Despesa paga em 13/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080



18/03/2013 BANCO DO BRASIL 11:10:43
694918449 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA (FIX)
Código de Barras 84660000001 8 136/0008302 6
00868999060 7 20130320000 4
Data do pagamento 18/03/2013
Valor em Dinheiro 113,82
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 113,82

NR.AUTENTICACAO 9.49C.038.522.829.4D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

818

NOTA DE EMPENHO Nº **818**	FICHA: 117	DATA: 08/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2013

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**	**113,82**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	63.440,40	113,82	96.445,78

VALOR A SER PAGO R$ **113,82**

cento e treze reais e oitenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852039	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

00014732

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

728700704500106000001428942011031 3
POSTAGEM: 11/03/2013 VENCIMENTO: 20/03/2013

A partir do dia 29/07/2012, para fazer ligações interurbanas para celulares (SMP) no DDD 11, você deve incluir o dígito 9 à frente do número (ex: 9xxxx-xxxx).

Para mais informações, acesse www.embratel.com.br ou ligue 0800 721 5421

Cód. Conta 121559684

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 seu Gerente 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.

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA SUA CONTA
20/03/2013	R$ 113,82

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

CONSOLIDADO	(CLASSE: E)
mês de referência:	Março/2013
data de emissão:	08/03/2013
nº da fatura:	0200868999060
nº da nota fiscal:	MULTIPLAS
cód. para débito automático:	121559684-0

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R$	113,82
Total da Conta:	**R$**	**113,82**
ICMS:	R$	28,45

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	114	4:34:48	109,41
1631341205	**Total**	**114**	**4:34:48**	**109,41**
1631341329	DDD - Plano Basico	3	0:04:06	0,88
1631341329	**Total**	**3**	**0:04:06**	**0,88**
1631341282	DDD - Plano Basico	3	0:05:42	2,71
1631341282	**Total**	**3**	**0:05:42**	**2,71**
1631341284	DDD - Plano Basico	2	0:01:18	0,82
1631341284	**Total**	**2**	**0:01:18**	**0,82**
	Total do Resumo	**122**	**4:45:54**	**113,82**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34484175	04/02/2013	14:08:34	00:01:28	D2 Diferenciada	0,73
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	04/02/2013	14:48:15	00:04:28	D3 Diferenciada	2,50
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34484175	04/02/2013	16:33:48	00:00:50	D2 Diferenciada	0,44
16 31341205	FRANCA	16 37134336	05/02/2013	08:39:08	00:02:44	D1 Normal	0,45
16 31341205	FRANCA	16 37134336	05/02/2013	08:45:20	00:02:51	D1 Normal	0,46
16 31341205	FRANCA	16 37117746	05/02/2013	08:52:25	00:00:28	D1 Normal	0,08
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	05/02/2013	09:05:14	00:01:56	D3 Diferenciada	1,10
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	05/02/2013	09:07:56	00:00:47	D3 Diferenciada	0,42
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	05/02/2013	10:10:37	00:02:34	D3 Diferenciada	1,44

JERIQUARA PREFEITURA

CONSOLIDADO

Cód. Conta 121559684

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	FRANCA	16 37117707	26/02/2013	08:34:50	00:00:57	D1 Normal	0,14
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 35128000	26/02/2013	08:39:36	00:00:40	D2 Normal	0,18
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39119511	26/02/2013	08:40:38	00:01:43	D2 Normal	0,50
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39775100	26/02/2013	08:43:19	00:01:10	D2 Normal	0,33
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34420898	26/02/2013	08:46:04	00:00:18	D2 Normal	0,13
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39775100	26/02/2013	08:47:05	00:01:51	D2 Normal	0,53
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	26/02/2013	08:56:42	00:03:10	D1 Normal	0,50
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711123	26/02/2013	09:06:17	00:00:32	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	CURITIBA	41 32864955	26/02/2013	09:11:47	00:04:25	D4 Diferenciada	3,16
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34420898	26/02/2013	09:16:38	00:02:25	D2 Diferenciada	1,26
16 31341205	CURITIBA	41 32864955	26/02/2013	09:19:22	00:00:59	D4 Diferenciada	0,69
16 31341205	FRANCA	16 37117777	26/02/2013	09:24:58	00:03:29	D1 Diferenciada	0,78
16 31341205	FRANCA	16 37129700	26/02/2013	09:30:59	00:01:48	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	PEDREGULHO	16 31713244	26/02/2013	10:17:31	00:01:06	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39775100	26/02/2013	10:19:01	00:09:37	D2 Diferenciada	4,94
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34420898	26/02/2013	10:28:53	00:01:45	D2 Diferenciada	0,90
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	26/02/2013	10:43:14	00:05:10	D2 Diferenciada	2,64
16 31341205	SAO JOSE DO RIO PRETO	17 32355544	26/02/2013	11:37:37	00:00:19	D3 Diferenciada	0,28
16 31341205	FRANCA	16 37129700	26/02/2013	14:06:11	00:00:20	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37117636	26/02/2013	14:07:25	00:02:33	D1 Diferenciada	0,60
16 31341205	PEDREGULHO	16 31713244	26/02/2013	14:15:26	00:02:10	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37117636	26/02/2013	14:27:18	00:00:29	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37134336	26/02/2013	14:33:53	00:00:53	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	FRANCA	16 37129700	26/02/2013	14:51:10	00:01:56	D1 Diferenciada	0,45
16 31341205	BATATAIS	16 36628895	26/02/2013	16:09:43	00:02:12	D2 Diferenciada	1,12
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36362796	27/02/2013	07:43:01	00:03:00	D2 Normal	0,85
16 31341205	FRANCA	16 37117636	27/02/2013	07:55:52	00:00:04	D1 Normal	0,06
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	27/02/2013	07:57:30	00:02:24	D2 Normal	0,68
16 31341205	FRANCA	16 37117636	27/02/2013	08:13:52	00:01:11	D1 Normal	0,18
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	27/02/2013	08:17:54	00:01:20	D1 Normal	0,21
16 31341205	FRANCA	16 37129700	27/02/2013	08:58:04	00:00:42	D1 Normal	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	27/02/2013	09:32:33	00:02:04	D1 Diferenciada	0,46
16 31341205	FRANCA	16 37221221	27/02/2013	09:46:57	00:00:11	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37221221	27/02/2013	09:50:16	00:00:09	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	27/02/2013	09:57:13	00:02:40	D1 Diferenciada	0,61
16 31341205	FRANCA	16 37129700	27/02/2013	14:29:52	00:03:48	D1 Diferenciada	0,88
16 31341205	FRANCA	16 37275397	27/02/2013	15:08:32	00:00:14	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37275397	27/02/2013	15:11:51	00:00:16	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37211102	04/03/2013	13:33:48	00:00:48	D1 Normal	0,12
16 31341205	SAO JOSE DO RIO PRETO	17 32355544	04/03/2013	13:35:19	00:01:07	D3 Normal	0,49
16 31341282	CAMPINAS	19 35215575	06/02/2013	10:23:38	00:02:18	D3 Diferenciada	1,26
16 31341282	UBERABA	34 33214033	20/02/2013	13:11:18	00:03:00	D3 Normal	1,25
16 31341282	BAURU	14 31036086	01/03/2013	12:37:00	00:00:28	D3 Normal	0,20
16 31341284	FRANCA	16 37220819	08/02/2013	08:51:26	00:00:17	D1 Normal	0,06
16 31341284	SAO PAULO	11 21938209	18/02/2013	09:58:29	00:01:01	D4 Diferenciada	0,76
16 31341329	PEDREGULHO	16 31712266	20/02/2013	13:34:24	00:00:41	D1 Normal	0,10
16 31341329	PEDREGULHO	16 31711382	22/02/2013	16:07:05	00:02:44	D1 Diferenciada	0,64
16 31341329	FRANCA	16 37211822	27/02/2013	10:43:37	00:00:41	D1 Diferenciada	0,14
	Fixo / Móvel SME						
16 31341205	SP Area 11	11 78080825	22/02/2013	13:53:09	00:02:26	VC-2 Normal	2,60
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341205	SP Area 19	19 81617755	07/02/2013	14:09:58	00:02:00	VC-2 Normal	2,78
16 31341205	SP Area 19	19 81617755	08/02/2013	09:30:31	00:00:25	VC-2 Normal	0,68
16 31341205	SP Area 17	17 98017207	14/02/2013	08:46:40	00:01:58	VC-2 Normal	2,78
16 31341205	SP Area 17	17 98017207	20/02/2013	15:13:51	00:02:26	VC-2 Normal	3,48
16 31341205	SP Area 17	17 98017207	21/02/2013	08:43:28	00:00:33	VC-2 Normal	0,82
16 31341205	SP Area 11	11 998445078	25/02/2013	15:53:13	00:04:52	VC-2 Normal	6,76
			Subtotal:		**04:45:54**		113,82

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 800 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (CLASSE E)

código conta:	121559684
mês de referência:	Março/2013
data de emissão:	08/03/2013
nº da fatura:	0200868999060

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 0000100
CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000043702	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	109,41

Resumo dos Serviços

DDD	R$	109,41

Total dos Serviços: R$ 109,41

Reservado ao Fisco
9FEF.9667.A426.A2C0.9C64.C989.5353.E0BC

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.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 109,41	25%	R$ 27,35

00014732 / 03-04

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (CLASSE: E)

código conta:	121569684
mês de referência:	Março/2013
data de emissão:	08/03/2013
nº da fatura:	0200868999060

JERIQUARA PREFEITURA
R CAP ANTONIO JOAQUIM 179
- CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000043703	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	4,41

Resumo dos Serviços

DDD	R$	4,41

Total dos Serviços: R$ 4,41

Reservado ao Fisco
3831.30A3.7DE9.65EB.57E0.B7F4.76E9.62C2

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.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 4,41	25%	R$ 1,10

00014732* / 04-04

18/03/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:10:48
694918449 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA (POS)		
Codigo de Barras	84660000001-8	13820006002-6
	00868999060-7	20130320000-4
Data do pagamento		18/03/2013
Valor em Dinheiro		113,82
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		113,82

NR.AUTENTICACAO 9.49C.038.522.829.4D0

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.

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.

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	FRANCA	16 37117748	05/02/2013	10:22:16	00:00:17	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37117748	05/02/2013	11:58:58	00:02:21	D1 Mista	0,42
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	05/02/2013	16:20:51	00:02:17	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	06/02/2013	09:06:24	00:01:02	D3 Diferenciada	0,60
16 31341205	PEDREGULHO	16 31713244	06/02/2013	10:17:50	00:00:23	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37123070	07/02/2013	07:58:35	00:01:04	D1 Normal	0,17
16 31341205	BURITIZAL	16 37511201	07/02/2013	09:25:35	00:00:54	D1 Diferenciada	0,20
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34484175	07/02/2013	15:15:52	00:01:22	D2 Diferenciada	0,69
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36122834	07/02/2013	18:42:08	00:01:41	D2 Diferenciada	0,85
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36122834	07/02/2013	18:44:22	00:04:26	D2 Diferenciada	2,25
16 31341205	RIO CLARO	19 35225801	08/02/2013	08:11:21	00:00:05	D3 Diferenciada	0,26
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	08/02/2013	08:12:32	00:01:58	D3 Diferenciada	1,12
16 31341205	FRANCA	16 37211102	08/02/2013	09:31:40	00:01:13	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37014201	08/02/2013	09:48:28	00:02:55	D1 Diferenciada	0,68
16 31341205	FRANCA	16 37014201	08/02/2013	09:52:41	00:00:51	D1 Diferenciada	0,16
16 31341205	FRANCA	16 37211102	08/02/2013	10:00:28	00:07:44	D1 Diferenciada	1,80
16 31341205	FRANCA	16 37211102	08/02/2013	11:31:49	00:01:16	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37070830	08/02/2013	14:41:55	00:02:42	D1 Diferenciada	0,81
16 31341205	FRANCA	16 37209586	08/02/2013	14:58:01	00:00:34	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37129703	13/02/2013	08:48:50	00:05:42	D1 Diferenciada	1,30
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	13/02/2013	10:38:24	00:00:51	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	13/02/2013	11:12:04	00:08:08	D3 Diferenciada	3,44
16 31341205	BURITIZAL	16 37511663	13/02/2013	13:49:48	00:00:45	D1 Normal	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37211102	13/02/2013	15:34:34	00:01:35	D1 Diferenciada	0,36
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	13/02/2013	16:07:41	00:04:50	D1 Diferenciada	1,13
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39462028	14/02/2013	08:14:21	00:01:20	D2 Normal	0,38
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39462015	14/02/2013	08:32:26	00:01:06	D2 Normal	0,30
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	14/02/2013	09:46:56	00:14:16	D3 Diferenciada	8,08
16 31341205	ITUVERAVA	16 38390790	14/02/2013	10:08:42	00:00:47	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36330887	14/02/2013	15:48:04	00:01:58	D2 Diferenciada	1,00
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	14/02/2013	15:48:50	00:00:41	D3 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/02/2013	10:41:33	00:00:32	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/02/2013	13:58:09	00:01:34	D1 Diferenciada	0,36
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	18/02/2013	08:00:21	00:15:17	D1 Normal	2,49
16 31341205	FRANCA	16 37070800	18/02/2013	18:03:10	00:02:09	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37070800	18/02/2013	18:06:35	00:01:31	D1 Diferenciada	0,36
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	19/02/2013	09:18:50	00:08:15	D2 Diferenciada	3,20
16 31341205	FRANCA	16 37211102	20/02/2013	08:08:55	00:04:08	D1 Normal	0,85
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	20/02/2013	08:44:54	00:14:28	D1 Diferenciada	3,36
16 31341205	FRANCA	16 37211102	20/02/2013	15:40:50	00:01:05	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	21/02/2013	09:48:19	00:08:28	D2 Diferenciada	3,30
16 31341205	FRANCA	16 37211102	21/02/2013	10:09:39	00:01:17	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37053555	21/02/2013	11:39:44	00:03:31	D1 Diferenciada	0,82
16 31341205	BRASILIA	61 33159044	21/02/2013	12:08:26	00:00:31	D4 Normal	0,30
16 31341205	FRANCA	16 37117707	22/02/2013	08:49:58	00:03:22	D1 Normal	0,53
16 31341205	FRANCA	16 37211102	25/02/2013	10:51:47	00:04:17	D1 Diferenciada	0,98
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711828	25/02/2013	14:38:08	00:04:57	D1 Diferenciada	1,14
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/02/2013	14:48:15	00:00:18	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37134338	25/02/2013	14:49:02	00:02:17	D1 Diferenciada	0,52
16 31341205	BRASILIA	61 33159058	25/02/2013	14:55:49	00:01:50	D4 Diferenciada	1,32
16 31341205	FRANCA	16 37224642	25/02/2013	15:34:38	00:02:17	D1 Diferenciada	0,52
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/02/2013	15:39:08	00:01:03	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	ITUVERAVA	16 37296436	25/02/2013	15:43:53	00:00:23	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	ITUVERAVA	16 38391188	25/02/2013	15:45:57	00:01:00	D1 Diferenciada	0,21
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	25/02/2013	15:47:21	00:01:23	D1 Diferenciada	0,32
16 31341205	FRANCA	16 37074404	25/02/2013	16:07:02	00:02:02	D1 Diferenciada	0,46
16 31341205	FRANCA	16 37599922	25/02/2013	16:44:32	00:00:43	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	25/02/2013	16:59:37	00:10:35	D2 Diferenciada	5,40

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

832

NOTA DE EMPENHO Nº 832	FICHA: 112	DATA: 13/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/03/2013

NOME: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0002-19 CÓDIGO: 2736
ENDEREÇO: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA - CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **520,20**

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
13.000,00	2.133,86	520,20	10.866,14

VALOR A SER PAGO R$ 520,20

quinhentos e vinte reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 3370-7
C/C: 66926-1

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 : 13/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00290/13	13/03/2013	15/03/2013

Fornecedor ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 2736
Endereço: RUA: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA Nº: 175 CNPJ: 04.274.988/0002-19
CATALAO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.365	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL	CP	750	0,28	MANUT DA ADMINISTR	210,00
009.001.366	HALO DECANOATO 70,52(50) MG/ML INJ 1ML CX C/15AP/CI	AP	15	5,35	MANUT DA ADMINISTR	80,25
009.001.367	HALO DECANOATO 70,52(50)MG/ML INJ 1ML CX C/ 3AP/CR	AP	9	5,35	MANUT DA ADMINISTR	48,15
009.001.368	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GEN) CT C/ 30CP	CP	300	0,19	MANUT DA ADMINISTR	57,00
009.001.368	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GEN) CT C/ 30CP	CP	240	0,19	MANUT DA ADMINISTR	45,60
009.001.369	NORTRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/20 CAPS GEL	CP	480	0,165	MANUT DA ADMINISTR	79,20
TOTAL PEDIDO						520,20

Reserva(s):
Empenho(s): 832-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]

No. **000.071.447**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5213 0304 2749 8800 0219 5500 1000 0714 4710 0299 8513

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
152130328929488 15/03/2013 09:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		12.
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO ST**	**CNPJ**
104280948		04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066)			45.353.315/0001-50	15/03/2013
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA N 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA

14/04/2013	520,20								

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
306,00	52,02	0,00	0,00	520,20

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	520,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
26816 S+	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB SANUS/C1 Lote:2030270	30049029	020	6108	CAPS	750	0,55	0,2800		210,00	123,53	21,00	17,00
44387 S+	HALO DECANOATO 70,52(50)MG/ML INJ 1ML CX C/ 15AP/CRISTALIA/C1 Lote:12107257	30049069	020	6108	AP	15	0,00	5,3500		80,25	47,21	8,03	17,00
26581 S+	HALO DECANOATO 70,52(50)MG/ML INJ 1ML CX C/ 3AP/CRISTALIA/C1 Lote:12064084	30049069	020	6108	AP	9	12,75	5,3500		48,15	28,32	4,81	17,00
39062 G+	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK Lote:BR42095	30043981	020	6108	CP	300	0,26	0,1900		57,00	33,53	5,70	17,00
39062 G+	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK Lote:BR43420	30043981	020	6108	CP	240	0,26	0,1900		45,60	26,82	4,56	17,00
40339 G+	NORTRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 20 CAPS GEL DURA /RANBAXY (CX C/ 20 CP)/C1 Lote:2310436	30049039	020	6108	CAPS	480	0,63	0,1650		79,20	46,59	7,92	17,00

PREZADO CLIENTE
QUALQUER DIVERGÊNCIA EM RELAÇÃO A ESSE PEDIDO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24 HORAS.
Marcos

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE SAUDE JERIQUARA PRACA SAO SEBASTIAO, 100 (FARMACIA)	(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97 Vendedor: 96-VENDAS PM Mov:299851 Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1	BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
Cep:75709-020 – CATALAO – GO
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO SACADO

Cedente:	Agência/Cod. Cedente	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**3370-7/0026500-4**	**15/03/2013**	**14/04/2013**
Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P299851/71447-01**	Nosso Número: 11271250000065747	Valor do Documento: **520,20**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 01127.125001 00065.747180 2 56680000052020**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					**14/04/2013**
Cedente **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Código Cedente **3370-7/0026500-4**
Data do documento: **15/03/2013**	No. do documento **P299851/71447-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/03/2013**	Nosso Número **11271250000065747-4**
Uso do Banco	Carteira **18**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **520,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

TO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,56 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,40
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066)
RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 14450-000 JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

ARQUIVO CEDENTE

Cedente:	Agência/Cod. Cedente	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**3370-7/0026500-4**	**15/03/2013**	**14/04/2013**
Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066) RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P299851/71447-01**	Nosso Número: 11271250000065747	Valor do Documento: **520,20**

Instruções:
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,56 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,40
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Telefone:
(16)3134-1256

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Data	Entregador	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Depto compras
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Orçamento 17834

Encerramento:4/3/2013 16:00
Abertura:4/3/2013 15:51

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO DORMEC 100MG EV.10CP-IMEC Apresentação: CX.1000CP Dosagem: 100MG	IMEC	0,0120	24,00
2	500	CP	ACIDO FOLICO HIPOFOL(ACIDO FOLICO) 5MG EV.20CP Apresentação: CX.500CP Dosagem: 5MG	HIPOLABOR	0,0210	10,50
3	600	CP	ACIDO VALPROICO EPILENIL(AC.VALPROICO)250MG 25CP(C1) Apresentação: CX.25CP Dosagem: 250MG	BIOLAB SANUS(SP)	0,3320	199,20
4	50	FR	CLOR. DE AMBROXOL CLOR.AMBROXOL XPE PED.100ML(G)(H) Apresentação: CX.50FR. Dosagem: 15MG/5ML	HIPOLABOR	1,1800	59,00
5	100	FR	CLOR. DE AMBROXOL CLOR.AMBROXOL XPE PED.100ML(G)(H) Apresentação: CX.50FR. Dosagem: 15MG/5ML	HIPOLABOR	1,1900	119,00
6	1000	CP	AMINOFILINA AMINOFILINA 100MG EV.20CP(G)(H) Apresentação: CX.500CP Dosagem: 100MG	HIPOLABOR	0,0300	30,00
7	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
8	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
9	1000	CP	BESILATO ANLODIPINO BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP(G)TEUTO Apresentação: CX.30CP Dosagem: 5MG Validade Prod: 09/2013	TEUTO (GO)	0,0430	43,00
10	6	CX	BIPERIDENO, CLORIDRATO AKINETON 2MG 80CP (C1) Apresentação: CX.80CP Dosagem: 2MG	KNOLL	24,1000	144,60
11	24	FR	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ(CARBAMAZEPIN)100ML(C1) Apresentação: FR.100 ML Dosagem: 20MG/ML	UQFN (DF)	8,8000	211,20
12	3	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL)3,125MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 3.125MG	EMS SIGMA PHARMA	4,5000	13,50
13	12	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL) 6,25MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 6.25MG	EMS S/A	4,9600	59,52
14	12	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL)12,5MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 12,5MG	EMS SIGMA PHARMA	5,5000	66,00
15	500	CP	CIPROFLOXACINO CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H) Apresentação: CX.20X15CP Dosagem: 500MG	PRATI-DONADUZZI	0,2100	105,00
16	25	CX	CITALOPRAM BROMIDRATO CITALOPRAM 20MG 14CP(G)-C1 Apresentação: CX.14CP Dosagem: 20MG	EMS S/A	7,2500	181,25
17	50	FR	DEXAMETASONA DEXAMETASONA ELIXIR 100ML(G)(H)PRATI Apresentação: CX 50UN. Dosagem: 0,5MG/5ML	PRATI-DONADUZZI	0,8600	43,00
18	100	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA POLARADEX(MAL.DEXCLORFENI.)120ML (H) Apresentação: CX 50FR. Dosagem: 0,4MG	NATULAB	1,0800	108,00

19	500	CP	DEXCLORFENIRAMINA HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP(H) Apresentação: CX C/500CP. Dosagem: 2MG	GEOLAB	0,0270	13,50
20	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
21	100	AP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Apresentação: CX.100AP. Dosagem: 20MG/ML	HIPOLABOR	0,5100	51,00
22	400	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Apresentação: CX.30CP Dosagem: 25MG	EMS S/A	0,1650	66,00
23	15	AP	DECANOATO DE HALOPERIDOL DECAN HALOPER(HALOPER.)3X1ML(C1)UQFN Apresentação: CX.3AP.1ML Dosagem: 50MG/ML	UQFN (DF)	5,9900	89,85
24	500	CP	CLOR. DE IMIPRAMINA DEPRAMINA(IMIPRAMINA)25MG 20CP(C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 25MG	TEUTO (GO)	0,1350	67,50
25	12	CX	LEVOTIROXINA SODICA LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30CP(G)MER Apresentação: CX.30CP Dosagem: 75MCG	MERCK S/A	6,8600	82,32
26	1000	CP	NIMESULIDA NIMELIT(NIMESULIDA 100MG EV 12CP(H) Apresentação: CX 504CP. Dosagem: 100MG	VITAPAN	0,0450	45,00
27	6	CX	NITROFURANTOINA MACRODANTINA 100MG 28CP Apresentação: CX.28CP Dosagem: 100MG	HYPERMARCAS S/A	8,1600	48,96
28	12	CX	CLOR. DE NORTRIPTILINA NORTRIP(NORTRIPTILINA)25MG 20CS(C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 25MG	TEUTO (GO)	2,1000	25,20
29	2000	CS	OMEPRAZOL OMEPRAZOL 20MG EV.14CS(G) PRATI Apresentação: CX.560CS Dosagem: 20MG	PRATI-DONADUZZI	0,0450	90,00
30	50	AP	CIMETIDINA CLOR.CIMETIDINA 150MG/ML AP.2ML(G)TEU. Apresentação: CX 120AP. Dosagem: 150MG/ML	TEUTO (GO)	0,4500	22,50
31	2	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG SPR.200DS Apresentação: CX.1FR Dosagem: 100MCG PR	TEUTO (GO)	9,0500	18,10
32	4	CX	LEVODOPA + CLOR. DE BENSERAZIDA PROLOPA 250MG 30CP Apresentação: CX.30CP Dosagem: 250MG	ROCHE - MATRIZ	62,0800	248,32
33	200	CP	LEVOMEPROMAZINA NEOZINE 100MG 20CP (C1) Apresentação: CX.20CP Dosagem: 100MG	SANOFI-AVENTIS	0,7092	141,84

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 2.426,86

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> **2.426,86**

Valor por Extenso: dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta e seis centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Entrar em contato com o nosso televendas antes da emissão de qualquer autorização de fornecimento ou empenho.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta	: 10 dias
Condições de Pagamento	: 30 dias
Banco para Pagamento	: BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	:
Prazo de Entrega	: 03 dias úteis
Faturamento Mínimo	: R$600,00
Procedência dos Produtos	: Nacional
Local de Entrega	

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 4/3/2013

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA

Orçamento

Data: 01/03/2013 **No. Orçamento :** 13404725

Situação: Pendente

Cliente: 5888 - PREF MUN DE JERIQUARA (PM JERIQUARA)
Telefone: 16 31341256 **Fax:**
Local de Entrega: RUA JONAS ALVES COSTA,559 - - JERIQUARA - SP

Como solicitado por Vossa Senhoria, segue o Orçamento do(s) item(ns) abaixo relacionado(s).

Itens

Item	Cod.	Discriminacao/Principio Ativo	Marca	UN	Qtde	Unit.	Total
1	021306	DORMEC 100MG CX C/100BLT X 10CPR ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CP	2.000	0,0090	18,00
2	011868	HIPOFOL 5MG CX C/25BLT X 20CPR ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	CP	500	0,0160	8,00
3	009744	VALPAKINE 500MG FRS C/40CPR REV VALPROATO DE SODIO 500MG	SANOFI-AVENTIS	CP	600	0,5620	337,20
4	010114	AMBROXOL XPE INF CX C/50FRS X 120ML GEN AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	FR	50	1,0400	52,00

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62 A, 419 • Jardim América • Fone: (19) 3522 5800 • Fax: (19) 3522 5801/5802 • vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 • Rio Claro • SP • CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 • INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade, 45A • Campo da Mogiana • Fone: (19) 3522 5800 • Fax: (19) 3522 5801/5802 • vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 • Poços de Caldas • MG • CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

SAC
SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3419-4830

Rua Paulo Costa, 320 • Galpões 09, 10 e 11 • Dist. Industrial • Jd. Piemont Sul • Fone: (31) 3439 4300 • Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br • CEP: 32.669.712 • Betim • MG • CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

5	021189	AMBROXOL XPE AD CX C/50FRS X 100ML GEN AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	FR	100	1,0400	104,00
6	022826	AMINOFILINA 100MG CX C/25BLT X 20CPR GEN AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	CP	1.000	0,0210	21,00
7	016859	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	GEOLAB	CP	500	0,2670	133,50
8	024167	BESILAPIN 5MG CX C/25BLT X 20CPR ANLODIPINA 5MG, BESILATO	GEOLAB	CP	1.000	0,0370	37,00
9	012790	PARKINSOL 2MG CX C/5BLT X 15CPR BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO	TEUTO	CX	6	4,8750	29,25
10	020321	CARBAMAZEPINA 20MG/ML CX C/1FRS X 100ML CARBAMAZEPINA 100MG/5ML	MEDLEY	FR	24	4,9600	119,04
11	019596	CARVEDILAT 3,125MG CX C/2BLT X 15CPR CARVEDILOL 3,125MG	EMS	CX	3	2,7300	8,19
12	019597	CARVEDILAT 6,25MG CX C/2BLT X 15CPR CARVEDILOL 6,25MG	EMS	CX	12	3,1200	37,44
13	020778	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/20BLT X15CPR G CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	600	0,1660	99,60
14	025926	CITALOPRAM 20MG CX	NEO QUIM/HYP	CP	364	0,3800	138,32

		C/1BLT X 14 CPR GEN CITALOPRAM 20MG					
15	015307	DEXAMETASONA ELIX. CXC/50FRS X 100ML GEN DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	PRATI DONADUZZI	FR	50	1,0000	50,00
16	017994	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE CX 50 FR DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO	HIPOLABOR	FR	100	0,8130	81,30
17	016871	HYSTIN 2MG CX C/25BLT C/20CPR DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO	GEOLAB	CP	500	0,0260	13,00
18	020862	BELSCOPAN 10MG CX C/ 20CPR REV BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	BELFAR	CP	1.000	0,1400	140,00
19	021991	ALDOSTERIN 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV ESPIRONOLACTONA 25MG	CELLOFARM/ASPEN	CP	400	0,1100	44,00
20	021848	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/60AMP X 1ML GEN HALOPERIDOL 5MG/ML	TEUTO	AP	540	0,3690	199,26
21	018881	DEPRAMINA 25MG CX C/20CPR REV IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO	TEUTO	CP	500	0,0440	22,00
22	025720	CIMELIDE 100MG CX C/50BLT X 12CPR NIMESULIDA 100MG	CIMED	CP	1.000	0,0300	30,00
23	024155	NITROFEN 100MG CX C/28CAP	TEUTO	CX	6	4,3700	26,22

		NITROFURANTOINA 100MG					
24	021198	NORTRIPTILINA 25MG CX C/3BLT X 10CAP GEN NORTRIPTILINA 25MG,CLORIDRATO	RANBAXY	CX	12	5,8500	70,20
25	001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML CIMETIDINA 300MG	HYPOFARMA	AP	100	0,2900	29,00
26	000168	AEROLIN SPRAY CX C/LT C/200 DOSES SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO	GLAXOSMITHKLINE	FR	2	4,3500	8,70
27	019705	MEPROZIN 100MG CX C/200CPR LEVOMEPROMAZINA 100MG, MALEATO	UCI-FARMA	CP	200	0,4100	82,00
						Total Geral:	1.938,22

Observações

Citalopram que estamos cotando esta com validade para 30/04/2013 , pois estamos vendendo com o preço de compra devido a isto não iremos nos comprometer a troca do produto caso venha comprar.

Condicoes de Pagamento: 30 dias
Prazo Entrega: 02 dias
Validade Proposta: 07 dias
Faturamento Minimo: 300,00 reais

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Erik Henrique de Góes
Depto. de Vendas

OBS: NAO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS

SAC
SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 • Jardim América • Fone: (19) 3522 5800 • Fax: (19) 3522 5801/5802 • vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 • Rio Claro • SP • CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 • INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
Rua da Saudade, 45A • Campo da Mogiana • Fone: (19) 3522 5800 • Fax: (19) 3522 5801/5802 • vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 • Poços de Caldas • MG • CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102
Rua Paulo Costa, 320 • Galpões 09, 10 e 11 • Dist. Industrial • Jd. Piemont Sul • Fone: (31) 3439 4300 • Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br • CEP: 32.669.712 • Betim • MG • CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 - N.SRA DE FATIMA
CEP:75709-020 - CATALAO - GO
TEL:(16)3993-9100 - Fax:
CNPJ:04.274.988/0002-19 - IE:10.428.094-8
vendas@ativahosp.com.br Usuário:DANILO

ORCAMENTO Nº 299728 **08 DE MARÇO DE 2013**

Agente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (2066)
Fantasia: JERIQUARA
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, N. 559
Cidade: JERIQUARA-SP
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 45.353.315/0001-50

Contato: JAIME
Cep: 14450-000
Telefone: (16)3134-1256
Fax:
E-mail:
IE/RG: ISENTO

Referência: COTAÇÃO

Produtos

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB SANUS	FR-25	CAPS	600	0,2800	168,00
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG						Código MS: 1097400460023	
0002	31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB	CT-500	CP	500	0,2500	125,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG						Código MS: 1542300020042	
0003	40165	DIVELOL 12,5MG CT C/ 60 CPx BALDACCI CP	CT-60	CP	720	0,1050	75,60
CARVEDILOL 12,5MG						Código MS: 1014600650222	
0004	35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI, DONADUZZI	CT-300	CP	600	0,1600	96,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG						Código MS: 1256801500099	
0005	30911	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELX 100ML (GEN) + 50 CP MED /PRATI, DONADUZZI	CX-50	FR	50	1,0300	51,50
ACETATO DE DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML						Código MS: 1256800560081	
0006	44387	HALO DECANOATO 70,52(50)MG/ML INJ 1ML CX C/ 15AP/CRISTÁLIA	CX-15	AP	15	5,3500	80,25
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG INJ 1ML						Código MS: 1029802400020	
0007	39062	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK /30-CP	CT-30	CT	12	5,7000	68,40
LEVOTIROXINA SODICA 75MCG						Código MS: 1008903550262	
0008	40339	NORTRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 20 CAPS GEL DURA /RANBAXY (CX C/ 20 CP)/20-CAPS	CT-20	CT	12	3,3000	39,60
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG						Código MS: 1235201910013	
0009	39726	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/560 CAPS GEL DURA C/ MCG/PRATI, DONADUZZI	CT-560	CAPS	2.240	0,0380	85,12

OMEPRAZOL 20MG						Código MS: 1256801690076	
0010	24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	CX-100	AP	100	0,3000	30,00
CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML						Código MS: 1038700250029	
0011	21260	PROLOPA 200MG/50MG FR C/ 30CPx ROCHE CP/30-CP	FR-30	FR	4	59,1000	236,40
LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG						Código MS: 1010000640066	

Total Geral: R$ 1.055,87

**** UM MIL,CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS ****

Observações:

FATURAMENTO MINIMO DE R$ 500,00
ENTREGA EM ATÉ 05 DIAS APÓS ORDEM.
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

Cond.Pagto: 30 (TRINTA) DIAS/ APOS ENTREGA **Validade:** 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - **Vendedor:** DANILO ATIVA - RIBEIRÃO

Emissão de comprovantes

18/03/2013 15:30:09

```
18/03/2013    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:29:54
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                 18/03/2013
NR. DOCUMENTO                663.370.000.066.926
VALOR TOTAL                               520,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:         66.926-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.879.492.221.FB5.3BC
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

898

NOTA DE EMPENHO Nº 898	FICHA: 106	DATA: 19/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2013	

NOME: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME — 11.405.504/0001-08 — CÓDIGO 2238

ENDEREÇO: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 — PEDREGULHO

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	60.898,17	200,00	270.901,83

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

duzentos reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852048	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Paloma Abrão Silva

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00308/13	19/03/2013	20/03/2013

Fornecedor U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME COD: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 Nº: CNPJ: 11.405.504/0001-08
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.009	OCULOS COMPLETO	UN	1	200,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE U. P. COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.058 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

U. P. COMERCIO E DISTRIBUICAO DE OCULOS LTDA ME

PC OCTAVIO QUERCIA, 343 - - CENTRO, Pedregulho, SP - CEP: 14470000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.058
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0311 4055 0400 0108 5500 1000 0000 5811 0001 0030

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	135130164311604 - 20/03/2013 15:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518073946112		11.405.504/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2013
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		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

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	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
001	OCULOS COMPLETO	90041000	0102	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21229			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.	

ÓPTICA BOA VISÃO

CINE FOTO

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-2067
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Centro - Pedregulho/SP **Tel.: (16) 3171-2853**
Loja 2 - Rua Espírito Santo, 630A - Centro - Nuporanga/SP **Tel.: (16) 3847-2101**
E-mail: oticaviabrasilfranca@hotmail.com

Patrícia

ÓTICA CENTER

DESCONTOS ESPECIAIS P/ CLIENTES

SUS unimed HOSPITAL REGIONAL

* NA COMPRA DE 1 ÓCULOS DE GRAU (COMPLETO):
GANHE LINDO ÓCULOS DE SOL

PROMOÇÃO: TRAGA ESTE CUPOM E GANHE:
15% DE DESCONTO NAS COMPRAS À VISTA
10% DE DESCONTO NAS COMPRAS À PRAZO

COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO

RUA MARECHAL DEODORO, 1780 - (ao lado da Santa Casa)
FONE: (16) 3723-6101 - CENTRO - FRANCA - SP

AME FRANCA

GOVERNO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

Lucas Garcia Honorato

Franca, 01 de março de 2013.

RECEITA

Lucas Garcia Honorato

Prescrição de óculos

OD: + 2,25 esf
OE: + 6,00 esf

favor medir DIP

01/03/2013

Carlos A. F. Oliveira
Médico Oftalmologista
CRM 104180

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00910

DATA: 19/03/2013 VENCTO:26/03/2013 PAGTO: 26/03/2013

Credor..: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE CNPJ: 11.405.504/0001-08 Cod: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de oculos.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
898	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852048	R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 26/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

21/03/2013 BANCO DO BRASIL 13:42:00
69491847/1 011/

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 5.444-5

DATA	21/03/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.11/
VALOR CHEQUE	100,00
VALOR TOTAL	100,00

NR.AUTENTICACAO A.D20.3F3.58C.767.3D6
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

854

NOTA DE EMPENHO Nº 854	FICHA: 117	DATA: 15/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2013

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM 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 prestados. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

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
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	63.554,22	100,00	96.345,78

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852043	

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
8335

Data e Hora da Emissão	18/03/2013 13:01:01	Competência	3/2013	Código de Verificação	823922292
Número do RPS	8695	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	100,00
(-) 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	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	100,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	2,00

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.

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **81448** Competência: **03/2013** Entrega: **31/03/2013**

81448

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
15/02/2013	15/02/2013			2261232	2287324	ELISABETE APARECIDA NU		50,00
21/02/2013	21/02/2013			2261220	2287316	JULIANA APARECIDA FERR		50,00

Total : 2 100,00

Total Geral : 2 100,00

Atendimento: 2287324 - ELISABETE APARECIDA NUNES GAIANO Lote: 2261232 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 81448

Paciente..: ELISABETE APARECIDA NUNES GAIANO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/02/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO ANTONIO PIMENTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**42,00**
CONSULTORIO MEDICO	42,00				42,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00
				Total da Conta:	**50,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/02/2013	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	42,0000	42,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			
					Total do Setor:		42,00
					Total de CONSULTAS/VISITAS:		42,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/02/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00
			Total do Setor:		8,00
			Total de TAXAS:		8,00
			Total Geral:		**50,00**

Atendimento: 2287316 - JULIANA APARECIDA FERREIRA Lote: 2261220 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 81448

Paciente..: JULIANA APARECIDA FERREIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 21/02/2013 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALIPIO RESENDE DE ARAUJO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**42,00**
CONSULTORIO MEDICO	42,00				42,00
TAXAS					**8,00**
CONSULTORIO MEDICO	8,00				8,00

Total da Conta: **50,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
21/02/2013	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	42,0000	42,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 42,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 42,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
21/02/2013	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	8,0000	8,00

Total do Setor: 8,00

Total de TAXAS: 8,00

Total Geral: **50,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00873

DATA: 15/03/2013 VENCTO:21/03/2013 PAGTO: 21/03/2013

Credor..: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQU CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
referente pagamento de serviços hospitalares prestados.

Valor **100,00**
(cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
854	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852043	R$ 100,00
TOTAL. . .			R$ 100,00

Despesa paga em 21/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

21/03/2013 BANCO DO BRASIL - 13:42:00
694918471 0117

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 5.444-5

DATA	21/03/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.117
VALOR CHEQUE	100,00
VALOR TOTAL	100,00

NR.AUTENTICACAO A.D20.353.5BC.767.3B6

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

855

NOTA DE EMPENHO Nº 855	FICHA: 106	DATA: 15/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2013

NOME: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME — 05.338.461/0001-92 — CÓDIGO: 1799
ENDEREÇO: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 — FRANCA

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	60.271,53	150,00	271.578,47

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Osmar Ferreira da Silva
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852042	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Thiago Franco de Oliveira
CNPJ/CPF:

MAZUCAR COM. DE VIDROS P/ AUTOS LTDA-ME

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00294/13	15/03/2013	19/03/2013

Fornecedor: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME COD: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640 Nº: CNPJ: 05.338.461/0001-92
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.447	MAQ VD SAVEIRO L E	PC	1	100,00	PICK UP - SAVEIRO	100,00
039.000.448	CAPA MACANET INT	PC	1	15,00	PICK UP - SAVEIRO	15,00
[illegible]00.449	MANIVELA REGUL VD METAL PRETA	PC	1	5,00	PICK UP - SAVEIRO	5,00
039.083.008	SUPORTE MAÇANETA INTERNA	PC	1	30,00	PICK UP - SAVEIRO	30,00
TOTAL PEDIDO						150,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IN	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.723
SÉRIE : 1

Mazu Car

MAZUCAR COMERCIO DE VIDROS PARA AUTOS LTDA ME

RUA BOLIVIA, 1191 JARDIM CONSOLACAO
FRANCA SP CEP: 14400070
TEL/FAX: 1637247735

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.723
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0305 3384 6100 0192 5500 1000 0017 2310 0000 0018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST	135130161046587 - 2013-03-19T15:01:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
310365583110		05.338.461/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	19/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

\TURA/DUPLICATA

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	150,00

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	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1-Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
023276	MAQ VD MEC- SAVEIRO- L.E	87082999	0 10	5405	PC	1,0000	100,0000	100,00					
000000003551	CAPA MACANET. INT.- GOL	87089990	0 10	5405	PR	1,0000	15,0000	15,00					
000000002119	MANIVELA REGUL VD METAL PRETA- GOL GII 2P	87082999	0 10	5405	PC	1,0000	5,0000	5,00					
000000002805	SUPORTE MACANETA INT L E- SAVEIRO	87082999	0 10	5405	PC	1,0000	30,0000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ VENCTO: 18/04/2013	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00867

DATA: 15/03/2013 VENCTO:21/03/2013 PAGTO: 21/03/2013

Credor..: MAZUCAR COM DE VIDROS PARA AUTOS CNPJ: 05.338.461/0001-92 Cod: 1799
Endereço: AV DR. HELIO PALERMO, 2640
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-008

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
855	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852042	R$ 150,00
TOTAL. . .			R$ 150,00

Despesa paga em 21/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Thiago Franco de Oliveira
CGC/CPF:

MAZUCAR COM. DE VIDROS P/AUTOS LTDA-ME

Bradesco | 237-2 | 23792.13602 62136.525003 79000.695100 9 00000000000000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco						Vencimento: 16/04/2013
ESTAÇÃO = FRANCA = SP						
Cedente: TIPOGR N S DAS GRACAS LTDA ME						Agência / Cód. Cedente: 2136-9/0006951-5
Data Documento	Numero Documento: 12862	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento		Cart / Nosso Numero: 006/2136/5250079-5
Cip: 000	Cense: 8300	Cart: 006	Esp Moeda: R$	Quantidade	Vr Moeda	1-(=) Valor Documento: 420,00
Valor do Desconto	Até	Com Permanência por dia				2-(-) Desconto / Abatimento
Instruções de Responsabilidade do Cedente: COBRAR JUROS APOS VENCIMENTO						3-(-) Outras Deduções
						4-(+) Mora / Multas
						5-(+) Outros Acréscimos
						6-(=) Valor Cobrado
Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA RUA JONAS ALVES COSTA, 552 - JERIQUARA - SP CNPJ 45 353 315/0001-50						CD 021
Sacador / Avalista						Autenticação

Gráfica Cruzeiro
Nossa Senhora das Graças
Rua Tupi, 1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

857

NOTA DE EMPENHO Nº **857**	FICHA: 117	DATA: 15/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços graficos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**420,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	63.654,22	420,00	95.925,78

VALOR A SER PAGO R$ **420,00**

quatrocentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852044	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 12822

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 19 de Março de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jones Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.358/315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento 16.04.2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
05	Us	Preparo de cólon por Colonoscopia		140,00
10	Us.	Orientações de preparo p/ Exame de Endoscopia Digestiva Alta		140,00
				140,00
50	Us	preparo para Colonoscopia		

TOTAL DA NOTA R$ 420,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 12822

Franca, de de

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00874

DATA: 15/03/2013 VENCTO:21/03/2013 PAGTO: 21/03/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 128?
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
referente pagamento de serviços graficos.

Valor **420,00**
(quatrocentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 420,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
857	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,00
TOTAL					R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 420,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852044	R$ 420,00
TOTAL. . .			R$ 420,00

Despesa paga em 21/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

25/03/13 Ass: [signature] Nome: Jose Francisco Bueno
CGC/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
859

NOTA DE EMPENHO Nº 859	FICHA: 111	DATA: 15/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/03/2013	

NOME: S DE J G SILVA ORTOPEDICOS - ME — 10.995.023/0001-37 — CÓDIGO: 2084
ENDEREÇO: RUA COUTO MAGALHAES, N 1853 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos hospitalares. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario **SOMA**	**720,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.000,00	0,00	720,00	15.280,00

VALOR A SER PAGO R$ **720,00**
setecentos e vinte reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Osmar Ferreira da Silva, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-x	TED	

B: 033
A: 0722
CC: 130005125

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 : 15/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00296/13	15/03/2013	20/03/2013

Fornecedor: S DE J G SILVA ORTOPEDICOS - ME
Endereço: RUA COUTO MAGALHAES, N 1853 Nº:
FRANCA

COD: 2084
CNPJ: 10.995.023/0001-37

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.089	COLETE DE MIL WALKEER	UN	1	720,00	MANUT DA ADMINISTR	720,00
TOTAL PEDIDO						720,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE S DE J G SILVA ORTOPEDICOS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S DE J G SILVA ORTOPEDICOS ME RUA COUTO MAGALHÃES, 1853 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400020 - Fone/Fax: 1637225808	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.082 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3513 0310 9950 2300 0137 5500 1000 0000 8217 8665 1009 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	135130162969924 - 20/03/2013 09:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310462436111		10.995.023/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	Centro		14450-000	20/03/2013
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	720,00

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	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	COLETE DE MILWALKEER	90211010	0101	5102	UN	1,0000	720,0000	720,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
51084			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP,OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS R$9,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25 % CONFORME ARTIGO 23 DA LC 123	

Dr. Diminson dos Santos Braz
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia de Coluna
CRM: 114929

PACIENTE S SILVA

SOLICITO:

(1) COLETE DE MILWAUKEE.

25/2/13

Dr. Diminson dos Santos Braz
CRM 114929

16. 3839-4777
Rua Das Bandeiras, 384 - Cidade Universitária
Ituverava-SP

CASA ORTOPÉDICA

A casa amiga do paciente



S DE J G SILVA ORTOPÉDICOS - ME

Aparelhos e Produtos Ortopédicos em geral
Próteses Mamárias, Produtos Hospitalares, Meias Elásticas e Cadeiras de Roda, etc.

Rua Couto Magalhães, 1855 - Centro - CEP 14.400-020 - Franca - SP
Fones (16) 3722-5808 - 8114-3343 (Emergência)
www.casaortopedicanet.com.br

ORÇAMENTO Nº 7179 Data 05 de março de 2013

Nome Leticia de Souza Silva

Endereço [illegible] N.º

Bairro Jd Paineiras Fone 91985481

Cidade Jaguariúna Estado

Cor Modelo

Médio Dr. Damião

ENTREGA [illegible]

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR R$
01	colete de Mulekka	200

Após 15 dias da data marcada da entrega será dobrado reajuste de acordo com a inflação.

ENTRADA R$ 200

SALDO R$ Teste

ASSINATURA

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES

Gráfica IMPERATRIZ 3723-9688

ORTOCENTRO MARANATA

CNPJ: 08.494.477/0001-82

Leticia Souza Silva.

A paciente necessita conforme solicitação medica de:

Colete de Milwalke e para correção de escoliose destro convexa, com curva primaria toraco-lombar dir nível de T12- L1-L2, sendo contruido sob molde gessado, para fabricação da forma, cesto pélvico e colar cervical em polipropileno, hastes em alumínio com regulagem para o crescimento, almofadas corretivas e adaptadas para a deformidade da paciente, hastes revestidas em polipropileno.

Valor $ 900,00 (Novecentos Reais)

Condição de pagamento: três parcerias a contar da medida Entrada/30/60 dias, ou á vista 10% de desconto sendo metade de entrada na medida , restante na entrega.

Prazo de entrega , em medias de 30 dias.

Obs: O acompanhamento de regulagens e assistência técnica, não será cobrado, salvo se houver necessidade de substituição de peças.

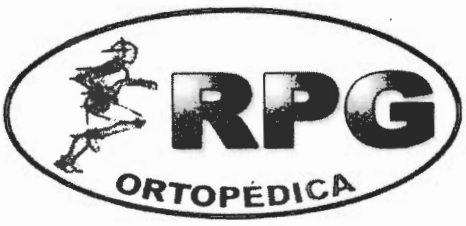
Ituverava, 06 de Março de 2013.

Marcelo Loria

Protesista (34) 9978.7072

Rua Hermenegildo Bereta, 46- Castelo Branco Novo- Ribeirão Preto-SP- Fone: (16) 3610-3303

Email: marceloloria@hotmail.com.



RPG ORTOPÉDICA LTDA ME

CNPJ: 01.270.920/0001-92 I.E.: 582.422.655.118

END: Rua João Ramalho, N° 251- Campos Elíseos- Ribeirão Preto-SP- 14.085-040

TEL.: (16) 3234.81.59 / 3011.34.59 E-MAIL: rpgortopedica@hotmail.com

ORÇAMENTO

RIBEIRÃO PRETO 11 DE Março DE 2013

PARA SRA. LETICIA SOUZA SILVA

CONFORME SEGUE:

COLETE MILWALKE PARA CORREÇÃO DE ESCALIOSE.

R$ 730,00 (SETECENTOS E TRINTA REAIS).

PRAZO DE CONFECÇÃO: 20 DIAS.

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 25/03/2013.

FORMA DE PAGAMENTO: 50% NA ENCOMENDA E O SALDO RESTANTE NA ENTREGA.

RPG ORTOPÉDICA

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 - Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

RELATORIO SOCIAL

1- IDENTIFICAÇÃO:

Usuária: Miusa Maria de Sousa

Endereço: R. Odílio Vieira, 45 – Jeriquara – SP.

Solicitação: Ortese - colete milwalke – orçamento R$720,00, para a filha Letícia de Sousa Silva.

2- DESENVOLVIMENTO:

Na entrevista realizada com Miusa, nos coloca o problema de saúde que a filha vem enfrentando. Vem realizando tratamento e acompanhamento com ortopedista. E a avaliação final é que a sua filha Letícia necessita com urgência de uma ortese para corrigir a sua coluna, que se encontra já num estágio avançado de escoliose grau 2, sendo que o ultimo grau é até 3, que necessariamente é a cirurgia de alto risco.

E a preocupação de Miusa e do médico que acompanha o caso, é a agilização de providencia deste colete, por ainda a adolescente encontrar-se em fase de desenvolvimento físico, estando com 14 anos de idade.

E, através da investigação diagnóstica, avaliamos que a família não apresenta condições socioeconômicas para arcar com este ônus. Miusa apresenta uma renda mensal fixa de R$643,00, como funcionária municipal, e a mesma ainda faz bicos como manicure, tendo uma renda média de R$250,00 ao mês. Portanto, atinge uma renda total de R$ 893,00 ao mês. Em contrapartida, apresenta um gasto com alimentação de mais ou menos R$560,00, taxa de consumo de energia R$67,00, taxa de consumo de água R$52,00 e ainda paga a prestação da casa própria pela CDHU em R$127,00. Totalizando os seus gastos básicos e fixos mensais em R$806,00, para o provimento e manutenção da sua dignidade.

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 - Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

3- PARECER TÉCNICO:

Portanto, concluímos que, dentro dos parâmetros socioeconômicos a família não apresenta poder de aquisição desta ortese – colete Milwalke orçado em R$720,00.

Avaliamos que a adolescente necessita com urgência desta ortese, devido à gravidade e grau em que encontra o seu estado de saúde e ainda estar no auge do seu desenvolvimento físico.

Jeriquara, 18 de março de 2013.

Emissão de comprovantes

21/03/2013 16:23:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2013 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.23.02
6949306949           SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
               DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0722-6 - CIDADE NOVA
CONTA:  13.000.512-5

FAVORECIDO:  S DE J G SILVA ORTOPEDICOS - ME
CPF/CNPJ: 10.995.023/0001-37
VALOR: R$                                  720,00
DEBITO EM: 21/03/2013
================================================
DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB:         6.E3C.522.EC7.070.860
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

888

NOTA DE EMPENHO Nº 888	FICHA: 106	DATA: 18/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/03/2013

NOME: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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**	**350,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	60.421,53	350,04	271.228,43

VALOR A SER PAGO R$ **350,04**

trezentos e cinquenta reais e quatro centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852046	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Maria Sherma

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00302/13	18/03/2013	22/03/2013

Fornecedor MARCOS E SHERMA JERIQUARA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	59,33	5,90	MANUT DA ADMINISTR	350,04
TOTAL PEDIDO						350,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

SV

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.292 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.292
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0305 0391 2900 0127 5500 1000 0002 9210 4064 0602

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		**135130169807661 - 22/03/2013 14:06**
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	22/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		22/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	14:04:15

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	350,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,04

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	59,3300	5,9000	350,04					

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 005/2013 PROCESSO 007/2013	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00903

DATA: 18/03/2013 VENCTO:25/03/2013 PAGTO: 25/03/2013

Credor..: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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 **350,04**
(trezentos e cinquenta reais e quatro centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 350,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
888	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 350,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,04
TOTAL					R$ 350,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 350,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852046	R$ 350,04
TOTAL. . .			R$ 350,04

Despesa paga em 25/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



26/03/2013 BANCO DO BRASIL 10:33:51
69491847 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2013
VALOR DO DOCUMENTO 125,60
VALOR COBRADO 125,60

NR. AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

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

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			22/04/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	6884	0000000037249	R$ 126,60

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Santander

Autenticação Mecânica

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

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

892

NOTA DE EMPENHO Nº 892	FICHA: 106	DATA: 18/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/03/2013

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos farmacologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**126,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	60.771,57	126,60	271.101,83

VALOR A SER PAGO R$ 126,60

cento e vinte e seis reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852047	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00306/13	18/03/2013	22/03/2013

Fornecedor MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	3	42,20	MANUT DA ADMINISTR	126,60
TOTAL PEDIDO						126,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificacão do Emitente

dypar

por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.884

SÉRIE 0000

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3513 0305 6670 6400 0164 5500 0000 00

Consulta de autenticidade no portal nacio
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site

ERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
ual		135130168780071 22/03/2013 08:46:26	
UAL		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10			05.667.064/0001-64
SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA D
TURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	22/0
NAS ALVES COSTA 559		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14450-000
ARA	FONE / FAX: 16 3134 1256	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

22/04/2013 126,60

CULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS P
		0,00	0,00	126,60
RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
		0,00	0,00	0,00

AL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ES

	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

UTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS S
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 1266512665 - Validade : 05/09/2013	21069090	0400	5102	UN	3	42,20	0,00	126,60		0,00		0,0

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

ES COMPLEMENTARES

so de produtos avariado, informar o produto e quant no verso do conhec
nitido por EPP optante pelo Simples Nacional
ito ao credito de IPI

ATRAVES DE BOLETO BANCARIO ANEXO

RESERVADO AO FISCO



MEDYPAR

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José – Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Minicipal de Jeriquara

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Item	Quant	Unid	Descrição	MARCA	Unitário
1	03	**Latas**	Nutrison Soya 800g	**Danone**	**42,20**

Pagamento: pagamento boleto bancário
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de entrega: até 5 dias úteis
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 22 de março de 2013

Att.e
Paula Angela
Setor de Vendas
16-3701-4201

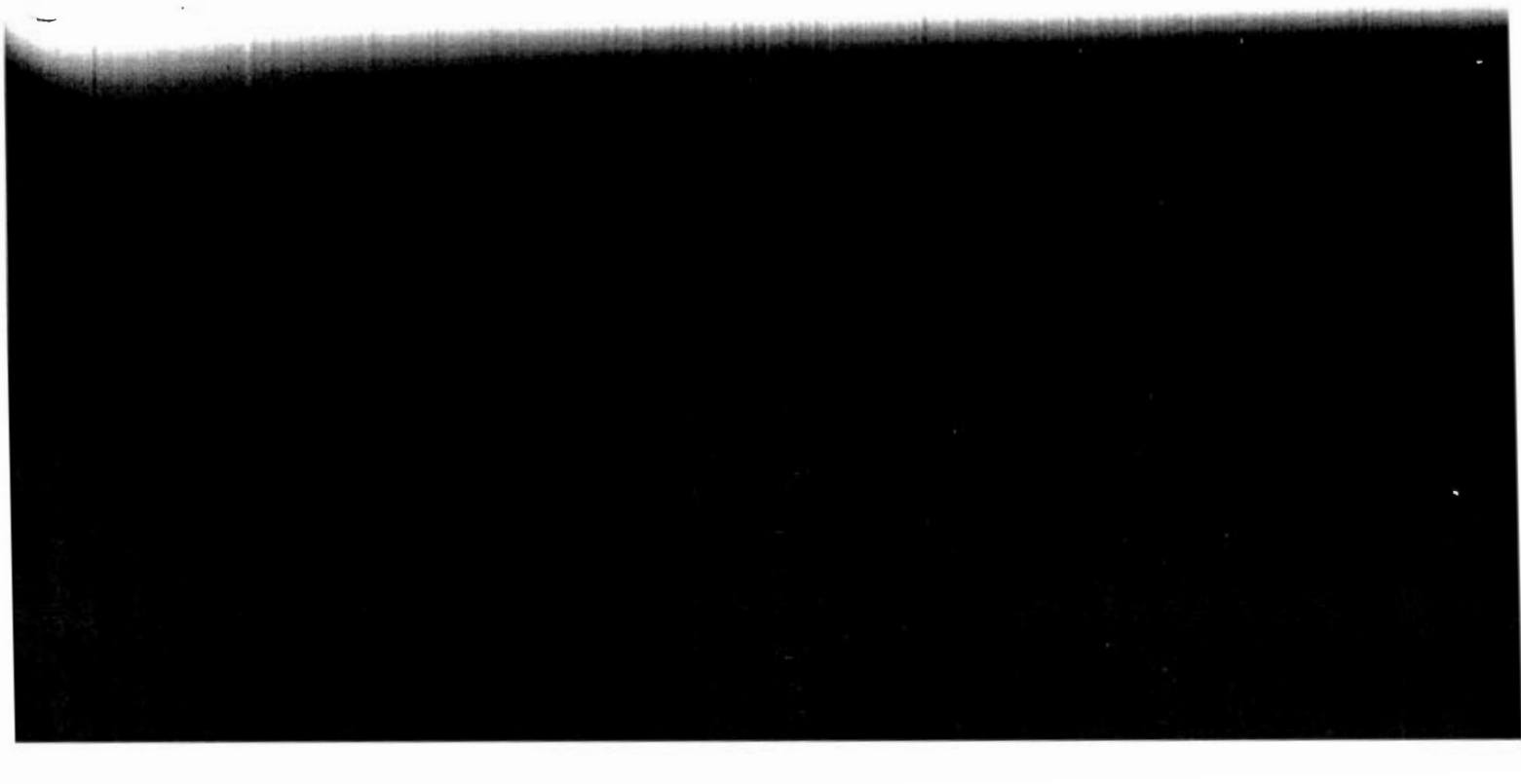
26/03/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:33:31
694918471 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399170801120000000503724901016756760000012660
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2013
VALOR DO DOCUMENTO 126,60
VALOR COBRADO 126,60

NR.AUTENTICACAO 8.5AD.7CA.549.9E7.362
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



NUTRITIVA

DIETAS E SUPLEMENTOS

RUA: DA CONSTITUIÇÃO, 199
UBERABA MG
FONE:(34) 3318 4231
CNPJ 09.314.148/0001-75
IE 001.0586920048

Para: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Uberaba 27 de março 2013.

Cotação

03 latas de Nutrison Soya 800g - Valor unitário : R$45.00 - Valor total : R$135.00

Vaidade da proposta : 28 dias

Forma de pagamento : Boleto bancário - Prazo 30 dias .

Paula Angela
Setor de Vendas
Nutritiva



MEDYPAR

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Minicipal de Jeriquara

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Item	Quant	Unid	Descrição	MARCA	Unitário
1	03	**Latas**	Nutrison Soya 800g	**Danone**	**42,20**

Pagamento: pagamento boleto bancário
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de entrega: até 5 dias úteis
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 25 de março de 2013

Att.e
Paula Angela
Setor de Vendas
16-3701-4201

Drogaria Brazul Farma LTDA Me
CNPJ 07.157.053/0001-60
Rua Coronel Francisco Lino, 551
Tel (16)3134-1271 (16)9178-2148
Jeriquara SP

Centro de Saúde de Jeriquara
A/C Sra. Juliana Sarreta Lucindo – Secretária de Saúde
Orçamento: 25 de março de 2013

Produto	Quant	Valor unit	Valor total
Nutrison Soya 800g sabor baunilha	3	64,00	192,00
Total			**192,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

912

NOTA DE EMPENHO Nº 912	FICHA: 99	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**62.238,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	127.643,98	62.238,05	738.117,97

VALOR A SER PAGO R$ [illegible] 62.238,05

sessenta e dois mil, duzentos e trinta e oito reais e cinco centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

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

26/03/2013 14:02:33

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 99

Total a Empenhar	**77.769,22**		
Total de Vencimentos	62.238,05		
Salário Família	256,96		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.821,63		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	64.316,64		
Total de Descontos	16.158,96		
Total Líquido	48.157,68	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	11.796,40	233,60	0,00	0,00	11.562,80
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	1.656,18	23,36	1.821,63	0,00	-188,81
Total	13.452,58	256,96	1.821,63	0,00	11.373,99

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	51
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	52
Quantidade de trabalhadores processados	52

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	51	1.530,00	52.620,17	1
005	DIFERENCA SALARIO	17	0,00	451,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	27	312,00	3.661,20	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	43	87,00	4.673,77	3
051	SEXTA PARTE	5	5,00	892,62	1
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.821,63	3
904	SALARIO FAMILIA	8	11,00	256,96	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
105	PENSAO ALIMENTICIA (1)	1	75,00	508,50	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	15	0,00	3.907,49	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	21	0,00	6.237,42	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	2	0,00	60,71	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	51	430,00	5.288,04	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	5	45,00	217,51	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	4.885,01
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	403,03
Total	5.288.04

Base de I.R.R.F.	**64.120,39**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	64.059,68
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	56.173,23
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	7.886,45

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6090-1	ADMAR DIAS DA SILVA	12/06/2006	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	220,00
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	140	FALTAS	1.00D	21,08
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	65,98
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	824,81	845,89	845,89	307,06	538,83

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7030-1	ALEX ALVES DAL PICOLO	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	711,64	56,93	654,71

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	460,38
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	612,11	1.073,87

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	275,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	91,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.145,32	1.145,32	1.145,32	367,20	778,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
70-1	ANTONIO CARLOS SILVESTRE LOPES	01/05/1988	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	105	PENSAO ALIMENTICIA (1)	75.00	508,50
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	245,64
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	905,87	780,11

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
320-1	CACILDO ALVES BORGES	01/04/1987	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	452,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	283,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	144,63
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.607,10	1.607,10	1.607,10	596,99	1.010,11

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	158,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	236,70	746,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7780-1	DIESSE HENRIQUE FERNANDES	10/02/2011	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	730,83	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,15
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	58,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	730,83	730,83	730,83	277,61	453,22

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	297,67	685,47

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	74,10
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	135,25					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	112,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	926,25	926,25	926,25	266,60	659,65

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.276,23	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	382,86					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	212,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.007,39	2.007,39	2.007,39	180,66	1.826,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7020-1	ERIKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	235,19
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	735,00	292,12	442,88

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	43,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	325,08	576,80

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3240-1	EUNICE DOS SANTOS	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,55
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	878,52	281,83	596,69

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	56,85	653,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7840-1	GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA	02/04/2012	2034 - CHEFE DO SETOR DE INFORMATICA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.221,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	336,26
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	97,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.221,69	1.221,69	1.221,69	433,99	787,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7880-1	HULY DOS SANTOS CARVALHO	21/11/2012	1002 - ATENDENTE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	54,28
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,57	678,57	678,57	54,28	624,29

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	216,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	43,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	904,81	904,81	904,81	288,87	615,94

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.821,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	311,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	182,16	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.003,79	2.003,79	2.003,79	491,37	1.512,42

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	401,58	765,90

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3040-1	JOSE VICENTE DA SILVA	01/03/2000	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	221,17
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	745,91	280,84	465,07

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,29	710,29	757,01	249,02	507,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3600-1	LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS	09/03/2001	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	352,83
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	769,27	412,50	356,77

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,62	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	114,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	148,89					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.277,11	1.277,11	1.277,11	457,13	819,98

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.003,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.003,53	1.003,53	1.003,53	80,28	923,25

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	238,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	317,25	665,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6000-1	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	05/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	622,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	193,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	56,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,10					

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	709,10	709,10	709,10	250,22	458,88

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	658,96	1.045,74

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 370,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44	D	140	FALTAS	1.00D 39,63
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 96,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.208,78	1.248,41	1.248,41	506,80	741,61

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 323,08
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 160,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	149,43				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,42	1.779,42	1.779,42	483,22	1.296,20

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	970,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00 117,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	194,16				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.300,57	1.300,57	1.300,57	117,05	1.183,52

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 138,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00 78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	216,83	766,31

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00 183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50 11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00 253,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50 25,45

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		5.00	433,59						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.303,55	2.303,55	2.303,55	278,84	2.024,71

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

P	001	SALARIO BASE		30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF		1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO		1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA		8.00	70,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%		1.00	135,60						
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		2.00	64,35						
P	904	SALARIO FAMILIA		1.00	23,36						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	281,97	619,91

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

P	001	SALARIO BASE		30.00D	763,56	D	114	CONVENIO EMPREST CEF		1.00	219,76
P	904	SALARIO FAMILIA		1.00	23,36	D	919	PREVIDENCIA		8.00	61,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	763,56	763,56	786,92	280,84	506,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE		30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA		8.00	70,28
P	005	DIFERENCA SALARIO		1.00	35,00						
P	021	INSALUBRIDADE 20%		20.00	135,60						
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		2.00	64,35						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	878,52	70,28	808,24

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

P	001	SALARIO BASE		30.00D	938,08	D	919	PREVIDENCIA		8.00	93,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%		20.00	135,60						
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		2.00	93,80						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	93,39	1.074,09

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

P	001	SALARIO BASE		30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL		1.00	630,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%		1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA		9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		1.00	74,71						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	783,54	921,16

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

P	001	SALARIO BASE		30.00D	1.494,39	D	919	PREVIDENCIA		9.00	141,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO		1.00	74,71						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.569,10	1.569,10	1.569,10	141,21	1.427,89

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	919	PREVIDENCIA	8.00	98,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.226,39	1.226,39	1.226,39	98,11	1.128,28

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6180-1	SARITA DE OLIVEIRA SARRETA	03/07/2006	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,87
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	711,64	249,80	461,84

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	78,65	904,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.930,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	601,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	259,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	28,95

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.355,91	2.355,91	2.355,91	889,69	1.466,22

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	649,74	1.393,65

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	758,36	246,96	511,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.466,37	1.466,37	1.466,37	131,97	1.334,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3060-1	TAIS MARIA MARQUES LIPORONI	01/03/2000	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	698,11	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	230,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	69,81	D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,43
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	767,92	767,92	814,64	291,78	522,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7831-1	TEREZA SILVA ANTONELLI	02/03/2012	2021 - CHEFE SETOR ENFERMAGEM

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	1.821,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,63	1.821,63	1.821,63	163,94	1.657,69

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,62	D	919	PREVIDENCIA	9.00	114,93
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	148,89					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.277,11	1.277,11	1.277,11	114,93	1.162,18

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	276,70	434,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7400-1	YOSHIMI NISHIOKA	15/05/2008	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.076,04	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	140,81

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.076,04	3.076,04	3.076,04	140,81	2.935,23

Total Unidade: 52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	64.059,68	64.120,39	64.377,35	16.219,67	48.157,68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00915

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente folha de pagamento do
mes em curso.

Valor **62.238,05**

(sessenta e dois mil, duzentos e trinta e oito reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 62.238,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
912	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 62.238,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62.238,05
TOTAL					R$ 62.238,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 62.238,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 62.238,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	R$ 62.238,05
TOTAL. . .			R$ 62.238,05

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

913

NOTA DE EMPENHO Nº 913	FICHA: 100	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**12.953,65**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	25.907,30	12.953,65	171.139,05

VALOR A SER PAGO R$ 12.953,65

doze mil, novecentos e cinquenta e três reais e sessenta e cinco centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

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

26/03/2013 14:02:33

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 100

Total a Empenhar	**15.673,92**		
Total de Vencimentos	12.953,65		
Salário Família	0,00		
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	12.953,65		
Total de Descontos	3.110,64		
Total Líquido	9.843,01	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.208,01	0,00	0,00	0,00	2.208,01
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	512,26	0,00	0,00	0,00	512,26
Total	2.720,27	0,00	0,00	0,00	2.720,27

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	11.376,99	1
005	DIFERENCA SALARIO	1	0,00	35,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	6	44,00	813,60	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	8,00	728,06	3

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.207,86	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	793,49	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	55,00	993,04	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	3	22,50	116,25	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	993,04
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	0,00
Total	993,04

Base de I.R.R.F.	**12.953,65**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.953,65**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	10.514,29
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	2.439,36

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	664,81	1.039,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	193,65
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	54,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	678,57	678,57	678,57	247,93	430,64

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	326,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	294,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	121,07	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	50,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.678,23	2.678,23	2.678,23	671,34	2.006,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	467,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	620,63	1.084,07

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	656,24	1.048,46

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4150-1	ROBERVAL DONIZETE ANTONELLI	01/03/2002	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.094,33	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	54,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	209,43					

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.439,36	2.439,36	2.439,36	54,64	2.384,72

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.953,65	12.953,65	12.953,65	3.110,64	9.843,01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00916

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **21.677,36**
(vinte e um mil, seiscentos e setenta e sete reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 21.677,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
913	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 12.953,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.953,65
915	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.723,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.723,71
TOTAL					R$ 21.677,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.677,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 21.677,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 21.677,36
TOTAL. . .			R$ 21.677,36

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

914

NOTA DE EMPENHO Nº **914**	FICHA: 122	DATA 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 300 SAÚDE 007 SAÚDE BUCAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	3.000,00	1.500,00	17.500,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.500,00

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

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

26/03/2013 14:02:33

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL 122

Total a Empenhar	**1.815,00**		
Total de Vencimentos	1.500,00		
Salário Família	0,00		
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	1.500,00		
Total de Descontos	135,00		
Total Líquido	1.365,00	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
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00
Total	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA	1	9,00	135,00	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	135,00
Total	135,00

Base de I.R.R.F.	**1.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.500,00

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7856-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	01/06/2012	2035 - CIRURGIÃO DENTISTA TEMPORARIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.500,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

ORDEM DE PAGAMENTO 00917

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **1.500,00**
(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
914	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

915

NOTA DE EMPENHO Nº 915	FICHA: 123	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.723,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
176.000,00	24.701,99	8.723,71	142.574,30

VALOR A SER PAGO R$ 8.723,71

oito mil, setecentos e vinte e três reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

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

26/03/2013 14:02:33

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**10.602,39**		
Total de Vencimentos	8.723,71		
Salário Família	46,72		
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	8.770,43		
Total de Descontos	1.741,45		
Total Líquido	7.028,98	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	1.831,96	46,72	0,00	0,00	1.785,24
Total	1.831,96	46,72	0,00	0,00	1.785,24

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	8.089,28	1
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	271,20	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	3,00	363,23	3
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	46,72	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	166,23	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1	0,00	705,79	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	800,16	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	1	15,00	69,27	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	800,16
Total	800,16

Base de I.R.R.F.	**8.723,71**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.723,71**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	8.723,71

Data Pagamento: 02/04/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	890,75	69,39	821,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	321,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	363,23	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	69,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.920,39	2.920,39	2.920,39	1.096,30	1.824,09

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	235,62	631,77

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.466,37	1.466,37	1.466,37	131,97	1.334,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	890,75	69,39	821,36

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	69,39	798,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7867-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/08/2012	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	69,39	798,00

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.723,71	8.723,71	8.770,43	1.741,45	7.028,98

ORDEM DE PAGAMENTO 00916

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **21.677,36**

(vinte e um mil, seiscentos e setenta e sete reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 21.677,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
913	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 12.953,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.953,65
915	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.723,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.723,71
TOTAL					R$ 21.677,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.677,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 21.677,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 21.677,36
TOTAL. . .			R$ 21.677,36

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

934

NOTA DE EMPENHO Nº 934	FICHA: 121	DATA 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/03/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços medicos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**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
10.000,00	1.545,00	200,00	8.255,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 Pc:colo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 27/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	TED	

B: 033
A: 3431
CC: 13.001562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF.

Leto Mac

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

Número da NFS-e 272

Data e Hora da Emissão	25/03/2013 14:51:32	Competência	3/2013	Código de Verificação	916047154
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO R. BERTHOLD À PACIENTE JULIANA LEME DO PRADO.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) 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	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	200,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	4,00

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00925

DATA: 20/03/2013 VENCTO:27/03/2013 PAGTO: 27/03/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de serviços medicos.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
934	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 27/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Emissão de comprovantes

27/03/2013 14:32:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2013 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.32.10
6949306949           SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.001.562-1

FAVORECIDO:  CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$                                200,00
DEBITO EM: 27/03/2013
================================================
DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB:         D.666.B66.B75.BA4.83D
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

949

NOTA DE EMPENHO Nº 949	FICHA: 105	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

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 parceria e convenio programa pró santa casa. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	7.873,69	1.291,23	22.126,31

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852951	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 180.220.928-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00934

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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 parceria e convenio programa pró santa casa.

Valor **1.291,23**
(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.291,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
949	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23
TOTAL					R$ 1.291,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.291,23

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.291,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852051	R$ 1.291,23
TOTAL. . .			R$ 1.291,23

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: CGC/CPF: 180220928-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

950

NOTA DE EMPENHO Nº **950**	FICHA: 105	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	7.873,69	2.000,00	20.126,31

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852652	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 18022092800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00935

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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 consecao de subvenção social conforme a lei nº596.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
950	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852052	R$ 2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome:
CGC/CPF: 18022092[?]-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

956

NOTA DE EMPENHO Nº 956	FICHA: 113	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES — 122.207.848-19 — CÓDIGO: 2746
ENDEREÇO: JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JUDICIAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.289,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	44.516,53	2.289,00	8.194,47

VALOR A SER PAGO R$ **2.289,00**

dois mil, duzentos e oitenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 28/03/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852050	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Itamar M Gonçalves

NOME.
CNPJ/CPF 122207.848-19

À PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

PEDIDO DE COMPRA

Peço por gentileza, que seja efetuada a compra do medicamento **FAMPYRA 10mg**, para o paciente **Itamar Miguel Gonçalves**, conforme solicitação judicial em anexo. Por ser um medicamento importado, é preciso que seja feito o depósito, para o medicamento ser despachado. A nota fiscal será enviada juntamente com o produto.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

Sebastião Henrique [illegible]
Prefeito Mun[illegible]

Prezado(a):Rosana,

Segue opções de pagamento referentes a compra de seu medicamento: FAMPYRA 10 MG 56 CPS

Valor do medicamento: R$ 2.289,00

Nossas condições de pagamentos são:

À vista - Depósito em Conta. (Marcar boleto na Autorização acima e não preencher a parte cartão de crédito, assinar e enviar junto com o ted, doc ou comprovante de depósito bancário).

Dados bancários:

PAYNOW SERVIÇOS DE COBRANÇA

Djalma Hudson Beltrao S. Nogueira

CNPJ - 17.417.245/0001-11

Banco Santander

Ag. - 4437

C/C: 13001382-0

Cartão de Crédito Internacional:

Preencher a Autorização de compra enviada em anexo com todos os dados e assinar.

A cobrança será feita pela nossa Matriz nos USA em dólar ao cambio do dia.

Após confirmação do pagamento enviaremos o medicamento dentro do prazo estabelecido entre as partes.

Para confirmação do pedido solicitamos que encaminhe para o email contato@farmausa.com a receita médica, identidade e CPF escaneados e a solicitação de medicamento enviada em anexo ASSINADA E DEVIDAMENTE PREENCHIDA!.

O medicamento é postado através dos Correios e o prazo de entrega tende a ser de aproximadamente 10 dias úteis*.

Qualquer dúvida, por favor, entre em contato.

Atenciosamente,

Djalma Nogueira - Atendimento

(11) 2122-4018 | (21) 3005-4313

Sra. Juliana, bom dia!

Conforme solicitação seguem informações para Importação.

** FAMPYRA 10 MG 56 CPS **

R$ 3.244,80

Prazo: Em média 3 a 5 dias úteis fechando pedido até amanhã.

A importação será feita em nome de Pessoa Física.

Segue com o produto o documento de Importação (INVOICE) em nome do **PACIENTE** com valor em **DOLAR.**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

Depósito Antecipado (Banco Bradesco/Santander)

Peço por gentileza me encaminhar (e-mail) **RECEITA MEDICA, cópia do RG/CPF** e as seguintes informações do **PACIENTE** para cadastro;

Nome do Paciente:

CPF do Paciente ou Responsável:

Endereço de entrega:

CEP:

Tel:

Qualquer dúvida estou a disposição!

Grata

Bruna Ramos

Consultora Comercial

11 5085-5856

www.medicsupply.com.br

MEDIC SUPPLY

CONTROLE INTERNO FARMAUSA

UK / USA

FARMAUSA USA

Solicitação de Compra de Medicamento

Nome Paciente: Itamar Miguel Gonçalves

RG: 22.107.890-3 CPF: 122.207.848-19

Nome medicamento: Tampyra 10 mg Quantidade caixas: 1 caixa

Endereço de Entrega: Praça São Sebastião nº 100

Cidade: Jeriquara UF: SP CEP: 14450-000

Dados para Pagamento

Nome Comprado:

(igual ao descrito no cartão de crédito internacional)

Número do Cartão:

(XX dígitos - Não é necessário colocar o código de segurança)

Data de validade do cartão: Cartão ( ) ou Deposito (X)

Valor total medicamento: Valor Frete:

Assinatura Comprador:

Data: 27/03/2013

Autorizo a URBANBOX INC DBA FARMAUSA.com, Localizada at 168 SE 1ST STREET MIAMI FLORIDA a debitar o valor, supracitado, referente à aquisição de medicamento .

Prof. Dr. Tarcisio E. Pessoa de Barros Filho

Professor Titular de Ortopedia e Traumatologia
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
CRM 27478

p/ Ithsman Miguel Gonçalves

Uso oral

- Sandyra 10mg

Tomar uma cp

cada 12 horas

SP, 29/11/13

Prof. Dr. Tarcisio E. P. Barros Fº
CRM 27.478

Rua Dona Adma Jafet, 50 - Cj. 21 - CEP: 01308-050 - São Paulo - SP
Telefone: (11) 3257-0733

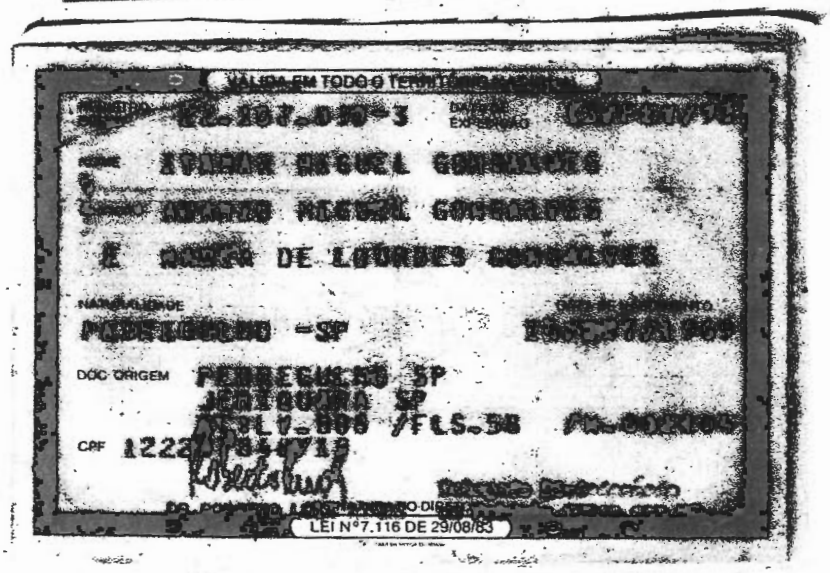
25/03/2013-0001062-83.2013.8.26.0434 Nº Ordem: 000240/2013 - Procedimento Ordinário - Serviços Hospitalares - ITAMAR MIGUEL GONÇALVES X FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE JERIQUARA - Fls. 32 - Vistos. 1. Defiro à parte autora o benefício da AJG. Anote-se. 2. O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado. Sendo assim, não é aceitável que alguém que padeça de moléstia grave não tenha acesso a remédios fornecidos pelo Poder Público. De outro lado, a parte autora demonstrou - pela sua condição financeira - que não tem rendimento compatível com suas necessidades. A parte suplicante é portadora de paraplegia por sequela de traumatismo vertebral; necessita do medicamento "Fampyra 10mg, conforme receituário médico de fls. 26/28. Ante o exposto, antecipo a tutela e o faço para determinar ao réu que forneça a parte autora o medicamento indicado no receituário de fls. 26/28. Oficie-se com urgência para atendimento em 05 (cinco) dias, incluindo no ofício cópia da receita médica (fls. 26/28), bem como da exordial. 3. Cite-se com as advertências legais. Int. Pedregulho, 14 de março de 2013. Luiz Gustavo Giuntini de Rezende Juiz de Direito - ADV JOSE CARLOS FERREIRA OAB/ SP 119103

[CodGrifon: 21584310]

© Griffon -- Brasil Assessoria Ltda - Avenida das Nações Unidas, N 12.399, Sala 105 Lado B, Brooklin Novo, São Paulo-SP Cep 04578-000

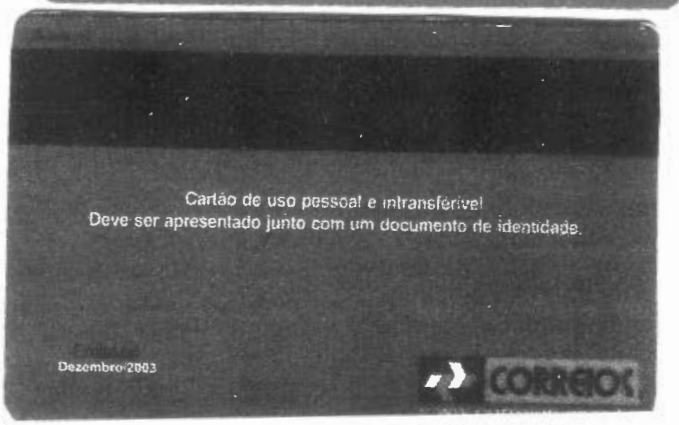
Telefone: (11) 3186-8100 | E-mail: avisos@grifon.com.br





CONFERE COM O ORIGINAL
27 / 03 / 2013
ASSINATURA





CONFERE COM O ORIGINAL
27 / 03 / 2013
ASSINATURA

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

27/03/2013 15:04:06 DATA CONTABIL:27/03/2013
LOCAL: 033.0137 - PEDREGULHO
TRANSACAO: 0001409 TERMINAL: 0000001

DJALMA HUDSON BELTRAO SACRAMENT
BANCO: 033 AGENCIA: 4437 CONTA: 13-001382-0

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 2.289,00

BANCO AG. CONTA CHEQUE VALOR
001 6949 7801061216 852050 2.289,00
VALOR TOTAL: 2.289,00

COM APENAS R$ 10 VOCE JA PODE ABRIR UMA POUPANCA. ACESSE O CAIXA ELETRONICO E COMECE A GUARDAR SEU DINHEIRO COM SEGURANCA.

SBR 0137 001 27032013 0195 2.289,00R 2002
001409# 033-4437-013001382-0

SR(A) CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

****

e centavos acima

a ITAMAR MIGUEL GONCALVES ou à sua ordem

JERIQUARA 27 de Marco de 2013

BANCO DO BRASIL

JERIQUARA SP
00.000.000/6620.62
PREFEITURA JERIQUARA

CONFECCAO: 03/2013

JERIQUARA PREFEITURA
CNPJ 45.323.315/0001-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/1991

=00169492= 0188520505* 078010612162#

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00945

DATA: 20/03/2013 VENCTO:28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JU DICIAL.

Valor **2.289,00**
(dois mil, duzentos e oitenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.289,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
956	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.289,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,00
TOTAL					R$ 2.289,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.289,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852050	R$ 2.289,00
TOTAL. . .			R$ 2.289,00

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________________ Nome: Itamar M Gonçalves
CGC/CPF: 122.207.848-19

INVOICE

PHILIP CHAPPER & COMPANY LIMITED
International Medical Supplies

Philip Chapper & Company Ltd.
Unit 1, Orbital 25 Business Park
Tolpits Lane
Watford
WD18 9DA

VAT no. GB 241 5625 79 000

Invoice number: INV04795	Shipment number: SHP04332
Invoice Date: 04-April-2013	Enquiry no.
Buyer's reference: FAMPYRA - 270313	Other reference: NPSB

Consignee VAT no.

ITAMAR MIGUEL GONCALVES
PRACA SAO SEBASTIAO No.100
JERIQUANA
SAO PAULO
CEP 14450-00
BRASIL

Buyer (if not consignee) VAT no.

ITAMAR MIGUEL GONCALVES
PRACA SAO SEBASTIAO No.100
JERIQUANA
SAO PAULO
CEP 14450-00
BRASIL

Notify / Other Details

Country of dispatch: United Kingdom	
Country of origin of goods	Country of destination: Brazil

Terms of delivery and payment

Vessel/flight no. and date	Port/airport of loading
Airport of discharge	Place of delivery

Shipping marks; container number | No. and kind of packages; description of goods | Commodity Code | Total gross wt (Kg) | Total cube (m3)

Total net wt (Kg)

Item/package	Product ID/Description	Quantity	Unit Price	Amount
	Order Acknowledgement : SO06718, Your Ref. : FAMPYRA - 270313			
1.	Fampyra 10mg 2 x 14 tabs BN: 70169 EXP: 12/2014 (Qty this Batch : 1)	1	445.70	445.70
	Freight			31.60

PHILIP CHAPPER & COMPANY LTD
UNIT 1, ORBITAL 25 BUSINESS PARK
WATFORD WD18 9DA UK
TEL: +44(0)1923 235179
FAX: +44(0)1923 242278
E-MAIL: info@philipchapper.com

Invoice Total

Grand Total USD 477.30

Name of signatory: Maria Silva

Place and date of issue: watford / 04-Apr-2013

Signature

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Declaro para devidos fins que eu **Itamar Miguel Gonçalves**, portadora do **RG: 22.107.890-3**, **CPF: 122.207.848-19**, recebi através da Prefeitura Municipal de Saúde de Jeriquara – SP, conforme solicitação médica, o medicamento:

- 1 Fampyra 10mg c/ 54 comprimidos

Itamar M Gonçalves

Itamar Miguel Gonçalves

RG: 22.107.890-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1331

NOTA DE EMPENHO Nº 1331	FICHA: 121	DATA: 09/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2013

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM 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 MEDICOS PRESTADOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	2.145,00	400,00	7.455,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 001
A: 3092-9
CC: 5444-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Peto Mac.

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

Número da NFS-e
9081

Data e Hora da Emissão	19/04/2013 13:16:01	Competência	4/2013	Código de Verificação	949744173
Número do RPS	9455	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Referência Março: Cabo, Rabelo e Souza

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$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	400,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	8,00
		2-Não		

Avisos

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01221

DATA: 09/04/2013 VENCTO:24/04/2013 PAGTO: 24/04/2013

Credor..: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQU CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1331 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 24/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



Emissão de comprovantes

24/04/2013 17:02:00

```
24/04/2013    - BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:54
694906949           SEGUNDA VIA              0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.089-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/04/2013
NR. DOCUMENTO                663.092.000.005.444
VALOR TOTAL                              400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAO JOAQUIM HOSP E MATERN
AGENCIA: 3092-9          CONTA:          5.444-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.089
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.294.476.9C0.E0D.CC6
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Agrupamento: 6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI) Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **82906** Competência: **04/2013** Entrega: **30/04/2013**

82906

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período							
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
19/03/2013	19/03/2013			2267738	2293801 CARLOS ROBERTO DE SOL	CDI - RESSONANCIA MA(	400,00

Total : 1 400,00

Total Geral : 1 400,00

Atendimento: 2293801 - CARLOS ROBERTO DE SOUZA Lote: 2267738 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 82906

Paciente..: CARLOS ROBERTO DE SOUZA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/03/2013 15:20 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: AVENIDA SEBASTIAO CANDIDO OLIVEIRA

Procedimento: 36010219 RM DE COLUNA CERVICAL

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RESSONANCIA MAGNETICA					**400,00**
CONSULTORIO MEDICO	400,00				400,00

Total da Conta: 400,00

RESSONANCIA MAGNETICA

- 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/03/2013	36010022	RM DA COLUNA CERVICAL		1	400,0000	400,00
	MAGNEMED RESSONANCIA MAGNETI(	1298	07955696000159			

Total do Setor: 400,00

Total de RESSONANCIA MAGNETICA: 400,00

Total Geral: 400,00

Serviço Prestado

\\172.21.11.161\HSJ_ADMIN_002

Serralheria "MAX" Fones: 16 9193-5175 / 16 9196-5732
- Maciel Lucio Borges 215.504.388-08 -

Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 712 Vila Rosa Cep 14.450-000 Jeriquara-SP
CNPJ 17.586.056/0001-72 I. M. 002255

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

MO 1 VIA.

23 de abril de 2013 Nº 000003

Nome Prefeitura Municipal

Rua Jonas Alves Costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
30	suportes para arrário de ferro.	33.66	1.010,00
20	divisórios de ferro.	40,00	800,00

Recebi: Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 1.810,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005500 02 T 000001 a 000050 25x3 03-2013

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
MACIEL LUCIO BORGES 21350438808	14588056000172

Endereco
RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, Nº 712 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23949-1-4	0007-02/13	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
72,40				

PAGO

24/04/13

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

8175000000-2 72402268201-2 30515020120-3 00023949004-8

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
MACIEL LUCIO BORGES

Endereço
RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 17.586.056/0001-72

Valor da Receita (1)	72,40
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1340 / 1
**Valor Total ----------> **	**72,40**

Competência: abril-13	Nº Conta	5289-2
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	24/04/2013	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01212

DATA: 10/04/2013 VENCTO:24/04/2013 PAGTO: 24/04/2013

Credor..: MACIEL LUCIO BORGES CNPJ: 17.586.056/0001-72 Cod: 2729
Endereço: RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERRALHERIA.

Valor **1.810,00**
(um mil, oitocentos e dez reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.810,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1340	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.810,00	R$ 0,00	R$ 72,40	R$ 1.737,60
TOTAL					R$ 1.810,00	R$ 0,00	R$ 72,40	R$ 1.737,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.737,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850032	R$ 1.737,60
TOTAL. . .			R$ 1.737,60

Despesa paga em 24/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome:
CGC/CPF: 148248 280-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1340

NOTA DE EMPENHO Nº 1340	FICHA: 118	DATA: 10/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2013

NOME: MACIEL LUCIO BORGES — 17.586.056/0001-72 — CÓDIGO: 2729
ENDEREÇO: RUA MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERRALHERIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.810,00**

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
31.000,00	1.784,65	1.810,00	27.405,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.810,00**

um mil, oitocentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850032	1737,60

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 48.248.280-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1163

NOTA DE EMPENHO Nº 1163	FICHA: 106	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2013

NOME: I L BATISTA FARMACIA ME — 13.759.713/0001-85 — CÓDIGO: 2451
ENDEREÇO: RUA CAPITAO SCANDIUZZI — ARAMINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos farmacologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.146,46**

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
332.000,00	73.760,99	1.146,46	257.092,55

VALOR A SER PAGO R$ **1.146,46**

um mil, cento e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 11/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852093	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 13.759.713/0001-85 — 179.006.544.110

IL BATISTA FAMÁCIA-ME
Rua Capitão Scandiuzzi, 950
Centro CEP 14550-000
ARAMINA-SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00402/13	01/04/2013	05/04/2013

Fornecedor: L BATISTA FARMACIA ME — COD: 2451
Endereço: RUA CAPITAO SCANDIUZZI — Nº: 950 — CNPJ: 13.759.713/0001-85
ARAMINA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.033	FRALDA GERIATRICA M	PCT	7	29,38	MANUT DA ADMINISTR	205,66
022.055.034	FRALDA GERIATRICA G	PCT	21	29,40	MANUT DA ADMINISTR	617,40
022.055.035	FRALDA GERIATRICA XG	PCT	11	29,40	MANUT DA ADMINISTR	323,40
TOTAL PEDIDO						1.146,46

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE IL BATISTA FARMACIA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.030 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IL BATISTA FARMACIA-ME

RUA CAPITÃO SCANDIUZZI, 950 - - CENTRO, Aramina, SP - CEP: 14540000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.030
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0413 7597 1300 0185 5500 1000 0000 3010 0400 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135130198916618 - 05/04/2013 13:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
179006544110		13.759.713/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14540-000	05/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,46

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	1.146,46

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
0001	FRALDA GERIATRICA MASTERFRALDA M	96190000	0400	5102	PCT	7,0000	29,3800	205,66					
0002	FRALDA GERIATRICA MASTERFRALDA G	96190000	0400	5102	PCT	21,0000	29,4000	617,40					
0003	FRALDA GERIATRICA MASTERFRALDA XG	96190000	0400	5102	PCT	11,0000	29,4000	323,40					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Drogaria Brazul Farma LTDA Me
CNPJ 07.157.053/0001-60
Rua Coronel Francisco Lino, 551
Tel (16)3134-1271 (16)9178-2148
Jeriquara SP

Centro de Saúde de Jeriquara
A/C Sra. Juliana Sarreta Lucindo – Secretária de Saúde
Orçamento: de março de 2013

Quant		Tam	v.uni	v. total
7 -	pacotes de fralda geriatrica masterfralda	M	X 32,00	= 224,00
21 -	pacotes de fralda geriatrica masterfralda	G	X 32,00	= 672,00
11 -	pacotes de fralda geriatrica masterfralda	XG	X 32,00	= 352,00

Total = 1248,00

Jessica

07.157.053/0001-60
DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - S P

Farmacia Verde Vida

Av. Chico Julio, 4210 – Vila Imperador

Orçamento

Centro de Saúde de Jeriquara

Fralda Masterfraldra tam. M valor unitário = 31,90

Fralda Masterfraldra tam. G valor unitário = 31,90

Fralda Masterfraldra tam. XG valor unitário = 31,90

Aos Cuidados de Juliana

02.991.051/0001-58
I. E. 310.257.540.118
FARMÁCIA VERDE VIDA
Av. Chico Júlio, 4208
Vila Imperador CEP: 14405-252
Fone: (16) 3724-7886
FRANCA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01104

DATA: 01/04/2013 VENCTO:11/04/2013 PAGTO: 11/04/2013

Credor..: I L BATISTA FARMACIA ME CNPJ: 13.759.713/0001-85 Cod: 2451
Endereço: RUA CAPITAO SCANDIUZZI
Cidade..: ARAMINA CEP: 14550-000

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

Valor **1.146,46**
(um mil, cento e quarenta e seis reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.146,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1163 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.146,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.146,46
TOTAL					R$ 1.146,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.146,46

Despesa Liquida: . . . . **R$ 1.146,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852093	R$ 1.146,46
TOTAL. . .			R$ 1.146,46

Despesa paga em 11/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1359

NOTA DE EMPENHO Nº 1359	FICHA: 117	DATA: 15/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2013

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de trasporte de pacientes da area da saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.684,50**

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
160.000,00	85.981,47	4.684,50	69.334,03

VALOR A SER PAGO R$ **4.684,50**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852069	4590,81

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br
"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 01/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Fernando Nascimento Silva	01/03	Endoscopia	HC	06:00
02	(Acompanhante) Fernando Nascimento Silva	01/03	Endoscopia	HC	06:00
03	Luzia Maria de Oliveira	01/03	Retorno	HC	06:00
04	(Acompanhante) Luzia Maria de Oliveira	01/03	Retorno	HC	06:00
05	Célia Dias Santos	01/03	Retorno	HC	06:00

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br
"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 07/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Letícia Eduarda Nascimento	07/03	Retorno	HC	06:00
02	(Acompanhante) Letícia Eduarda Nascimento	07/03	Retorno	HC	06:00
03	Marlene Aparecida da Silva	07/03	Retorno	HC	06:00
04	Valdeir Morais Costa	07/03	Centro Escola de Ribeirão Preto		06:00

MAX TUR

IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES

Rua Capitão Antonio Joaquim, 429 - Centro
Fone: (16) 9122-3174
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - Est. de São Paulo

CNPJ 14.946.192/0001-38 Inscr. Munic. 0005-01/12

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE U
Nº 00030

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN
1ª Via Branca 3ª Via Azul
2ª Via Rosa 4ª Via Amarela

Franca, 24 de ABRIL de 2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome da Firma PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Endereço R. JOAQUIM ALVES COSTA N.º 559

Cidade JERIQUARA CEP Est.

CNPJ 45.353 315/0001-50 Inscr. Est. ISENTO

Condições de Pagamento

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
		REF. PAGAMENTO DE SERVIÇOS		4.684,50
		PRESTADOS DE TRANSPORTES		
		= PACIENTE DO SETOR		
		DE SAUDE P/ CIDADE DE		
		RIB. PTO CONF. DOC		
		ANEXO PERCORRIDO		
		3123.0 KM A 1.50. KM		
		RODADO = 4684.50 NO		
		PERIODO DE		
		01/03/13		
		08/04/13		
				4.684,50

Valor dos Serviços R$

Imposto devido, recolhido conforme a lei R$

TOTAL DA NOTA R$

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 64.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - FRANCA - SP
02 Talões - 026 a 075x4 Vias - 02/2013

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br

"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 08/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Izildo de Jesus Ferreira	08/03	Retorno	HC	06:00
02	(Acompanhante) Izildo de Jesus Ferreira	08/03	Retorno	HC	06:00
03	Célia Dias Santos	08/03	Retorno	HE	06:00
04	Ana Paula Santana	08/03	Retorno	HC	06:00
05	Letícia Souza Silva	08/03	Ortopedia	Campos Elíseos	6:00

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br
"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 11/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hc
01	Izildo de Jesus Ferreira	11/03	Retorno	HC	06:
02	(Acompanhante) Izildo de Jesus Ferreira	11/03	Retorno	HC	06:
03	Ronilson Muniz+ Acompanhante	11/03	Retorno	HC	06:

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – [redacted]eriquara@itelefonica.com.br

"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 14/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
#01	Guilherme Ulisses da Silva	14/03	Retorno	HC	10:00
02	Acompanhante) Guilherme Ulisses da Silva	14/03	Retorno	HC	10:00
03	Maria Helena Retucci de Carvalho	14/03	Retorno	HC	10:00
04	Maria Helena Retucci de Carvalho+ Acompanhante	14/03	Retorno	HC	10:00

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@ltelefonica.com.br

"Saúde para Todos – Adm.2013/201

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 18/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Maria Ovidia Piedade Santana	18/03	Retorno	HC	06:00
02	(Acompanhante)Maria Ovidia Piedade Santana	18/03	Retorno	HC	06:00
03	Antonio Miranda Neto	18/03	Cirurgia	HR	06:00
03	Luzia Maria de Oliveira	18/03	Retorno	HC	06:00

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@ltelefonica.com.br
"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 25/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Ho
01	Otavio Andrade Barbosa	25/03	Retorno	HC	05:
02	(Acompanhante) Otavio Andrade Barbosa	25/03	Retorno	HC	05:
03	Roberta de Lima	25/03	Procto	Bairro Sumaré	05:
04	Maria Helena Retucci De Carvalho	25/03	Retorno	HC	05:
05	(Acompanhante) Maria Helena Retucci De Carvalho	25/03	Retorno	HC	05:
06	Manoel Gomes de Souza	25/03	Retorno	HC	05:
07	Maria Ovidia Piedade Santana	25/03	Retorno	HC	05:
08	(Acompanhante) Maria Ovidia Piedade Santana	25/03	Retorno	HC	05:
	Juliana Aparecida Frreira Borges	25/03	Consulta	Centro	05:

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br
"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 26/03/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hor
01	Lindomar Rosa de Queiroz	26/03	Cardiologia	HC	06:0
02	(Acompanhante) Lindomar Rosa de Queiroz	26/03	Cardiologia	HC	06:0
07	Maria Ovidia Piedade Santana	25/03	Retorno	HC	06:0
08	(Acompanhante) Maria Ovidia Piedade Santana	25/03	Retorno	HC	06:0

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205

Email – saudejeriquara@itelefonica.com.br

"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 04/04/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Hugo de Oliveira Gomes	04/04	Oftalmo	HC	06:00
02	(Acompanhante) Hugo de Oliveira Gomes	04/04	Oftalmo	HC	06:00
03	Izildo De Jesus Ferreira	04/04	Pneumo	HC	06:00

Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara

Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saudejeriquara@ltelefonica.com.br

"Saúde para Todos – Adm.2013/2016

Controle de Viagens – Ribeirão Preto – Data: 09/04/2013

Nº	Paciente	Data	Médico	Local	Hora
01	Carlos Eduardo Cardoso Daniel	09/04	Oftalmo	HC	06:00
02	(Acompanhante)Carlos Eduardo Cardoso Daniel	09/04	Oftalmo	HC	06:00
03	Juliana Aparecida Ferreira Borges+ Acompanhante	09/04	Dr Ari	R: PRUDENTE DE MORAIS 840 CENTRO	06:00
04	Luciana Dias dos Santos Souza	09/04	Reumatologia	Amadeu Amaral 432 Vila seixas	06:00
05	Aparecida Rodrigues de Carvalho Cintra+ acompanhante	09/04	Agendar Ressonância	Hospital Santa Lídia R: Tamandaré Campos Elíseos	06:00

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES	14946192000138

Endereco
RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, Nº 429 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro		Receita
15/05/2013	2-23878-3-4	0005-01/12	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
93,69				

PAGO
25/04/13
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

ISS Variavel

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

81790000000-8 93692268201-3 30515020320-9 00023878004-3

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

.5315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 14.946.192/0001-38

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**25/04/2013**	

Valor da Receita (1)	
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1359 /
Valor Total ---------->	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01239

DATA: 15/04/2013 VENCTO:25/04/2013 PAGTO: 25/04/2013

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 256
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de trasporte de pacientes da area da saude.

Valor **4.684,50**
(quatro mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.684,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1359 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.684,50	R$ 0,00	R$ 93,69	R$ 4.590,81
TOTAL					R$ 4.684,50	R$ 0,00	R$ 93,69	R$ 4.590,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.590,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852069	R$ 4.590,81
TOTAL. . .			R$ 4.590,81

Despesa paga em 25/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome:
CGC/C PF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1414

NOTA DE EMPENHO Nº **1414**	FICHA: 117	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

NOME: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME — 17.681.992/0001-62 — CÓDIGO: 2782
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTE DE SAUDE.P 007/2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.890,00**

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
160.000,00	90.665,97	1.890,00	67.444,03

VALOR A SER PAGO R$ **1.890,00**

um mil, oitocentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 29/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852076	1833,12

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 83262393800

«Ana Maria Pimentel Transportes-ME»

Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira n.o 761 Vila Rosa
Telefone : (16) 9132-0796 JERIQUARA : - : SP
CNPJ 17.681.992/0001-62 I. M. 0001-03/13

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

25 de Out de 2013 № 000002

Nome Prefeitura Municipal Jeriquara

Rua Joaquim Alves Costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone: 3134/1256

I E CNPJ/CPF 45353/0001-5

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
	Saúde		
	PP 007/13		
	Processo 009/13	1,50	189,00
	Contrato 01/13		
	Referente Transporte		
	de Pacientes da Secretaria		
	da Saúde Remediativo		
	Linha 16, percorrendo		
	90 km dia Para um		
	total de 14 viagens		
	R$ 1,50 Km Rodado		
	R$ 189,00		

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 189,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005595 01 T 000001 a 000025 25x4 04-2013

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
ANA MARIA PIMENTEL TRANSPORTES ME	17681992000162

Endereco: RUA ANTONIO ROSENDO DA SILVA, Nº 177 Complemento: Bairro: Residencial Vitoria L[illegible]

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23953-1-4	0001-03/13	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
56,88				

PAGO

27/04/13

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

81710000000-6 56882268201-5 30515020120-3 00023953004-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME

Endereço
R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 17.681.992/0001-62

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	29/04/2013	

Valor da Receita (1)	56,88
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1414 / 1
Valor Total ——————————>	**56,88**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01288

DATA: 19/04/2013 VENCTO:29/04/2013 PAGTO: 29/04/2013

Credor..: ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTES ME CNPJ: 17.681.992/0001-62 Cod: 278
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OLIVEIR
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTE DE SAUDE.P 007/2013.

Valor **1.890,00**
(um mil, oitocentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.890,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1414 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.890,00	R$ 0,00	R$ 56,88	R$ 1.833,12
TOTAL					R$ 1.890,00	R$ 0,00	R$ 56,88	R$ 1.833,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.833,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852076	R$ 1.833,12
TOTAL. . .			R$ 1.833,12

Despesa paga em 29/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: APimentel
CGC/CPF: 83262393800

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1354

NOTA DE EMPENHO Nº 1354	FICHA: 106	DATA: 15/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/04/2013

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

ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**717,34**

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
332.000,00	72.873,98	717,34	258.408,68

VALOR A SER PAGO R$ **717,34**

setecentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852075	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: FÁTIMA ROSA DE C. CARVALHO
CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF: 14129914634

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00491/13	15/04/2013	22/04/2013

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
010.003.024	ANESTESICO COM VASOCONSTRITOR	FR	10	25,96	MANUT DA ADMINISTR	259,60
009.062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL.	50	7,77	MANUT DA ADMINISTR	388,50
0)5.001	ESPARADRAPO 10X4,5CM	RL	12	5,14	MANUT DA ADMINISTR	61,68
009.058.016	FITA P/ AUTOCLAVE	RL	3	2,52	MANUT DA ADMINISTR	7,56
TOTAL PEDIDO						717,34

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Jurito 000 Saúde Geral

RECEBIDO DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 22/04/13	NF-e Nº. 000.008.414 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]

Nº. 000.008.414
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0408 7912 4800 0120 5500 1000 0084 1419 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			
5405 - VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310.425.248.112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135130234288070 Data: 22/04/13 Hora: 17:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	22/04/13
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	22/04/13
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	16:45

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
8414-01/01	22/05/13	717,34

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	717,34

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	717,34

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
5	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	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
01853	ANESTESICO COM VASOCONSTRITOR Lote: 11111063	30949999	0500	5405	FRS	10	25,96	259,60			0,00		0
02275	ALGODAO HIDROFILO 500G	30059090	0500	5405	RLO	50	7,77	388,50			0,00		0
00362	ESPARADRAPO 10X4,5	30051090	0500	5405	RLO	12	5,14	61,68			0,00		0
02546	FITA PARA AUTOCLAVE	48114110	0101	5102	RLO	3	2,52	7,56			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
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,20, correspondente a aliquota de 2,58%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REF PREGAO 009/2013. DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Cond. de Pagamento: 1 PGTO	Conferido Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01271

DATA: 15/04/2013 VENCTO:26/04/2013 PAGTO: 26/04/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 237
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **717,34**
(setecentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 717,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1354	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 717,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,34
TOTAL					R$ 717,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 717,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 717,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852075	R$ 717,34
TOTAL. . .			R$ 717,34

Despesa paga em 26/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

29/04/2013 Ass: FÁTIMA ROSA DE C. CARVALHO CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Nome: Fátima
CGC/CPF: 141.299.46.34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1352

NOTA DE EMPENHO Nº 1352	FICHA: 106	DATA: 15/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/04/2013

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**952,00**

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
332.000,00	71.921,98	952,00	259.126,02

VALOR A SER PAGO R$ **952,00**

novecentos e cinquenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852074	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: FÁTIMA ROSA DE C. CARVALHO
CNPJ/CPF: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
141 299 146-34

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00489/13	15/04/2013	19/04/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.042	ESPECULO NAO ESTERIL G VAGISPEC	UN	200	1,25	MANUT DA ADMINISTR	250,00
035.000.033	ESPECULO NAO ESTERIL M VAGISTEC	UN	250	1,06	MANUT DA ADMINISTR	265,00
035.000.032	ESPECULO NAO ESTERIL P VAGISPEC	UN	250	0,89	MANUT DA ADMINISTR	222,50
009.001.396	CETOPROFENO 100MG	AMP	50	2,13	MANUT DA ADMINISTR	106,50
009.012.039	SALOMPAS GEL 20G	UN	12	9,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
TOTAL PEDIDO						952,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Saúde geral

RECEBIDO DE Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 19/04/13	NF-e Nº. 000.008.399 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 - França - 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. 000.008.399

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0408 7912 4800 0120 5500 1000 0083 9919 0564 5779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5405 - VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135130234207369 Data: 22/04/13 Hora: 16:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/04/13
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	19/04/13
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205	ISENTO	16:28

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
8399-01/01	19/05/13	952,00

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	952,00

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	952,00

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	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
00366	ESPECULO NAO ESTERIL G VAGISPEC	90189099	0500	5405	UND	200	1,25	250,00			0,00		0
00365	ESPECULO NAO ESTERIL M VAGISPEC	90189099	0500	5405	UND	250	1,06	265,00			0,00		0
00364	ESPECULO NAO ESTERIL P VAGISPEC	90189099	0500	5405	UND	250	0,89	222,50			0,00		0
02149	CETOPROFENO 100MG (ARTRINID) UNIAO QUIMICA Lote: 1301479	30049029	0500	5405	AMP	50	2,13	106,50			0,00		0
02883	SALONPAS GEL 20G HISAMITSU Lote: 521104	30044090	0500	5405	UND	12	9,00	108,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REF COMPRA DIRETA AUTORIZADA VIA E-MAIL DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3042 OP: 003 C/C PJ: 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MICHELL DE CASTRO CARVALHO	Conferido : [signature] Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

re
os Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 03 DE ABRIL DE 2013

PRODUTO	PREÇO	OBS
	FALTA	
	FALTA	
	R$ 9,00	GEL 20G
	R$ 1,55	CADA AMPOLA (CX C/50)
	FALTA	
	R$ 2,13	CADA AMPOLA (CX C/50)
	FALTA	
	R$ 2,24	CADA AMPOLA (CX C/50) 100MG/2ML
	R$ 1,98	CADA AMPOLA (CX C/50 50MG/1ML
ogica tamanhos P 50 unidades	R$ 0,89	
ogica tamanhos M 50 unidades	R$ 1,06	
ogica tamanhos G 50 unidades	R$ 1,25	

SODROGAS DISTR DE MEDIC E MAT HOSP LTDA

CNPJ: 09.615.457/0001-85

I.E: 104319780

Especuloscopia ginecologica tamanhos P 50 unidades	0,96
Especuloscopia ginecologica tamanhos M 50 unidades	1,10
Especuloscopia ginecologica tamanhos G 50 unidades	1,38
gabapentina 600MG	0,00
noripurun ampola	0,00
salompas gel 20 g	12,15
DRAMIN IM/ EV	0,00
PROFENID IM CAIXA COM 50 AMPOLAS	121,41
INSULINA R	0,00
TRAMADOL EV/IM CAIXA COM 50 AMPOLAS	126,50

lorena-cintra@hotmail.com)
02/04/2013

Para: oliene macedo pimentel recieri



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada:terça-feira, 2 de abril de 2013 20:55:05
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)
Boa tarde o gabapentina não tenho ainda pq é controlado
O ultimo não entendi o nome não é Olina

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: cotação medicamentos -jeriquara
Date: Tue, 2 Apr 2013 20:21:51 +0300

gabapentina 600MG

noripurun ampola 47,05

salompas gel 20 g 8,34

A insulina e o tramadol não tenho.

Dramin inj. 100 ampolas---- R$ 178,00
Profenid inj. 6 ampolas------ R$ 16,25

Para:Especulos vaginales nos tamanhos P, M, G
Produtos hospitalares não trabalho

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, 04/04/2013

Especuloscopia ginecologica tamanhos P 50 unidades	1,01 cd
Especuloscopia ginecologica tamanhos M 50 unidades	1,16 cd
Especuloscopia ginecologica tamanhos G 50 unidades	1,48 cd
gabapentina 600MG	Nt
noripurun ampola	Nt
salompas gel 20 g	Nt
DRAMIN IM/EV	Nt
PROFENID IM	Nt
INSULINA R	Nt
TRAMADOL EV/IM	Nt
TRAMADOL EV/IM	Nt

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Depto compras
Rua Joana Alves Castro, 559
Jeriquara - SP

Orçamento 18432

Encerramento:3/4/2013 13:00
Abertura:3/4/2013 12:35

ORÇAMENTO 1

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1	UN	SALOMPAS GEL Apresentação: Dosagem:	CENTROFARMA	19,1000	19,10
2	1	CX	GABAPENTINA NEURONTIN 600MG 27CP (C1) Apresentação: CX.27CP Dosagem: 600MG	PFIZER	146,0500	146,05
3	1	CX	FERRO III NORIPURUM I.M 5APx2ML+AGULHA Apresentação: CX.5AP Dosagem: 100MG/2ML	NYCOMED - MATRIZ	50,8200	50,82

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 215,97

ORÇAMENTO 2

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	50	UN	ESPECULO VAGINAL ESPECULO VAG.DESC.EST.PEQ-VAGISPEC Apresentação: Dosagem: PEQ. EST.	ADLIN PLASTICOS	1,2000	60,00
2	50	UN	ESPECULO VAGINAL ESPECULO VAG.DESC.EST.MED-VAGISPEC Apresentação: EMB.1UN Dosagem: MD S/LUB	ADLIN PLASTICOS	1,3600	68,00
3	50	UN	ESPECULO VAGINAL ESPECULO VAG.DESC.EST.GDE-VAGISPEC Apresentação: Dosagem: EST.GRANDE	ADLIN PLASTICOS	1,8000	90,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 218,00

ORÇAMENTO 3

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	100	AP	DIMENIDRINATO + CLOR. DE PIRIDOXINA NAUSICALM B6(DIMENIDRATO+VIT.B6)AP.1ML Apresentação: CX 50AP. Dosagem: ASSOC.	UQFN (DF)	1,2500	125,00
2	100	AP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE DRAMIN B-6-DL(DIMENIDRATO+AS)1APX10ML Apresentação: CX.100AP. Dosagem: 10ML	NYCOMED - MATRIZ	2,4000	240,00
3	50	AP	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IM 1APX2ML Apresentação: CX.50AP. Dosagem: 100MG	UQFN (DF)	1,6500	82,50
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Apresentação: Dosagem:		0,0000	0,00
5	60	AP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 100MG AP.2ML(G)(A2) Apresentação: CX C/60AP. Dosagem: 100MG	TEUTO (GO)	1,1300	67,80

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 515,30

Avenida Wilson Bego Nº 745 - Distrito Industrial "Antônio Della Torres" - Franca - SP - CEP: 14.406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310..049.440.111 Inscrição Municipal: 27.215-5
PABX FONE/FAX:(16) 3721-1102 e-mail:licitacoes@lumarfranca.com.br

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 949,27

Valor por Extenso: novecentos e quarenta e nove reais e vinte e sete centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Entrar em contato com o nosso televendas antes da emissão de qualquer autorização de fornecimento ou empenho.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta	: 10 dias
Condições de Pagamento	: 25 dias
Banco para Pagamento	: BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	:
Prazo de Entrega	: 03 dias
Faturamento Mínimo	: R$600,00
Procedência dos Produtos	: Nacional
Local de Entrega	

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 3/4/2013

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01263

DATA: 15/04/2013 VENCTO:25/04/2013 PAGTO: 25/04/2013

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 237
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **952,00**
(novecentos e cinquenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 952,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1352	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 952,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 952,00
TOTAL					R$ 952,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 952,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 952,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852074	R$ 952,00
TOTAL. . .			R$ 952,00

Despesa paga em 25/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

29/04/2013 Ass: [signature] Nome: Fatima
CGC/CPF: 141 299 146,34

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
FATIMA ROSA DE C. CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1057

NOTA DE EMPENHO Nº **1057**	FICHA: 106	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

NOME: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA — 35.820.448/0171-01 — CÓDIGO: 2750
ENDEREÇO: ROD. PRESIDENTE DUTRA — BARRA MANSA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos hospitalares. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.902,44**

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
332.000,00	62.011,12	1.902,44	268.086,44

VALOR A SER PAGO R$ **1.902,44**

um mil, novecentos e dois reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852063	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Bruno Madeira de Carvalho
CNPJ/CPF: RG: 17.614.545

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00335/13	27/03/2013	27/03/2013

Fornecedor WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA COD: 2750
Endereço: ROD. PRESIDENTE DUTRA Nº: CNPJ: 35.820.448/0171-01
BARRA MANSA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.090	CPAP S8 AUTOST 2 RESMED- P/N 33129	UN	1	1.644,60	MANUT DA ADMINISTR	1.644,60
009.048.012	MASC NASAL COMFOTGEL BLUE P/M REPIRONI	UN	1	257,84	MANUT DA ADMINISTR	257,84
TOTAL PEDIDO						1.902,44

Reserva(s):
Empenho(s): 1057-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

White Martins Gases Industriais Ltda

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N, 0 - KM 283 - POMBAL
Barra Mansa UF: RJ
(80) 0709-9000 CEP: 27365-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 54316
SÉRIE 200 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3313 0435 8204 4801 7101 5520 000

Consulta de autenticidade no portal nacional da N
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ.RECEB.DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130046118636 09/04/20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
82485864		

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 555 - .	CENTRO	14450-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Jeriquara	(16) 3134-1205	SP	ISENTO

Duplicata: N.º 54316-1 Venc.: 07/05/2013 Valor: R$ 1.902,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS
1.761,52	192,28	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA
0,00	0,00	0,00	0,00	140,92	

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CI
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇ

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍ
2	Unidades			3,210	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VAL
40127645	CPAP S8 Autoset 2 Resmed - P/N 33129	90192090	000	6102	UN	1,0000	1.522,7777	1.522,78	1.522,78	0,00	0,00	
40148374	Masc Nasal Comfortgel Blue P/M Respironi	90192090	100	6102	UN	1,0000	238,7402	238,74	238,74	0,00	0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PGTO: 280 - CR 28 DDLFILIAL/FAB: RBA119 N.PEDIDO: 90131693 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA455A(s) mercadoria (s) sera (ao) retirada (s) do Armazem Geral - CUSTODIA, localizado na Rodovia Pres. Dutra, 4300 - SAO JOAO DE MERITI - RJ, CNPJ -02.464.464/0002-65, Inscricao Estadual: 75.695.349BraspressLocal entrega: Pca Sao Sebastiao, 100 - Centro/Jeriquara/SP- Cep 14450000Centro de Saude III "Joao Alves Costa"

RESERVADO AO FISCO

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 – Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

Jeriquara, 18 de Fevereiro de 2013.

Ofício: nº. 19/2013

Assunto: Relatório de Estudo Social

Referente: Ângela Maria da Silva

Exma Senhora,

Reporto-me à vossa senhoria para informar que segue anexo o relatório de estudo social da senhora Ângela Maria da Silva. Assim certo de termos atendido, desde já formulo os nossos mais sinceros agradecimentos.

Josiene Remotto Alves Ferreira
Coord. Do CRAS
CRP nº 103.003/06

À
Exma Sra.
Juliana Sarreta Lucindo
Secretária de Saúde
Jeriquara – SP

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 - Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

RELATÓRIO DE ESTUDO SOCIAL

1- IDENTIFICAÇÃO:

Usuária: Ângela Maria da Silva
Endereço: Rua Joaquim Alves Costa, 289.
Solicitação: Aquisição de CPAP – mascara nasal – médio e filtros (de acordo com receita médica).

2- DESENVOLVIMENTO:

De acordo com acompanhamento social, constatamos que a situação socioeconômica de Ângela continua inalterada, em situação de vulnerabilidade, onde o matar a fome vem em primeiro lugar e o parco recurso nunca é suficiente para cuidar da sua saúde. Porém, recentemente os 03 membros da família estão trabalhando na zona rural como diaristas.

É notório o quadro de saúde em que Ângela se encontra. Sempre reclamando de dores fortes de cabeça e que os medicamentos genéricos não fazem mais efeito, tendo receitado pelo neurologista os seguintes medicamentos: Nortriptilina 25 MG para uso contínuo, Clorpromazina 4% gotas e Naproxeno 550 MG para uso contínuo; porém não tem condições de adquiri-los. Consequentemente, não consegue controlar a sua hipertensão. Da tireóide também não está tomando por não ter condições em adquiri-lo. Tem também artrose na coluna, bico de papagaio e esporão no pé.

Portanto, Ângela necessita usar uma máscara nasal CPAP, tamanho médio e filtros, de acordo com a indicação do médico que a acompanha, devido a gravidade em que encontra (síndrome da apnéia do sono grave).

Após aquisição desta máscara, Ângela continuará tendo acompanhamento bem como demais procedimentos necessários, segundo ela, nos informa.

3- PARECER SOCIAL:

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 - Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

Avaliamos que, de acordo com acompanhamento pelo CRAS, a situação socioeconômica de Ângela apresenta-se vulnerável, ainda mais em se tratando da gravidade do seu estado de saúde (vide anexo o laudo médico).

Portanto, para que a solicitante venha obter melhores condições dignas de saúde e de vida, solicitamos o atendimento de acordo com a solicitação médica.

Jeriquara, 15 de fevereiro de 2013.

Bom dia Juliana,

Conforme contato telefônico, necessitaria que fosse mais específico o modelo do CPAP e máscara.

No entanto vou indicar o que mais tem saída.

> CPAP S8 Auto Set II (Marca Resmed).....R$ 1.644,60

> Máscara Nasal Confortgel Blue M (Marca Phillips).....R$ 256,98

Frete: por conta do cliente

Cond Pgto: 28 dias

Atenciosamente



Mircia R. Moreira
Gerente Negócios Medicinais
cel: (17) 9601- 7207 Fax: (17) 3235-5544
mircia_moreira@praxair.com

"Esta mensagem, e qualquer arquivo em anexo, são para uso exclusivo da pessoa ou entidade à qual estão endereçados e podem conter informações confidenciais, proprietárias e/ou material restrito ao público em geral. Exceto conforme previsto acima, é proibida qualquer revisão, retransmissão, divulgação ou outro uso de, ou a realização de qualquer ato com base em tais informações por pessoas ou entidades, exceto o destinatário original das mesmas. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor notifique o remetente e apague-a de qualquer mídia e destrua quaisquer cópias impressas ou não. "

"This e-mail, including any attachments, is intended solely for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential, proprietary and/or non-public material. Except as stated above, any review, re-transmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than an intended recipient is prohibited. If you receive this in error, please so notify the sender and delete the material from any media and destroy any printouts or copies."

Dia:

AME - Informe de Atendimento

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

Paciente	Angela Maria da Silva	Atendimento	4.086.269
Data Nascto.	26/01/1964 48 Anos	Prontuário	232.393
Sexo	Feminino	Dt. Entrada	19/10/2012
Telefone	92271874	Convênio	SUS - Sistema Único de Saúde SUS
Setor	Consultório otorrinolaringologia	Amb. Especialidade	0

Sinais Vitais

Evolução Paciente

Data [redacted]

Queixa principal:	RONCOS E RESPIRAÇÃO BUCAL
História da doença atual:	PACIENTE REFERE MELHORA DA OBSTRUÇÃO NASAL APÓS INICIAR TRATAMENTO COM BUDESONIDA MANTÉM AINDA SENSAÇÃO DE RESSECAMENTO NASAL E RONCOS
Exame físico:	VIDE CN
Exames laboratoriais:	PSG: IAH = 32,54, SAT MÉDIA 89% E MÍNIMA 66%
Exames de imagem:	NASOFIBRO: DS EM BLOCO PARA D HIPERTROFIA DE BASE DE LÍNGUA NÃO FOI REALIZADA MANOBRA DE MULLER
Diagnóstico (clique 2 vezes):	G47.3 Apneia de sono
Conduta:	COMO PACIENTE COM SÍNDROME DA APNÉIA DO SONO GRAVE, INDICO CPAP RETORNO QUANDO CONSEGUIR O APARELHO (AGENDAR COM DRA CAROLINA BROTTO)
Alta da Especialidade?:	NÃO
Encaminhamento ao AME?::	NÃO

3727.9955 ⇒ CPAP

Auricobel ⇒ 8142-7733 - Gisiane

Dr. (a)

Carolina Sponchiado Miura - CRM - 134104

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14400-350 (16) 3707-4400

TE-0800-60/9922

AME FRANCA

GOVERNO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SANTA CASA DE FRANCA

Sra. Angela Maria da Silva

Franca, 19 de outubro de 2012.

A PACIENTE ACIMA TEM QUEIXA DE RONCOS
FEZ POLISSONOGRAFIA QUE DIAGNOSTICOU SÍNDROME DA APNÉIA OBSTRUTIVA DO SONO GRAVE
SOLICITO COMPRA DE CPAP, MÁSCARA NASAL TAMANHO MÉDIO E FILTROS

Carolina Sponchiado Miura
CRM: 134104

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

WHITE MARTINS

White Martins Gases Industriais Ltda

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N, 0 - KM 283 - POMBAL
Barra Mansa UF: RJ
(80) 0709-9000 CEP: 27365-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 53370
SÉRIE 200 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3313 0335 8204 4801 7101 5520 00

Consulta de autenticidade no portal nacional da N
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
A MERC.ADQ.RECEB.DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130040356555 27/03/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
82485864		

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
EFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
A JONAS ALVES COSTA, 555 - .	CENTRO	14450-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
iquara	(16) 3134-1205	SP	ISENTO

plicata: N.º 53370-1 Venc.: 24/04/2013 Valor: R$ 1.644,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO
1.644,60	197,35	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA
0,00	0,00	0,00	0,00	121,82	

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/
spress Transportes Urgentes Ltda	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR
TRADA SAO JOAO-CAXIAS, 1200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO
	Unidades			3,010	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	V
45	CPAP S8 Autoset 2 Resmed - P/N 33129	90192090	000	6102	UN	1,0000	1.522,7778	1.522,78	1.644,60	0,00	0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O. PGTO: 280 - CR 28 DDLFILIAL/FAB: RBA119 N.PEDIDO: 89875633 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA455A(s) mercadoria (s) sera (ao) retirada (s) do Armazem Geral - CUSTODIA, localizado na via Pres. Dutra, 4300 - SAO JOAO DE MERITI - RJ, CNPJ -02.464.464/0002-65, Inscricao Estadual: 75.695.349BRASPRESSLocal Entrega: Pca Sao Sebastiao,100 - Centro / Jeriquara/SP -cep 000Centro de Saude III "Joao Alves Costa"

RESERVADO AO FISCO

Re: Pagamento Prefeitura de Jeriquara

Claudio_Penna@praxair.com (Claudio_Penna@praxair.com)
Adicionar a contatos
10:49

Para: Juliana Sarreta
Cc: Marcelo_Silva@praxair.com



Juliana, bom dia!

Segue os dados bancários para a realização do depósito identificado.

Banco do Brasil Ag. 3180-1 C/C 409045-4

O identificador do depósito será o CNPJ da Prefeitura.

Caso seja possível peço que envie uma cópia do comprovante do depósito.

Qualquer dúvida por favor entre em contato.

Att.

Cláudio Penna
Sertãozinho / S.P. - RBA 455-3
Fone: (16) 3946.2019 - Fax (16) 3942.3421
e-mail: claudio_penna@praxair.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01179

DATA: 27/03/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS : CNPJ: 35.820.448/0171-01 Cod: 2750

Endereço: ROD. PRESIDENTE DUTRA

Cidade..: BARRA MANSA CEP: 27365-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de produtos hospitalares.

Valor **1.902,44**

(um mil, novecentos e dois reais e quarenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.902,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1057 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.902,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.902,44
TOTAL					R$ 1.902,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.902,44

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.902,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852063	R$ 1.902,44
TOTAL. . .			R$ 1.902,44

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Carvalho

Nome: Bruno Madeira de Carvalho

CGC/CPF: RG: 17.614.545

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1255

NOTA DE EMPENHO Nº 1255	FICHA: 108	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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 produtos farmacologicos. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**369,72**

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
75.000,00	0,00	369,72	74.630,28

VALOR A SER PAGO R$ **369,72**

trezentos e sessenta e nove reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850024	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fátima Rosa de Castro Cavalli

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00427/13	08/04/2013	12/04/2013

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
009.141.005	GEL SEM ALCOOL-GALAO 5L	GL	1	16,39	MANUT DA ADMINISTR	16,39
010.038.005	MICROPORE 25X10CM	UN	48	1,578	MANUT DA ADMINISTR	75,744
84.004	TUBO DE VACUTEINER CINZA	CX	2	28,64	MANUT DA ADMINISTR	57,28
009.284.005	TUBO DE VACUTEINER ROXO	CX	2	31,20	MANUT DA ADMINISTR	62,40
009.284.006	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	CX	2	26,55	MANUT DA ADMINISTR	53,10
009.054.002	TERMOMETRO PRISMATICO	UN	4	4,119	MANUT DA ADMINISTR	16,476
009.057.065	AGULHA DESC 30X0,70	UN	200	0,0359	MANUT DA ADMINISTR	7,18
009.057.066	AGULHA P/ VACUTEINER	CX	1	21,00	MANUT DA ADMINISTR	21,00
009.073.008	PAPEL LENÇOL DESC ROLO 50X50 C/10 UN	PC	1	33,60	MANUT DA ADMINISTR	33,60
009.284.006	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	CX	1	26,55	MANUT DA ADMINISTR	26,55
TOTAL PEDIDO						369,72

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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°: 000.008.309

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3513 0408 7912 4800 0120 5500 1000 0083 0919 0564 5771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 - VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135130214530391 Data: 12/04/13 Hora: 14:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/04/13
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/04/13
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205	ISENTO	14:18

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
8309-01/01	12/05/13	369,72

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	369,72

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	369,72

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
5	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01520	GEL SEM ALCOOL- GALÃO 5L	30067000	0101	5102	GL	1	16,39	16,39			0,00		0
02871	MICROPORE 25X10CM	30051090	0500	5405	UN	48	1,57800	75,74			0,00		0
02872	TUBO DE VACUTEINER CINZA	39269040	0101	5102	CX	2	28,64	57,28			0,00		0
00491	TUBO DE VACUTEINER ROXO	38220090	0101	5102	CX	2	31,20	62,40			0,00		0
02873	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	38220090	0101	5102	CX	2	26,55	53,10			0,00		0
02049	TERMOMETRO PRISMATICO	90251110	0101	5102	UN	4	4,11900	16,48			0,00		0
02874	AGULHA DESC 30X0,70	90183219	0500	5405	UN	200	0,03590	7,18			0,00		0
00489	AGULHA PARA VACUTEINER	90183219	0500	5405	CX	1	21,00	21,00			0,00		0
02637	PAPEL LENÇOL DESC ROLO 50X50 C/10 UNID	48189090	0101	5102	PC	1	33,60	33,60			0,00		0
02873	TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	38220090	0101	5102	CX	1	26,55	26,55			0,00		0

CONFIRA NO ATO DA ENTREGA.
TROCA DE MERCADORIA ATÉ 72hs

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
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 6,86, correspondente a alíquota de 2,58%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP REFERENTE PREGÃO 009/2013 DADOS PARA DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 2042 OP: 003 C/C PJ: 530-6 CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	Conferido

Gestão Vilma

Materiais Consumo

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 001

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Cuore Distribuidora de Medicamentos

QUANT.	PRODUTO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
01	GEL SEM ALCOOL GALÃO 5 LITROS	16,39	16,39
46	MICROPORE 25X10 CM	1,5780	75,74
02	CAIXAS TUBO DE VACUTEINER CINZA	28,64	57,28
02	CAIXAS TUBO DE VACUTEINER ROXO	31,20	62,40
02	CAIXAS TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	26,55	53,10
4	TERMOMETRO	4,11900	16,48
200	AGULHAS DESC. 30X0,70	0,03590	7,18
1	CAIXA AGULHA PARA VACUTEINER	21,00	21,00
1	PACOTE PAPEL LENÇOL 50X50 C/ 10 UNIDADES	33,60	33,60
1	CAIXA TUBO DE VACUTEINER VERMELHO	26,55	26,55
		TOTAL	369,72

JERIQUARA, 11, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01184

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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 produtos farmacologicos.

Valor **369,72**
(trezentos e sessenta e nove reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 369,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1255 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 369,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,72
TOTAL					R$ 369,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 369,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850029	R$ 369,72
TOTAL. . .			R$ 369,72

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Nome:
CGC/CPF:

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

19/04/2013 10:38:45 DATA CONTABIL:19/04/2013
LOCAL: 033.0137 - PEDREGULHO
TRANSACAO: 0000255 TERMINAL: 0000001

DJALMA HUDSON BELTRAO SACRAMENT
BANCO: 033 AGENCIA: 4437 CONTA: 13-001382-0

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 2.289,00

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6949	0601061216	852066	2.289,00
VALOR TOTAL:				2.289,00

RECARREGE SEU CELULAR PRE-PAGO NOS CAIXAS
ELETRONICOS COM RAPIDEZ E PRATICIDADE.
ACESSE E CONFIRA.

SBR 0137 001 19042013 0037 2.289,00R 2002
000255# 033-4437-013001382-0

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1265

NOTA DE EMPENHO Nº 1265	FICHA: 113	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/04/2013

NOME: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES — 122.207.848-19 — CÓDIGO: 2746
ENDEREÇO: JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JUDICIAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.289,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	48.875,53	2.289,00	3.835,47

VALOR A SER PAGO R$ **2.289,00**

dois mil, duzentos e oitenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852066	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Itamar M. Gonçalves

NOME:
CNPJ/CPF:

25/03/2013-0001062-83.2013.8.26.0434 Nº Ordem: 000240/2013 - Procedimento Ordinário - Serviços Hospitalares - ITAMAR MIGUEL GONÇALVES X FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA Fls. 22 - Vistos. 1. Defiro à parte autora o benefício da AJG. Anote-se. 2. O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado. Sendo assim, não é aceitável que alguém que padeça de moléstia grave não tenha acesso a remédios fornecidos pelo Poder Público. De outro lado, a parte autora demonstrou - pela sua condição financeira - que não tem rendimento compatível com suas necessidades. A parte suplicante é portadora de paraplegia por sequela de traumatismo vertebral; necessita do medicamento "Fampyra 10mg, conforme receituário médico de fls. 26/28. Ante o exposto, antecipo a tutela e o faço para determinar ao réu que forneça a parte autora o medicamento indicado no receituário de fls. 26/28. Oficie-se com urgência para atendimento em 05 (cinco) dias, incluindo no ofício cópia da receita médica (fls. 26/28), bem como da exordial. 3. Cite-se com as advertências legais. Int. Pedregulho, 14 de março de 2013. Luiz Gustavo Giuntini de Rezende Juiz de Direito - ADV JOSE CARLOS FERREIRA OAB/ SP 119103

[CodGrifon: 21584310]

© Griffon -- Brasil Assessoria Ltda - Avenida das Nações Unidas, N 12.399, Sala 105 Lado B, Brooklin Novo, São Paulo-SP Cep 04578-000

Telefone: (11) 3186-8100 | E-mail: avisos@grifon.com.br

Prof. Dr. Tarcisio E. Pessoa de Barros Filho

Professor Titular de Ortopedia e Traumatologia
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
CRM 27478

p/ Ithamar Miguel Gonçalves

Uso oral

- Sandyra ——— 1 Dmg ——— Dose única
Tomar uma cpr
cada 12 horas

SP, 29/01/13

Prof. Dr. Tarcisio E. P. Barros F°
CRM 27.478

Rua Dona Adma Jafet, 50 - Cj. 21 - CEP: 01308-050 - São Paulo - SP
Telefone: (11) 3257-0733

- # RES: RASTREAMENTO

Contato (Farma USA) (contato@farmausa.com)

12:19

Fotos
Para: 'Juliana Sarreta'
Cc: contato@farmausa.com



Outlook Exibição Ativa

1 anexo (249,7 KB)



Baixar

Baixar como zip

Prezado(a): Juliana,

Segue instruções de compra e opções de pagamento referentes a compra de seu medicamento:

Medicamento:

Fampyra 10 mg x 56 cps – R$ 2.289,00

Prazo de entrega estimado: 15 dias uteis.

Com todas as taxas de importação de porta a porta.

Para fazer sua importação precisamos copias dos documentos escaneados para nosso email:

- RG / CPF (Se menor, documentos dos responsáveis e certidão de nascimento do menor)
- Prescrição Médica.
- Comprovante de Endereço.

Nossas condições de pagamentos são:
À vista – Depósito em Conta. (Marcar boleto na Autorização acima e não preencher a parte cartão de crédito, assinar e enviar junto com o ted, doc ou comprovante de depósito bancário).

Dados bancários:

PAYNOW SERVIÇOS DE COBRANÇA

Djalma Hudson Beltrao S. Nogueira

CNPJ – 17.417.245/0001-11

Banco Santander

Ag. – 4437

C/C: 13001382-0

Cartão de Crédito Internacional:

Preencher a Autorização de compra enviada em anexo com todos os dados e assinar.

A cobrança será feita pela nossa Matriz nos USA em dólar ao cambio comercial do dia, sendo enviado no ato da cobrança o recibo com o canhoto do cartão para sua assinatura, comprovação e seguraça em nome de Farmausa.

Medicamentos acima de u$ 10.000,00 recomendamos que o responsável pela compra procure o gerente de seu banco no Brasil para que seja feito um fechamento de câmbio diretamente de sua conta brasileira para nossa conta Americana da Farmausa nos Estados Unidos.

Após confirmação do pagamento enviaremos o medicamento dentro do prazo estabelecido entre as partes.

Para confirmação do pedido solicitamos que encaminhe para o email contato@farmausa.com a receita médica, identidade e CPF escaneados e a solicitação de medicamento enviada em anexo**ASSINADA E DEVIDAMENTE PREENCHIDA!**.

O medicamento é postado através dos Correios e o prazo de entrega tende a ser de aproximadamente 15 **dias úteis já que o mesmo passa tanto pela Receita Federal quanto pela Anvisa chegando totalmente legalizado amparado pela RDC 81 DA ANVISA.**

Algumas vezes dependendo da urgência do paciente podemos embarcar frete aéreo chegando no dia seguinte, quando entra em ação nosso despachante aduaneiro para agilizar o processo podendo entregar o medicamento em até 48 hrs.

Trabalhamos com medicamentos Americanos, Canadenses, e Europeus.

Atenciosamente,

Djalma Nogueira - Atendimento

(11) 2122-4018 | (21) 3005-4313

(51) 2626-2010 | (31) 2626-1291

Sr. Itamar, boa tarde!
Conforme solicitação seguem informações para importação.

** AMPYRA 10 MG 60 CPS **
R$ 6.994, 80
Prazo: Em média 7 a 10 dias úteis.
** FAMPYRA 10 MG 56 CPS **
R$ 3.090,80
Prazo: Em média 25 dias úteis.

A importação será feita em nome de Pessoa Física.
Segue com o produto o documento de importação (INVOICE) em nome do PACIENTE com valor em DOLAR.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
Depósito Antecipado (Banco Bradesco/Santander)
Cartão de crédito Internacional

Peço por gentileza me encaminhar (e-mail) RECEITA MEDICA, cópia do RG/CPF e as seguintes informações do PACIENTE para cadastro;

Nome do Paciente:
CPF do Paciente ou Responsável:
Endereço de entrega:
CEP:
Tel:

Qualquer dúvida estou a disposição!

Grata

Bruna Ramos
Consultora Comercial
11 5085-5856
www.medicsupply.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01189

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME AVALIAÇÃO EM ANEXO.POR ORDEM JU DICIAL.

Valor **2.289,00**
(dois mil, duzentos e oitenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.289,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1265 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.289,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,00
TOTAL					R$ 2.289,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.289,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.289,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852066	R$ 2.289,00
TOTAL. . .			R$ 2.289,00

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: [signature] CGC/CPF:

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

19/04/2013 10:38:45 DATA CONTABIL:19/04/2013
LOCAL: 033.0137 - PEDREGULHO
TRANSACAO: 0000255 TERMINAL: 0000001

DJALMA HUDSON BELTRAO SACRAMENT
BANCO: 033 AGENCIA: 4437 CONTA: 13-001382-0

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 2.289,00

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6949	0601061216	852066	2.289,00

VALOR TOTAL: 2.289,00

RECARREGE SEU CELULAR PRE-PAGO NOS CAIXAS
ELETRONICOS COM RAPIDEZ E PRATICIDADE.
ACESSE E CONFIRA.

SBR 0137 001 19042013 0037 2.289,00R 2002
000255# 033-4437-013001382-0

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

INVOICE

PHILIP CHAPPER & COMPANY LIMITED
International Medical Supplies

Philip Chapper & Company Ltd.
Unit 1, Orbital 25 Business Park
Tolpits Lane
Watford
WD18 9DA

VAT no. GB 241 5625 79 000

Invoice number: INV05191	Shipment number: SHP04686
Invoice Date: 26-June-2013	Enquiry no.
Buyer's reference: Fampyra -	Other reference: NPSB

Consignee VAT no.

ITAMAR MIGUEL GONCALVES
PRACA SAO SEBASTIAO No.100
JERIQUANA
SAO PAULO
CEP 14450-00
BRASIL

Buyer (if not consignee) VAT no.

ITAMAR MIGUEL GONCALVES
PRACA SAO SEBASTIAO No.100
JERIQUANA
SAO PAULO
CEP 14450-00
BRASIL

Notify / Other Details

Country of dispatch: United Kingdom	
Country of origin of goods	Country of destination: Brazil

Terms of delivery and payment

Vessel/flight no. and date	Port/airport of loading
Port/airport of discharge	Place of delivery

Shipping marks; container number | No. and kind of packages; description of goods | Commodity Code | Total gross wt (Kg) | Total cube (m3)

Total net wt (Kg)

Item/package	Product ID/Description	Quantity	Unit Price	Amount
	Order Acknowledgement : SO07307, Your Ref. : Fampyra -			
1.	Fampyra 10mg 2 x 14 tabs BN: 71472 EXP: 08/2015 (Qty this Batch : 1)	1	445.70	445.70

PHILIP CHAPPER & COMPANY LTD
UNIT 1, ORBITAL 25 BUSINESS PARK
WATFORD WD18 9DA UK
TEL: +44 (0)1923 235179
FAX: +44 (0)1923 242273
E-MAIL: info@philipchapper.com

Invoice Total

Grand Total USD 445.70

Name of signatory: Maria Silva

Place and date of issue: watford / 18-Jun-2013

Signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1259

NOTA DE EMPENHO Nº 1259	FICHA: 106	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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** **68,10**

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
332.000,00	67.418,34	68,10	264.513,56

VALOR A SER PAGO R$ **68,10**

sessenta e oito reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852065	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00430/13	08/04/2013	15/04/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.382	CLOR. VENLAFAXINA 75MG 30CS	CX	2	30,75	MANUT DA ADMINISTR	61,50
009.001.383	CODEX (COEINA+PARACET.)30MG 12CP	CX	1	6,60	MANUT DA ADMINISTR	6,60
	TOTAL PEDIDO					68,10

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	NF-e NR. 77660 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77660 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.660-111.107.745-9

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130218672486 - 15/4/2013 16:37:09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF			DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50			15/4/2013 16:41:52
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP			DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000			15/4/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento			

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
431965	30/4/2013	68,10	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,10	12,26	0,00	0,00	68,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000		

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
046872	CLOR.VENLAFAXINA 75MG 30CS(G)(C1) LT: 12071774 QT: 2 FB: 01/08/12 VL: 31/07/14	30032049	000	5102	CX	2,00		30,7500	0,00	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
035081	CODEX(CODEINA+PARACET.)30MG 12CP(A2) LT: 1224488 QT: 1 FB: 01/12/12 VL: 31/12/14	30049045	000	5102	CX	1,00		6,6000	0,00	6,60	6,60	1,19	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Lista Positiva (61,50) Lista Negativa (6,60)
Local de Entrega: PÇA. SÃO SEBASTIÃO,100 - CENTRO
Televendas: LUMAR - VENDA DIRETA - Conferente: Ana Claudia - End. Conf.: 0
PREGÃO Nº 08/2013-1
BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3

Cliente: 448 Pedido: 357586

RESERVADO AO FISCO:
Conferido

Saúde Geral

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 004

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos

QUANT.	PRODUTO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
2	Caixa Cloridrato de Venlafaxina 75mg	30,75	61,50
1	Codex (Codeína+Paracetamol) 30mg	6,60	6,60
		TOTAL	68,10

JERIQUARA, 14, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01186

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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 **369,49**
(trezentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 369,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1258	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 301,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 301,39
1259	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 68,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,10
TOTAL					R$ 369,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,49

Despesa Líquida: . . . . **R$ 369,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852065	R$ 369,49
TOTAL. . .			R$ 369,49

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

19/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:5
694918471
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.0

DATA	19/04/
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100
VALOR CHEQUE	36
VALOR TOTAL	36

NR.AUTENTICACAO 3.DEE.ECE.504.D8C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

19/04/2013 BANCO DO BRASIL 10:55:05
69491847/1 0059

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE : LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.059-3

DATA 19/04/2013
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.059
VALOR CHEQUE 369,49
VALOR TOTAL 369,49

NR.AUTENTICACAO 3,DEE,ECE,584,D8C,E4F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1258

NOTA DE EMPENHO Nº 1258	FICHA: 106	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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** **301,39**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	67.116,95	301,39	264.581,66

VALOR A SER PAGO R$ **301,39**

trezentos e um reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852065	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00429/13	08/04/2013	15/04/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.380	BUTILBROMETO ESCOP.2MG AP. 1ML	AP	100	0,54	MANUT DA ADMINISTR	54,00
009.000.908	CARVEDILAT 12,5 MG 30 COMP	CX.	12	3,00	MANUT DA ADMINISTR	36,00
01.381	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV 15CP	EV.	33	2,0985	MANUT DA ADMINISTR	69,2505
009.087.014	CLOR TICLOPIDINA 250MG 20CP	CX	1	8,72	MANUT DA ADMINISTR	8,72
009.079.016	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML	FR	50	1,03	MANUT DA ADMINISTR	51,50
009.001.269	FUMARATTO CETOTIFENO XPE 120ML	UN	1	2,39	MANUT DA ADMINISTR	2,39
009.000.599	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML GOTAS	UN	1	1,00	MANUT DA ADMINISTR	1,00
009.213.002	OMEPRAZOL 20 MG 14 CS	EV.	142	0,553	MANUT DA ADMINISTR	78,526
	TOTAL PEDIDO					301,39

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	NF-e NR. 77659 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77659 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.659-119.583.202-3

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada		
VENDA			
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130218672490 - 15/4/2013 16:37:09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		15/4/2013 16:41:55
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		15/4/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
431966	30/4/2013	301,39	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
301,39	54,25	0,00	0,00	301,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
026614	BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) LT: H-155/12 QT: 100 FB: 01/11/12 VL: 31/10/14	30044090	000	5102	AP	100,00		0,5400	0,00	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
039616	CARVEDILAT(CARVEDILOL)12,5MG 30CP LT: 487630 QT: 12 FB: 01/09/12 VL: 30/09/14	30049099	000	5102	CX	12,00		3,0000	0,00	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
047583	CLOR.CIPROFLOXACINO 500MG EV.15CP(G)(H) LT: 13A467 QT: 33 FB: 01/12/12 VL: 31/12/14	30049069	000	5102	EV	33,00		2,0985	0,00	69,25	69,25	12,47	0,00	18,00	0,00
037960	CLOR.TICLOPIDINA 250MG 20CP(G) LT: 465401 QT: 1 FB: 01/06/12 VL: 30/06/14	30049099	000	5102	CX	1,00		8,7200	0,00	8,72	8,72	1,57	0,00	18,00	0,00
038009	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML(G)(H)PRATI LT: 12H589 QT: 50 FB: 01/07/12 VL: 31/07/14	30043999	000	5102	FR	50,00		1,0300	0,00	51,50	51,50	9,27	0,00	18,00	0,00
054617	FUMARATO CETOTIFENO XPE.120ML(G) LT: 12J70E QT: 1 FB: 01/10/12 VL: 31/10/14	30049079	000	5102	FR	1,00		2,3900	0,00	2,39	2,39	0,43	0,00	18,00	0,00
045376	MALEATO TIMOLOL 0,5% 5ML(G)TEUTO(H) LT: 2667060 QT: 1 FB: 01/10/12 VL: 31/10/14	30049077	000	5102	FR	1,00		1,0000	0,00	1,00	1,00	0,18	0,00	18,00	0,00
052766	OMEPRAZOL 20MG EV.14CS(G) PRATI LT: 13A45F QT: 142 FB: 01/01/13 VL: 31/07/14	30049099	000	5102	EV	142,00		0,5530	0,00	78,53	78,53	14,13	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (301,39) Local de Entrega: PÇA. SÃO SEBASTIÃO,100 - CENTRO Televendas: LUMAR - VENDA DIRETA - Conferente: Ana Claudia - End. Conf.: 0 PREGÃO Nº 08/2013-1 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 357585	Conferido

Saúde Geral

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 003

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos

QUANT.	PRODUTO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
100	Butilbrometo Esopolamina 20mg ampola 1ml	0,54	54,00
12	Caixas de carveldilat 12,5mg c/ 30cp.	3,00	36,00
33	Cloridrato ciprofloxacino 500mg EV	2,0985	69,25
1	Caixa de cloridrato de Ticlodipina 250mg	8,72	8,72
50	Frascos dexametasona elixir 100ml	1,03	51,50
1	Frasco de fumarato de cetotifeno xarope	2,39	2,39
1	Frasco de Maleato de Timolol 0,5%	1,00	1,00
142	Ampolas de Omeprazol 20 mg	0,5530	78,53
		TOTAL	301,39

JERIQUARA, 14, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01186

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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 **369,49**
(trezentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 369,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1258 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 301,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 301,39
1259 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 68,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,10
TOTAL					R$ 369,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 369,49

Despesa Líquida: . . . . **R$ 369,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852065	R$ 369,49
TOTAL. . .			R$ 369,49

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

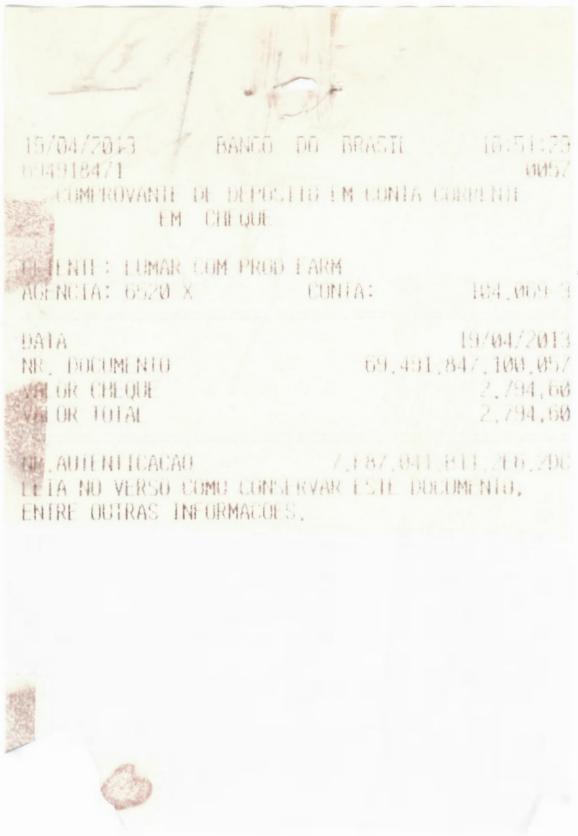
__/__/____ Ass:__________________ Nome: __________________
CGC/CPF: __________________

19/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:5
694918471
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENT
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.(

DATA	19/04/
NR. DOCUMENTO	69.491.847.10(
VALOR CHEQUE	3(
VALOR TOTAL	3(

NR.AUTENTICACAO 3.DEE.ECE.504.D8(
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



19/04/2013 BANCO DO BRASIL 10:51:23
69491847I 0057
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520 X CONTA: 104.069-4

DATA 19/04/2013
NR. DOCUMENTO 69,491,847,100,057
VALOR CHEQUE 2,794,60
VALOR TOTAL 2,794,60

AUTENTICACAO 7,187,041,811,316,200
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1260

NOTA DE EMPENHO Nº **1260**	FICHA: 108	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.794,60**

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
75.000,00	369,72	2.794,60	71.835,68

VALOR A SER PAGO R$ **2.794,60**

dois mil, setecentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850025	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00431/13	08/04/2013	15/04/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	75	2,96	MANUT DA ADMINISTR	222,00
009.049.032	LUVA PROCEDIMENTO G C/ 100UN	CX	60	13,54	MANUT DA ADMINISTR	812,40
[illegible]049.034	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/ 100	CX	20	13,54	MANUT DA ADMINISTR	270,80
[illegible]049.019	LUVA PROCEDIMENTO X P 100 UN	CX	60	13,54	MANUT DA ADMINISTR	812,40
009.049.045	LUVA PROCEDIMENTO PP C/ 100UN	CX	50	13,54	MANUT DA ADMINISTR	677,00
TOTAL PEDIDO						2.794,60

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	NF-e NR. 77658 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77658 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.658-117.738.425-4

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130218672493 - 15/4/2013 16:37:09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		15/4/2013 16:41:59
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAIDA**
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	15/4/2013
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
431964	30/4/2013	2794,60	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2794,60	503,02	0,00	0,00	2794,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2794,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
046247	ALCOOL 70% 1000ML BM CICLO LT: 12055458 QT: 75 FB: 29/05/12 VL: 29/05/14	29121200	000	5102	FR	75,00		2,9600	0,00	222,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00
031815	LUVA PROCEDIMENTO G 100UN LT: 1726650 QT: 60 FB: 01/04/12 VL: 30/04/17	40151900	000	5102	CX	60,00		13,5400	0,00	812,40	812,40	146,23	0,00	18,00	0,00
036643	LUVA PROCEDIMENTO M 100UN LT: 17431 QT: 20 FB: 01/05/12 VL: 31/05/17	40151900	000	5102	CX	20,00		13,5400	0,00	270,80	270,80	48,74	0,00	18,00	0,00
039423	LUVA PROCEDIMENTO P 100UN LT: 17608 QT: 10 FB: 01/05/12 VL: 31/05/17 LT: 1047SC QT: 50 FB: 01/01/12 VL: 30/12/16	40151900	000	5102	CX	60,00		13,5400	0,00	812,40	812,40	146,23	0,00	18,00	0,00
041168	LUVA PROCEDIMENTO PP 100UN LT: 11041505 QT: 10 FB: 01/04/11 VL: 30/04/16 LT: 11042005 QT: 20 FB: 01/04/11 VL: 30/04/16 LT: 11042105 QT: 10 FB: 01/04/11 VL: 30/04/16 LT: 11041305 QT: 10 FB: 01/04/11 VL: 30/04/16	40151900	000	5102	CX	50,00		13,5400	0,00	677,00	677,00	121,86	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Neutra (2.794,60) **Local de Entrega: PÇA. SÃO SEBASTIÃO,100 - CENTRO** Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: **Ana Claudia** - End. Conf.: 0 PREGÃO Nº 09/2013-1 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 **Cliente: 448 Pedido: 357512**	Conferido:

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 002

Empenhar conta
Gestão Plena
Materiais de Consumo

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos

QUANT.	***PRODUTO***	***V.UNITÁRIO***	***V.TOTAL***
75	*Alcool 70% 1000ml*	*2,96*	*222,00*
60	*Caixas de luva de procedimento G*	*13,54*	*812,40*
20	*Caixas de luva de procedimento M*	*13,54*	*270,80*
60	*Caixas de luva de procedimento P*	*13,54*	*812,40*
50	*Caixas de luva de procedimento PP*	*13,54*	*677,00*
		TOTAL	*2.794,00*

JERIQUARA, 14, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01187

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **2.794,60**
(dois mil, setecentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.794,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1260	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.794,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.794,60
TOTAL					R$ 2.794,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.794,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.794,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850030	R$ 2.794,60
TOTAL. . .			R$ 2.794,60

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

19/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:51:29
694918471 0057

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	19/04/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.057
VALOR CHEQUE	2.794,60
VALOR TOTAL	2.794,60
NR.AUTENTICACAO	7.F87.041.B11.2E6.2DC

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



15/04/2013 BANCO DO BRASIL 10:52:29
63491647A 0058
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE TOMAR COM PROD FAKM
AGÊNCIA: 0500 CONTA: 104 000 3

DATA 15/04/2013
NR. DOCUMENTO 63.491.647, 100.058
VALOR CHEQUE 380,52
VALOR TOTAL 380,52

NR AUTENTICAÇÃO E.5.18.4D.E8.9A, CDB
0,5% NO VERSO COMO CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1269

NOTA DE EMPENHO Nº **1269**	FICHA: 108	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**386,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	7.390,72	386,52	67.222,76

VALOR A SER PAGO R$ **386,52**

trezentos e oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850027	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00435/13	08/04/2013	17/04/2013

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
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	3	6,75	MANUT DA ADMINISTR	20,25
009.056.011	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML	FR	3	2,05	MANUT DA ADMINISTR	6,15
009.057.036	AGULHA DESC. 20X5,5 C/ 100	CX	6	3,50	MANUT DA ADMINISTR	21,00
009.057.048	AGULHA DESC. 25X8 100UN	CX	6	3,80	MANUT DA ADMINISTR	22,80
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	12	2,96	MANUT DA ADMINISTR	35,52
036.002.009	ALGODAO ORTP.15CMX1,0M 12UN	PC	6	4,59	MANUT DA ADMINISTR	27,54
035.000.040	CATETER IV 18G FEP-DESCARPACK	UN	20	0,49	MANUT DA ADMINISTR	9,80
035.000.041	CATETER IV 22G DESCARPACK	UN	20	0,49	MANUT DA ADMINISTR	9,80
009.052.007	COLETOR PERFUROS CORTANTES 13 L	UN	20	2,60	MANUT DA ADMINISTR	52,00
009.271.010	EQUIPO MACRO PR BASIC	UN	150	0,42	MANUT DA ADMINISTR	63,00
010.012.006	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50	CX	2	3,85	MANUT DA ADMINISTR	7,70
036.000.017	SCALP N. 21 G	UN	150	0,1199	MANUT DA ADMINISTR	17,98
009.074.002	SCALP Nº 23 G	UN	150	0,1199	MANUT DA ADMINISTR	17,98
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	250	0,30	MANUT DA ADMINISTR	75,00
	TOTAL PEDIDO					386,52

Reserva(s):
Empenho(s):

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	NF-e NR. 77820 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77820 FL 1 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.820-118.860.001-1

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130224839206 - 17/4/2013 17:45:43

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		17/4/2013 17:50:39
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		17/4/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
432213	17/5/2013	386,52	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
386,54	62,46	0,00	0,00	386,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
035504	AGUA DESTILADA 5LITROS	28530039	000	5102	GL	3,00		6,7500	0,00	20,25	20,25	3,65	0,00	18,00	0,00
	LT: 020/13 QT: 3 FB: 01/04/13 VL: 30/04/14														
033024	AGUA OXIGENADA 10VOL.1L FARMAX	28470000	000	5102	FR	3,00		2,0500	0,00	6,15	6,15	1,11	0,00	18,00	0,00
	LT: 0543 QT: 3 FB: 01/05/12 VL: 31/05/15														
054123	AGULHA DESC.20X5,5 100UN EMBRAMAC	90183219	000	5102	CX	6,00		3,5000	0,00	21,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
	LT: 1205228 QT: 6 FB: 20/05/12 VL: 20/05/17														
049559	AGULHA DESC.25X8 100UN SOLIDOR	90183219	000	5102	CX	6,00		3,8000	0,00	22,80	22,80	2,74	0,00	12,00	0,00
	LT: BE30E/12(QT: 6 FB: 01/08/12 VL: 31/08/17														
054362	ALCOOL 70% INPM 1000ML PROLINK	29121200	000	5102	FR	12,00		2,9600	0,00	35,52	35,52	6,39	0,00	18,00	0,00
	LT: PO130400(QT: 12 FB: 10/04/13 VL: 10/04/15														
000089	ALGODAO ORTOP.15CMX1,0M 12UN PRODESC	30059090	000	5102	PC	6,00		4,5900	0,00	27,54	27,54	4,96	0,00	18,00	0,00
	LT: E8 QT: 6 FB: 01/01/12 VL: 01/01/17														
052503	CATETER IV 18G FEP-DESCARPACK	90183929	000	5102	UN	20,00		0,4900	0,00	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
	LT: TP006B QT: 20 FB: 01/09/12 VL: 31/08/17														
043414	CATETER IV 22G DESCARPACK	90183929	000	5102	UN	20,00		0,4900	0,00	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
	LT: TP006K QT: 20 FB: 01/09/12 VL: 30/09/17														
048842	COLETOR PERF.CORT.13LTS CARTOON BOX	48191000	000	5102	UN	20,00		2,6000	0,00	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
	LT: 20130143(QT: 20 FB: 01/01/13 VL: 31/01/15														
301836	EQUIPO MACRO PR BASIC	90189010	000	5102	UN	150,00		0,4200	0,00	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
	LT: 15302 QT: 150 FB: 13/11/11 VL: 13/11/16														
053943	MASCARA DESC.C/EL.TRIPLA 50UN	63059010	000	5102	CX	2,00		3,8500	0,00	7,70	7,70	1,39	0,00	18,00	0,00
	LT: MRTCE11/(QT: 2 FB: 26/09/11 VL: 26/09/14														
041386	SCALP 21G SOLIDOR	90189010	000	5102	PÇ	150,00		0,1199	0,00	17,99	17,99	3,24	0,00	18,00	0,00
	LT: 260612B QT: 150 FB: 26/06/12 VL: 26/06/17														
041387	SCALP 23G SOLIDOR	90189010	000	5102	UN	150,00		0,1199	0,00	17,99	17,99	3,24	0,00	18,00	0,00
	LT: 260612C QT: 150 FB: 26/06/12 VL: 26/06/17														
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP	90183119	000	5102	UN	250,00		0,3000	0,00	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00
	LT: 587G QT: 250 FB: 01/02/13 VL: 28/02/18														

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77820 FL 2 de 2
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.820-118.860.001-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49228695000152	135130224839206 - 17/4/2013 17:45:43

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Neutra (386,52) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 9/2013-2 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 358048	Conferido Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 006

Gestão Plena

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos

QUANT.	PRODUTO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
3	GALÕES DE AGUA DESTILADA	6,75	20,25
3	FRASCOS DE AGUA OXIGENADA	2,05	6,15
6	CAIXAS AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	3,50	21,00
6	CAIXAS AGULHA DESCARTAVEL 25X8	3,80	22,80
12	FRASCOS DE ALCOOL 70%	2,96	35,52
6	PACOTES ALGODÃO ORTOPÉDICO	4,59	27,54
20	CATETER EV 18G	0,49	9,80
20	CATETER EV 22G	0,49	9,80
20	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LITROS	2,60	52,00
150	EQUIPOS MACROGOTAS	0,42	63,00
2	CAIXAS DE MASCARA DESCARTÁVEL TRIPLA 50 UNID.	3,85	7,70
150	SCALP 21G	0,1199	17,99
150	SCALP 23G	0,1199	17,99
250	SERINGA DESCARTAVEL 20ML	0,30	75,00
		TOTAL	386,52

JERIQUARA, 15, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01193

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **386,52**
(trezentos e oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 386,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1269 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 386,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 386,52
TOTAL					R$ 386,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 386,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 386,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850027	R$ 386,52
TOTAL. . .			R$ 386,52

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

19/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 10:52:29
694918471 0058

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	19/04/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.058
VALOR CHEQUE	386,52
VALOR TOTAL	386,52

NR.AUTENTICACAO E.518.24D.198.9A7.CDF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1168

NOTA DE EMPENHO Nº 1168	FICHA: 117	DATA: 02/04/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2013

NOME: ADILSON TORMENA-ME — 01.959.359/0001-53 — CÓDIGO: 615
ENDEREÇO: Rua Minas Gerais, 826 — Buritizal-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de cursos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**521,00**

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
160.000,00	69.837,53	521,00	89.641,47

VALOR A SER PAGO R$ **521,00**

quinhentos e vinte e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 11/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852094	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

117

Série "A"

Nº 000029

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 02 / ABRIL /20 13

Nome PREFEITURA MUNICIPAL de SERIEMA

Endereço RUA SONIA ALVES COSTA Nº 559

Cidade SERIEMA Est. SP CEP 14450.000

CNPJ 45353315/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS	
	DE TREINAMENTO EM	
	INFORMATICA PRESTADO	
	NO CENTRO de SAUDE	521,00
	TOTAL R$	521,00

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Iuverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TL. DE 000.001 À 000.050x3 - AIDF 5989 - 02/13

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADILSON TORMENA 07459014842	17468672000129

Endereco
RUA JOAQUIM MRTINS, Nº 706 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23914-1-4	002299	13 5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Repebido
20,84				

PAGO
11 04
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS 'Variavel

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

81730000000-4 20842268201-2 30515050120-6 00023914004-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA-ME

Endereço
Rua Minas Gerais, 826
Cidade
Buritizal-SP.

Cpf/Cnpj 01.959.359/0001-53

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/04/2013**	

Valor da Receita (1)	20,84
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1168 / 1
**Valor Total ----------> **	**20,84**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01107

DATA: 02/04/2013 VENCTO:11/04/2013 PAGTO: 11/04/2013

Credor..: ADILSON TORMENA-ME CNPJ: 01.959.359/0001-53 Cod: 615
Endereço: Rua Minas Gerais, 826
Cidade..: Buritizal-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de cursos.

Valor **521,00**
(quinhentos e vinte e um reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 521,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1168	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16
TOTAL					R$ 521,00	R$ 0,00	R$ 20,84	R$ 500,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 500,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852094	R$ 500,16
TOTAL. . .			R$ 500,16

Despesa paga em 11/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

16/04/2013 Ass: Nome: Adilson Tormena
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1189

NOTA DE EMPENHO Nº 1189	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2013

NOME: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME — 08.969.279/0001-28 — CÓDIGO: 1714
ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA,679 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TAPEÇARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
160.000,00	75.300,65	70,00	84.629,35

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	852098	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Aparecida D. Santiago

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01145

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARI. CNPJ: 08.969.279/0001-28 Cod: 1714
Endereço: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TAPEÇARIA.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 70,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1189 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00
TOTAL					R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 70,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852098	R$ 70,00
TOTAL. . .			R$ 70,00

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Aparecida D. Santiago
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1267

NOTA DE EMPENHO Nº 1267	FICHA: 108	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

NOME: ADILSON FERNANDES CARLINE ME — 09.456.372/0001-00 — CÓDIGO: 1825
ENDEREÇO: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de uniformes. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.226,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.23	UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	3.164,32	4.226,40	67.609,28

VALOR A SER PAGO R$ **4.226,40**

quatro mil, duzentos e vinte e seis reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850026	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Tapeçaria do Edilson

Telefones: 16 SD
3134-1151 ou 9179-2588

José Edilson dos Santos Tapeçaria - ME

Av. Sebastião Candido de Oliveira 679 V. Sherma 14.450-000 Jeriquara/SP

CNPJ 08.969.279/0001-28 IE 402.054.272 116 IM 0007-08/07

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

« MO 1a via »

09 de Abril de 2013 Nº 000057

Nome : Prefitura municipal de Jeriquara

Rua Joanas Alves costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E Isento CNPJ/CPF 45353315/000150

Cond. Pagto. A Vista Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd.	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
	Reforma do Banquinho da Ambulancia Placa cmw 8903		70,00

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 70,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.476.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005282 2 Ts. 000026 a 000075

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00434/13	08/04/2013	17/04/2013

Fornecedor ADILSON FERNANDES CARLINE ME COD: 1825
Endereço: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75 Nº: CNPJ: 09.456.372/0001-00
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.025.047	CAMISETA POLO PV	UN	74	24,90	MANUT DA ADMINISTR	1.842,60
010.044.003	JALECO	UN	38	36,90	MANUT DA ADMINISTR	1.402,20
[illegible]006.013	CAMISA SOCIAL	UN	24	40,90	MANUT DA ADMINISTR	981,60
TOTAL PEDIDO						4.226,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Gestão Ker a - Materiais Consumo

RECEBEMOS DE ADILSON FERNADES CARLINE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.014 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ADILSON FERNADES CARLINE ME

RUA ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 75 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1693299890

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.014
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0409 4563 7200 0100 5500 1000 0000 1410 0320 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		135130224013065 - 17/04/2013 14:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402054680115		09.456.372/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.226,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.226,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	CAMISETA POLO PV	62079990	0102	5102	UN	74,0000	24,9000	1.842,60					
0001	JALECO	62079990	0102	5102	UN	38,0000	36,9000	1.402,20					
0001	CAMISA SOCIAL	62079990	0102	5102	UN	24,0000	40,9000	981,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Conferido :

Juliana Sarreta Luc
Secretária Municipal de S
Jeriquara-SP

FW: referente à orçamento

De:
Josiel Mazza

[ ]Não mostrar mais esta mensagem

From: josimazza@hotmail.com
To: fernandescarline@bol.com.br
Subject: referente à orçamento
Date: Tue, 16 Apr 2013 06:46:28 +0300

ola Adilson boa noite, segue abaixo o orçamento que me foi pedido:

60 camisas gola polo em malha **PV**, com o corpo branco e gola azul royal, todas bordadas o nome da empresa, e, na manga direita, bordada a bandeira do Brasil.
Valor: De **R$ R$ 27,00**

36 Jalecos brancos, bordado no bolso o nome da empresa sendo em:
Tecido: **PASSA FÁCIL (GRAFIL)** Manga curta: **R$ 38,00**
Manga longa: **R$ 40,00**

26 camisas sociais em tecido PASSA FÁCIL, bordado no bolso o nome da empresa, e, na manga direita a bandeira do Brasil.
Manga curta: **R$ 42,00**
Manga longa: **R$ 44,00**

Lembrando que TODOS são valores estimados, já, que não temos o valor preciso do bordado.
No aguardo de um breve retorno, agradeço,
atenciosamente Josiel, **CASA DO BONÉ.**

Atenção: anexos podem danificar e expor seu computador a riscos.

KAUSE

CONFECÇÃO E ESTAMPARIA

ORÇAMENTO:

36	Jalécos	40 reais	1.440,00
26	Camisas Sociais	43 reais	1.118,00
60	Camisetas Pólo	25 reais	1.500,00

Kause Confecções
Christopher
9289-7061 / 8115-5678
christophercsn@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01191

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: ADILSON FERNANDES CARLINE ME CNPJ: 09.456.372/0001-00 Cod: 1825
Endereço: RUA ANTONIO S DE ANDRADE, 75
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de uniformes.

Valor **4.226,40**
(quatro mil, duzentos e vinte e seis reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.226,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1267	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.226,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.226,40
TOTAL					R$ 4.226,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.226,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.226,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850026	R$ 4.226,40
TOTAL. . .			R$ 4.226,40

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1426

NOTA DE EMPENHO Nº **1426**	FICHA: 106	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

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**	**839,22**

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
332.000,00	74.095,64	839,22	257.065,14

VALOR A SER PAGO R$ **839,22**

oitocentos e trinta e nove reais e vinte e dois centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	852103	

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 : 19/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00510/13	19/04/2013	22/04/2013

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.225.004	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100ML	FR	100	1,184	MANUT DA ADMINISTR	118,40
009.280.001	AMOXILINA 500 Mg.	CPR.	720	0,70	MANUT DA ADMINISTR	504,00
)00.349	PENTOXIFILINA 400MG COMP	COMP	200	0,25	MANUT DA ADMINISTR	50,00
009.224.003	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%	FR	24	0,515	MANUT DA ADMINISTR	12,36
009.001.358	AMINOFILINA 100MG	CP	1.000	0,0237	MANUT DA ADMINISTR	23,70
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	2.000	0,032	MANUT DA ADMINISTR	64,00
009.032.028	DICLOFENACO SODICO 75MG AP. 3ML	AP	100	0,3256	MANUT DA ADMINISTR	32,56
009.001.397	FINASTERIDA 5MG	CP	180	0,19	MANUT DA ADMINISTR	34,20
	TOTAL PEDIDO					839,22

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0346329 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3113 0467 7291 7800 0491 5500 1000 3463 2914 8110 9194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131131078322207 22/04/2013 19:33:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	22/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		22/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0346329/1	22/05/2013	839,22						

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
839,22	100,71	0,00	0,00	839,22

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	839,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/REDESP. IPIGUA	0 – Emitente				04.333.391/0004-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOAO BOSCO ANTONIO SILVA	ARARAQUARA			SP	181167630114

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00	VOLUME(S)			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022501	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% 100ML L: 113045 Q: 100,0 000 V: 31/12/14	30049099	000	6108	FR	100,00	1,184	118,40	118,40	14,21	0,00	12,00	0,00
025414	AMOXICILINA 500MG, ACIDO CLAVULANICO (SO L: 601008 Q: 720,0000 V: 31/08/14	30041012	000	6108	CP	720,00	0,70	504,00	504,00	60,49	0,00	12,00	0,00
020221	PENTOXIFILINA 400MG L: 120421 Q: 200,0000 V: 30/09/14	30049099	000	6108	CP	200,00	0,25	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
025537	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% L: 2433098 Q: 24,0000 V: 28/02/15	30049069	000	6108	FR	24,00	0,515	12,36	12,36	1,48	0,00	12,00	0,00
022826	AMINOFILINA 100MG L: 0120/13 Q: 1.000,0000 V: 31/01/15	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,0237	23,70	23,70	2,84	0,00	12,00	0,00
025720	NIMESULIDA 100MG L: 1208934 Q: 2.000,0000 V: 31/12/14	30039049	000	6108	CP	2.000,00	0,032	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
018902	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML L: 1306385 Q: 100,0000 V: 31/03/15	30049039	000	6108	AP	100,00	0,3256	32,56	32,56	3,91	0,00	12,00	0,00
025818	FINASTERIDA 5MG L: FN0512115A Q: 180,0000 V: 31/07/14	30049057	000	6108	CP	180,00	0,19	34,20	34,20	4,10	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
PREGAO PRESENCIAL 008/2013. Pedido Cliente: PEDIDO-1*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 311654 - PREGAO PRESENCIAL 008/2013AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 133/2012 Validade: 20/08/2013 [EMAIL=fernando.melhado@rioclarense.com.br] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Conferido

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000892012-21029178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.receita.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 08/11/2012.
Válida até 07/05/2013.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 08/04/2013 a 07/05/2013

Certificação Número: 2013040815303925321574

Informação obtida em 15/04/2013, às 11:22:43.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01316

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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 **839,35**
(oitocentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 839,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1426 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 839,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 839,22
1427 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,13
TOTAL					R$ 839,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 839,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 839,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852103	R$ 839,35
TOTAL. . .			R$ 839,35

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

07/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:30:56
694918471 0301

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 700.000-6

DATA 07/05/2013
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 839,35
VALOR TOTAL 839,35

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO E.AE8.85E.8E1.E61.2A7

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/05/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
839,22			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
839,22	17115370000214880	0346329/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/05/2013	3149/6406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
839,22	17115370000214880		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00214.880189 3 57060000083922

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/05/2013
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					3149/6406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE / DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/04/2013	0346329/01		DM	N 22/04/2013	17115370000214880
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			839,22

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,78)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/05/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO 839,22

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00214.880189 3 57060000083922

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/05/2013
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					3149/6406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE / DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/04/2013	0346329/01		DM	N 22/04/2013	17115370000214880
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			839,22

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,78)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/05/13

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO 839,22

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1427

NOTA DE EMPENHO Nº **1427**	FICHA: 106	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

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**	**0,13**

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
332.000,00	74.934,86	0,13	257.065,01

VALOR A SER PAGO R$ **0,13**

treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321-6	852103	

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 : 19/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00511/13	19/04/2013	22/04/2013

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	4	0,0325	MANUT DA ADMINISTR	0,13
TOTAL PEDIDO						0,13

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0346330** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0346330 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3113 0467 7291 7800 0491 5500 1000 3463 3015 3070 7372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE		131131078322174 22/04/2013 19:33:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	22/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		22/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,13	0,02	0,00	0,00	0,13

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	0,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO/REDESP. IPIGUA	0 – Emitente				04.333.391/0004-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOAO BOSCO ANTONIO SILVA	ARARAQUARA			SP	181167630114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)			0,001	0,001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025720	NIMESULIDA 100MG L: 1208934 Q: 4,0000 V: 31/12/14	30039049	000	6910	CP	4,00	0,0325	0,13	0,13	0,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Cliente: 204928*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 133/2012 Validade: 20/08/2013 [EMAIL=fernando.melhado@rioclarense.com.br] LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Conferido :

Juliana Sarreta Lucinda
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01316

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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 **839,35**
(oitocentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 839,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1426 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 839,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 839,22
1427 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,13
TOTAL					R$ 839,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 839,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 839,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852103	R$ 839,35
TOTAL. . .			R$ 839,35

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

07/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:30:56
694918471 0301

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 700.000-6

DATA	07/05/2013
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	839,35
VALOR TOTAL	839,35
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	E.AE8.85E.8E1.E61.2A7

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1430

NOTA DE EMPENHO Nº 1430	FICHA: 108	DATA: 22/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario	**SOMA** **71,92**

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
75.000,00	8.107,24	71,92	66.820,84

VALOR A SER PAGO R$ **71,92**

setenta e um reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850033	

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 : 22/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00514/13	22/04/2013	24/04/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.398	CILOSTAZOL 100MG 60CP	CX	2	35,96	MANUT DA ADMINISTR	71,92
TOTAL PEDIDO						71,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Materiais Consumo - Gestão 1 Tenc

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 78194 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 78194 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.078.194-114.417.969-8

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA	

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130239871997 - 24/4/2013 15:50:27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		24/4/2013 15:55:31
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	24/4/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
432810	24/5/2013	71,92	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,92	12,95	0,00	0,00	71,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			2,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
045506	CILOSTAZOL 100MG 60CP(G)	30049069	000	5102	CX	2,00		35,9600	0,00	71,92	71,92	12,95	0,00	18,00	0,00
	LT: 275006 QT: 2 FB: 01/02/13 VL: 31/08/14														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (71,92) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - Licitação - Conferente: Lia - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-2 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 358079	Conferi: Juliana Sarreta Lucindo Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

07/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:33:29
694918471 0308

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/05/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.308
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	99,42
VALOR TOTAL	99,42

NR.AUTENTICACAO E.FCB.499.C00.086.5CA

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01318

DATA: 22/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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 **99,42**
(noventa e nove reais e quarenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 99,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1430	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 71,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 71,92
1431	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 27,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,50
TOTAL					R$ 99,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 99,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850033	R$ 99,42
TOTAL. . .			R$ 99,42

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1146

NOTA DE EMPENHO Nº **1146**	FICHA 106	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/04/2013

NOME: D.P.PESSINI PINTO-EPP — 00.891.529/0001-42 — CÓDIGO: 2755
ENDEREÇO: RUA: SANTOS PEREIRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS DESCATAVEIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**47,40**

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
332.000,00	70.835,99	47,40	261.116,61

VALOR A SER PAGO R$ 47,40

quarenta e sete reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852090	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF 00.891.529/0001-42

D. P. PESSINI PINTO - EPP
Rua Santos Pereira, N.º 867
Cidade Nova - CEP: 14.401-130
FRANCA SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00394/13	01/04/2013	09/04/2013

Fornecedor D.P.PESSINI PINTO-EPP COD: 2755
Endereço: RUA: SANTOS PEREIRA Nº: 867 CNPJ: 00.891.529/0001-42
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
015.000.026	SACOLA PLASTICA 29X39 (1,5) MILH(10)TIPO A	MIL	1	18,70	MANUT DA ADMINISTR	18,70
015.018.010	SACO PAPEL STRONG PIPOCA N° 3-PTE 500(10)	PCT	2	6,10	MANUT DA ADMINISTR	12,20
015.116.011	ETIQUETA PIMACO-360- UN(10)	UN	3	5,50	MANUT DA ADMINISTR	16,50
	TOTAL PEDIDO					47,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de D.P.PESSINI PINTO - EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado	NF-e Nº 004072
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedo
	SÉRIE: 2

Só Embalagens & Descartáveis

D.P.PESSINI PINTO - EPP

R. SANTOS PEREIRA 867

CIDADE NOVA CEP: 14401-130

FRANCA - SP

Fone: (16)3721-6622

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 004072

Série: 2

Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35130400891529000142550020000040721007517792

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

Natureza	VENDA ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	
310.217.520.110		00.891.529/0001-42	

Destinatário/Remetent

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREF MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	09/04/2013

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
R.JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	09/04/2013

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341256	SP	isento	11:01

FATURA

09/04/13 - 1 R$ 47,40

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo doICMS Substitu	Valor do ICMS Substituiçã	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			47,40

Valor do Frete	Valor do Segur	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,40

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
1				12,19	12,19

Dados do Produto/Serv

Cód.Pr/Servi	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	Al. Icms	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ IPI
3529	SCLA PLAST 29x39 (1,5) - MILH(10)* TIPO A	39232990	101	5102	MIL	1,00	18,70	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00
739	SC PAPEL STRONG PIPOCA Nº3 - PTE 500(10)	48199000	101	5102	PTE	2,00	6,10	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00
2523	ETIQ A5Q-2232 - PIMACO - 360 UNID(10)	48210000	101	5102	UN	3,00	5,50	16,50	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 COMPLEMENTARE

Núm. Protocolo: 135130205121089 Dt. Aut: 09/04/2013 11:01:00
Obs permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 1,22 do total da nota, correspondente a aliquota de 2,58 % nos termos do art 23 da LC123

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01086

DATA: 01/04/2013 VENCTO:09/04/2013 PAGTO: 09/04/2013

Credor..: D.P.PESSINI PINTO-EPP CNPJ: 00.891.529/0001-42 Cod: 2755
Endereço: RUA: SANTOS PEREIRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-130

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS DESCATAVEIS.

Valor **47,40**
(quarenta e sete reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 47,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1146	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 47,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,40
TOTAL					R$ 47,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 47,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852090	R$ 47,40
TOTAL. . .			R$ 47,40

Despesa paga em 09/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

00.891.529/0001-42
D. P. PESSINI PINTO - EPP
Rua Santos Pereira, N.º 867
Cidade Nova - CEP: 14.401-130
FRANCA SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1137

NOTA DE EMPENHO Nº 1137	FICHA: 117	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/04/2013

NOME: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA — 09.408.108/0001-92 — CÓDIGO: 2700
ENDEREÇO: R CAP ELIAS MOREIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	66.744,53	2.600,00	90.655,47

VALOR A SER PAGO R$ **2.600,00**

dois mil e seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852088	2496,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Medset **Medset-Clínica Integrada Ltda.**

R. Capitão Elias Moreira, 36 Centro 14.470-000 Pedregulho-SP
CNPJ 09.408.108/0001-92 I. M. 30 645

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

MO 1 VIA

03 de ABRIL de 2013 Nº 001128

Nome : PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

Rua Dona Alves Costa n.o 559

Cidade: PEDREGULHO UF: SP Fone: -

I E - CNPJ/CPF 45.353.315.0001/50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
-	Atendimento medico	-	2600,00

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 2600,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005434 06 T. 001051 a 001200 25x4 10-12

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
MEDSET-CLINICA INTEGRADA LTDA	09408108000192

Endereco: RUA CAPITAO ELIAS MOREIRA, Nº 36 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23903-1-4	002210	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
104,00			09/04/13	

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81760000001-9 04002268201-3 30515050120-6 00023903004-2

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

...NICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA

Endereço
R CAP ELIAS MOREIRA
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 09.408.108/0001-92

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**09/04/2013**	

Valor da Receita (1)	**104,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1137 / 1
**Valor Total ----------> **	**104,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01078

DATA: 01/04/2013 VENCTO:09/04/2013 PAGTO: 09/04/2013

Credor..: MEDSET CLINICA INTEGRADA LTDA CNPJ: 09.408.108/0001-92 Cod: 2700
Endereço: R CAP ELIAS MOREIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **2.600,00**
(dois mil e seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1137 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.600,00	R$ 0,00	R$ 104,00	R$ 2.496,00
TOTAL					R$ 2.600,00	R$ 0,00	R$ 104,00	R$ 2.496,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.496,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852088	R$ 2.496,00
TOTAL. . .			R$ 2.496,00

Despesa paga em 09/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1431

NOTA DE EMPENHO Nº 1431	FICHA: 108	DATA: 22/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**27,50**

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
75.000,00	8.179,16	27,50	66.793,34

VALOR A SER PAGO R$ **27,50**

vinte e sete reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850033	

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 : 22/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00515/13	22/04/2013	24/04/2013

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
036.000.023	PVPI TOPICO 1000ML	FR	2	10,75	MANUT DA ADMINISTR	21,50
036.000.091	SCALP 27G	UN	50	0,1199	MANUT DA ADMINISTR	5,995
	TOTAL PEDIDO					27,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Maleivais Comercio - Gestão Plena

RECEBEMOS DE Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e NR. 78195 SÉRIE 000
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]
NF. 78195 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.078.195-112.783.156-8

NATUREZA OPERAÇÃO	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
VENDA	www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130239871984 - 24/4/2013 15:50:27

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50		24/4/2013 15:55:23
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAIDA**
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000	24/4/2013
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara	1631341329	SP	Isento	

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
432811	24/5/2013	27,50	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27,50	4,95	0,00	0,00	27,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
049227	PVPI TOPICO(IODOPOLIVIDONA)10% 1000ML	30039099	000	5102	FR	2,00		10,7500	0,00	21,50	21,50	3,87	0,00	18,00	0,00
	LT: M17128 QT: 2 FB: 01/04/13 VL: 30/04/15														
052813	SCALP 27G DESCARPACK	90183929	000	5102	UN	50,00		0,1199	0,00	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00
	LT: AEI001 QT: 50 FB: 01/07/10 VL: 31/07/13														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Negativa (21,50) Lista Neutra (6,00) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Lia - End. Conf.: 0 PREGÃO Nº 9/2013-2 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 358067	Confere: Juliana Sarreta Lucinda Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01318

DATA: 22/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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 **99,42**
(noventa e nove reais e quarenta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 99,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1430 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 71,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 71,92
1431 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 27,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,50
TOTAL					R$ 99,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 99,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850033	R$ 99,42
TOTAL. . .			R$ 99,42

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

07/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:33:29
694918471 0308

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/05/2013
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.308
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	99,42
VALOR TOTAL	99,42

NR.AUTENTICACAO E.FCB.499.C00.086.5CA
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1433

NOTA DE EMPENHO Nº 1433	FICHA: 106	DATA: 24/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo fornecimento de serviços de limpeza e higienização. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**736,36**

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
332.000,00	77.644,99	736,36	253.618,65

VALOR A SER PAGO R$ **736,36**

setecentos e trinta e seis reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	852105	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

32034489-7

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00517/13	24/04/2013	26/04/2013

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — COD: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — Nº: — CNPJ: 07.188.701/0001-45
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.054	SANI CLEAN	GL	3	6,25	MANUT DA ADMINISTR	18,75
022.000.073	ALUBRILHO	GL	5	1,95	MANUT DA ADMINISTR	9,75
[illegible]010.033	DESICLEAN 2L	GL	10	3,50	MANUT DA ADMINISTR	35,00
[illegible]012.042	DETERGENTE LIQUIDO	CX	1	23,00	MANUT DA ADMINISTR	23,00
022.000.085	CLEAN SOOP NEW GOOD	GL	1	25,00	MANUT DA ADMINISTR	25,00
022.000.070	REMOX MULT USO	GL	10	3,25	MANUT DA ADMINISTR	32,50
022.001.023	ALCOOL 1 LT	GL	1	4,90	MANUT DA ADMINISTR	4,90
022.041.010	AMACIANTE 2 LT	GL	2	3,50	MANUT DA ADMINISTR	7,00
022.028.066	LIMPA VIDRO	GL	3	4,00	MANUT DA ADMINISTR	12,00
021.040.005	BALDE 2,5 L REFORÇADO	UN	2	7,90	MANUT DA ADMINISTR	15,80
022.000.089	GLADE	UN	1	10,51	MANUT DA ADMINISTR	10,51
022.016.031	LÃ DE AÇO	PCT	14	1,80	MANUT DA ADMINISTR	25,20
022.045.016	BOTA C. ALTO BRANCO	PAR	1	36,80	MANUT DA ADMINISTR	36,80
022.016.001	ESPONJA DUPLA FACE 3M	UN.	10	0,60	MANUT DA ADMINISTR	6,00
021.004.004	COADOR PAPEL	UN	7	3,85	MANUT DA ADMINISTR	26,95
021.006.020	COPO COPOBRAS 180 ML AGUA	CX	1	68,00	MANUT DA ADMINISTR	68,00
021.006.057	COPO COPOBRS 50 ML	CX	1	76,20	MANUT DA ADMINISTR	76,20
009.049.062	LUVA M	CX	7	3,90	MANUT DA ADMINISTR	27,30
022.044.027	LUVA P	CX	2	3,90	MANUT DA ADMINISTR	7,80
[illegible]024.005	PANO LIMPEZA	PCT	5	2,70	MANUT DA ADMINISTR	13,50
[illegible].025.020	PAPEL HIGIENICO	FD	1	39,70	MANUT DA ADMINISTR	39,70
022.000.086	INTERFOLHA CREME 2D	UN	10	5,20	MANUT DA ADMINISTR	52,00
022.030.045	SABAO EM PO	UN	7	5,90	MANUT DA ADMINISTR	41,30
022.032.097	SACO LIXO LEITOSO 100 LTS C/100	PC	1	44,80	MANUT DA ADMINISTR	44,80
022.032.098	SACO LIXO LEITOSO 40LTS C/100	PC	1	18,60	MANUT DA ADMINISTR	18,60
022.032.099	SACO LIXO 60 LTS	FD	2	14,00	MANUT DA ADMINISTR	28,00
022.030.041	SABAO EM BARRA	PCT	1	5,50	MANUT DA ADMINISTR	5,50
022.032.090	SACO ALVEJADO	DZ	7	3,50	MANUT DA ADMINISTR	24,50
TOTAL PEDIDO						736,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00517/13	24/04/2013	26/04/2013

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 Nº: COD: 1072
FRANCA CNPJ: 07.188.701/0001-45

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

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE THIAGO ALBERTO DA SILVA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.135 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.135
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0407 1887 0100 0145 5500 1000 0001 3517 5890 0001

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	135130244963150 - 26/04/2013 11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	736,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,36

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
1	SANI CLEAN 5L	28289011	0101	5101	GL	3,0000	6,2500	18,75			0,00		0,00
77	ALUBRILHO 500 ML	34054000	0101	5101	GL	5,0000	1,9500	9,75			0,00		0,00
81	DESICLEAN 2 LITROS	38084029	0101	5101	GL	10,0000	3,5000	35,00			0,00		0,00
17	DETERGENTE LIQUIDO	34022000	0101	5101	CX	1,0000	23,0000	23,00			0,00		0,00
32	CLEAN SOOP NEW GOOD	34022000	0101	5101	GL	1,0000	25,0000	25,00			0,00		0,00
33	REMOX MULT USO 1 LITRO	34022000	0101	5101	GL	10,0000	3,2500	32,50			0,00		0,00
49	ALCOOL 1 LITRO	22072010	0101	5101	GL	1,0000	4,9000	4,90			0,00		0,00
84	AMACIANTE 2 LITROS	38099190	0101	5101	GL	2,0000	3,5000	7,00			0,00		0,00
62	LIMPA VIDRO	34022000	0101	5101	GL	3,0000	4,0000	12,00			0,00		0,00
66	BALDE 2,5 L REFORÇADO	39249000	0101	5102	UNID	2,0000	7,9000	15,80			0,00		0,00
76	GLADE	38089419	0101	5102	UNID	1,0000	10,5100	10,51			0,00		0,00
40	LÃ DE AÇO	73269090	0101	5102	PCT	14,0000	1,8000	25,20			0,00		0,00
67	BOTA CANO LONGO BRANCA	64029200	0101	5102	UNID	1,0000	36,8000	36,80			0,00		0,00
39	ESPONJA DUPLA FACE 3M	68053090	0101	5102	UNID	10,0000	0,6000	6,00			0,00		0,00
78	COADOR DE PAPEL	48237000	0101	5102	UNID	7,0000	3,8500	26,95			0,00		0,00
79	COPO COPOBRAS 180 ML	39241000	0101	5102	CX	1,0000	68,0000	68,00			0,00		0,00
80	COPO COPOBRAS 50 ML	39241000	0101	5102	CX	1,0000	76,2000	76,20			0,00		0,00
54	LUVA M	40159000	0101	5102	CX	7,0000	3,9000	27,30			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. III-PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 9,20, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.	Confere

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.135
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0407 1887 0100 0145 5500 1000 0001 3517 5890 0001

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	**135130244963150 - 26/04/2013 11:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

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
53	LUVA P	40159000	0101	5102	CX	2,0000	3,9000	7,80			0,00		0,00
69	PANO DE LIMPEZA AZUL	56031290	0101	5102	PCTE	5,0000	2,7000	13,50			0,00		0,00
70	PAPEL HIGIENICO SUBLIME	48181090	0101	5102	FD	1,0000	39,7000	39,70			0,00		0,00
6	INTERFOLHA CREME 2D	48182000	0101	5102	UN	10,0000	5,2000	52,00			0,00		0,00
46	SABÃO EM PÓ	34022000	0101	5102	UNID	7,0000	5,9000	41,30			0,00		0,00
82	SACO LIXO LEITOSO 100 LTS C/ 100	39232110	0101	5102	PC	1,0000	44,8000	44,80			0,00		0,00
83	SACO LIXO LEITOSO 40 LTS C/100	39232910	0101	5102	PC	1,0000	18,6000	18,60			0,00		0,00
29	SACO DE LIXO 60 LITROS	39232110	0101	5102	FD	2,0000	14,0000	28,00			0,00		0,00
9	SABAO EM BARRA	34011900	0101	5102	PCT	1,0000	5,5000	5,50			0,00		0,00
38	SACO ALVEJADO	63077000	0101	5102	DZ	7,0000	3,5000	24,50			0,00		0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01320

DATA: 24/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

Discriminação..:
Referente pagamento pelo fornecimento de serviços de limpeza e higienização.

Valor **736,36**
(setecentos e trinta e seis reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 736,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1433	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 736,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 736,36
TOTAL					R$ 736,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 736,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 736,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852105	R$ 736,36
TOTAL. . .			R$ 736,36

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: 32034489-7
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1375

NOTA DE EMPENHO Nº 1375	FICHA: 106	DATA: 18/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/04/2013

NOME: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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** **504,32**

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
332.000,00	73.591,32	504,32	257.904,36

VALOR A SER PAGO R$ **504,32**

quinhentos e quatro reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 29/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852078	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcos Sherma

NOME.

CNPJ/CPF: R.G. 33.141.689-X

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00504/13	18/04/2013	25/04/2013

Fornecedor MARCOS E SHERMA JERIQUARA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	85,478	5,90	MANUT DA ADMINISTR	504,3202
TOTAL PEDIDO						504,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.308 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SHERMA-JERIQUARA-ME RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.308 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3513 0405 0391 2900 0127 5500 1000 0003 0812 8803 4060 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	135130243371108 - 25/04/2013 18:15

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	25/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		25/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	18:12:15

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	504,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,32

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	85,4780	5,9000	504,32					

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 005/2013 PROCESSO 007/2013	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01296

DATA: 18/04/2013 VENCTO:29/04/2013 PAGTO: 29/04/2013

Credor..: MARCOS E SHERMA JERIQUARA-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.

alor **504,32**
quinhentos e quatro reais e trinta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *

spesa Bruta: . . . . **R$ 504,32**

SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
/	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 504,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504,32
L					R$ 504,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504,32

pesa Líquida: . . . . **R$ 504,32**

DEM DE PAGAMENTO

GUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852078	R$ 504,32
TOTAL. . .			R$ 504,32

Despesa paga em 29/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1344

NOTA DE EMPENHO Nº 1344	FICHA: 106	DATA: 12/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.630,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	69.291,98	2.630,00	260.078,02

VALOR A SER PAGO R$ **2.630,00**

dois mil, seiscentos e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852073	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel Ramalho Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 07.157.053/0001-60

DROGARIA BRAZUL FARMA
Insc. Est.: 402.052.172.118
Rua Cel. Francisco Lino, n.º 551
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00482/13	12/04/2013	17/04/2013

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.391	ACIDO MEFENAMICO 500MG 24COMP	UN	200	3,49	MANUT DA ADMINISTR	698,00
009.001.392	FORMULA AMOXILINA 500MG C/ 21CPS	UN	1.800	0,05	MANUT DA ADMINISTR	90,00
001.393	DAMATER C/ 30CPS	UN	10	29,20	MANUT DA ADMINISTR	292,00
009.025.008	DIPIRONA SODICA 500MG/ML	UN	3.000	0,37	MANUT DA ADMINISTR	1.110,00
009.001.394	FORMULA AMITRIPTILINA 25 MG COMP	UN	4.800	0,09	MANUT DA ADMINISTR	432,00
009.001.395	CL.DE PROPANOLOL 40MG C/30COMP	UN	800	0,01	MANUT DA ADMINISTR	8,00
TOTAL PEDIDO						2.630,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.135 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO Nº 551 -
BRASIL - JERIQUARA-SP
CEP 14450-000
FONE (16)31341271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.000.135
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0407 1570 5300 0160 5500 1000 0001 3510 0029 5540

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135130223122766 17/4/2013 09:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/4/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/4/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	(00)31341256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
135	2.630,00	0,00	2.630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.630,00

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	2.630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7524	ACIDO MEFENAMICO 500MG 24COMP MEDLEY	30049039	000	5405	UN	200,00	3,49	0,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA AMOXICILINA 500MG C/21CPS GERMED	00	000	5405	UN	1.800,00	0,05	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6437	DAMATER C/30CAPS	30049090	000	5405	UN	10,00	29,20	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20681	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. ORAL	30049069	000	5405	UN	3.000,00	0,37	0,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FORMULA AMITRIPTILINA 25 MG COMP.	00	000	5405	UN	4.800,00	0,09	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18754	CL. DE PROPANOLOL 40MG C/30COMP. PHARLAB	30019036	000	5405	UN	800,00	0,01	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Pregão Presencial nº 008/2013. Processo nº. 010/2013.	Recebi.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/4/2013 09:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01261

DATA: 12/04/2013 VENCTO:25/04/2013 PAGTO: 25/04/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.630,00**
(dois mil, seiscentos e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.630,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1344 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.630,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.630,00
TOTAL					R$ 2.630,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.630,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.630,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852073	R$ 2.630,00
TOTAL. . .			R$ 2.630,00

Despesa paga em 25/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: Manoel nonato coelho Nome: Manoel nonato coelho
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1254

NOTA DE EMPENHO Nº 1254	FICHA: 118	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/04/2013

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 GESTÃO PLENA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**184,65**

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
31.000,00	0,00	184,65	30.815,35

VALOR A SER PAGO R$ **184,65**

cento e oitenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850 23	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



15/04/2013 BANCO DO BRASIL 10.55.45
69491847/1 006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA (PRE)		
Codigo de Barras	846100000001 3	840500000002 1
	000995489898 9	201304200000 3
Data do Pagamento		15/04/2013
Valor em Dinheiro		164,65
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		164,65

NR.AUTENTICACAO 6.B9B.1E7.E51.712.A63

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

A partir do dia 29/07/2012, para fazer ligações interurbanas para celulares (SMP) no DDD 11, você deve incluir o dígito 9 à frente do número (ex. 9xxxx-xxxx).

Para mais informações, acesse www.embratel.com.br ou ligue 0800 721 5421.

00015201

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

72870070450015100000150683200904 13
POSTAGEM: 09/04/2013 VENCIMENTO: 20/04/2013

Cód. Conta 121559684

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 seu Gerente 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.

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA SUA CONTA
20/04/2013	R$ 184,65

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

CONSOLIDADO	(CLASSE: E)
mês de referência:	Abril/2013
data de emissão:	08/04/2013
nº da fatura:	0200995489398
nº da nota fiscal:	MULTIPLAS
cód. para débito automático:	121559684-0

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços: (com descontos)	R$	184,65
Total da Conta:	**R$**	**184,65**
ICMS	R$	46,16

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	267	8:41:22	167,36
1631341205	**Total**	**267**	**8:41:22**	**167,36**
1631341329	DDD - Plano Basico	3	0:06:00	1,38
1631341329	**Total**	**3**	**0:06:00**	**1,38**
1631341282	DDD - Plano Basico	3	0:03:07	1,59
1631341282	**Total**	**3**	**0:03:07**	**1,59**
1631341284	DDD - Plano Basico	11	0:26:06	7,19
1631341284	**Total**	**11**	**0:26:06**	**7,19**
1631341353	DDD - Plano Basico	2	0:02:58	1,98
1631341353	**Total**	**2**	**0:02:58**	**1,98**
1631341256	DDD - Plano Basico	7	0:12:22	5,15
1631341256	**Total**	**7**	**0:12:22**	**5,15**
	Total do Resumo	**293**	**9:31:55**	**184,65**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	FRANCA	16 37211102	04/03/2013	11:55:45	00:00:25	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	SAO JOSE DO RIO PRETO	17 32355544	04/03/2013	16:32:03	00:02:22	D3 Diferenciada	1,33
16 31341205	FRANCA	16 37275397	05/03/2013	07:33:35	00:00:11	D1 Normal	0,06
16 31341205	FRANCA	16 37114036	05/03/2013	07:43:49	00:01:00	D1 Normal	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37074448	05/03/2013	09:40:09	00:07:08	D1 Diferenciada	1,66

JERIQUARA PREFEITURA

CONSOLIDADO

Cód. Conta 121559684

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	FRANCA	16 37134399	12/03/2013	07:47:33	00:01:29	D1 Normal	0,22
16 31341205	FRANCA	16 37134399	12/03/2013	15:49:24	00:10:36	D1 Diferenciada	2,44
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39882360	12/03/2013	16:05:28	00:00:37	D2 Diferenciada	0,34
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39882360	12/03/2013	16:20:15	00:00:58	D2 Diferenciada	0,49
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39882360	13/03/2013	10:17:34	00:00:22	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37224642	13/03/2013	14:51:30	00:02:44	D1 Diferenciada	0,64
16 31341205	SAO JOAQUIM DA BARRA	16 38163114	13/03/2013	14:58:26	00:01:01	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37134318	14/03/2013	08:53:14	00:02:04	D1 Normal	0,33
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39116170	14/03/2013	09:13:52	00:01:25	D2 Diferenciada	0,74
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39134106	14/03/2013	09:19:24	00:00:36	D2 Diferenciada	0,29
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38109574	14/03/2013	09:20:31	00:00:18	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38353585	14/03/2013	09:21:14	00:00:21	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38369302	14/03/2013	09:22:08	00:00:14	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38105391	14/03/2013	09:23:32	00:00:28	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38252025	14/03/2013	09:24:19	00:00:15	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38109558	14/03/2013	09:24:50	00:00:17	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39182277	14/03/2013	09:25:45	00:00:21	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38101920	14/03/2013	09:26:29	00:00:06	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 38254481	14/03/2013	09:26:53	00:00:31	D2 Diferenciada	0,29
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39116170	14/03/2013	09:45:49	00:01:16	D2 Diferenciada	0,65
16 31341205	FRANCA	16 37134399	14/03/2013	09:49:03	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37134308	14/03/2013	09:50:54	00:02:19	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39116170	14/03/2013	09:53:32	00:00:17	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37233190	14/03/2013	12:43:51	00:00:34	D1 Normal	0,09
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	14/03/2013	13:24:41	00:00:59	D1 Normal	0,14
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	15/03/2013	07:09:25	00:00:32	D1 Normal	0,09
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	15/03/2013	07:10:21	00:00:52	D1 Normal	0,13
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	15/03/2013	07:29:54	00:00:36	D1 Normal	0,09
16 31341205	FRANCA	16 37074400	15/03/2013	08:43:22	00:01:43	D1 Normal	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37114018	15/03/2013	08:51:47	00:00:58	D1 Normal	0,14
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	15/03/2013	10:02:25	00:00:47	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711258	15/03/2013	10:07:04	00:00:09	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711258	15/03/2013	10:07:54	00:02:09	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37134312	15/03/2013	10:16:15	00:01:37	D1 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37134330	15/03/2013	10:18:14	00:01:21	D1 Diferenciada	0,32
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/03/2013	11:12:47	00:00:48	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/03/2013	13:17:54	00:00:57	D1 Normal	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37235230	15/03/2013	13:54:06	00:01:15	D1 Normal	0,20
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/03/2013	13:55:48	00:00:48	D1 Normal	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37202500	15/03/2013	13:57:53	00:02:24	D1 Mista	0,40
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34464175	15/03/2013	14:35:23	00:02:24	D2 Diferenciada	1,21
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712351	15/03/2013	14:39:45	00:00:30	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/03/2013	15:04:30	00:00:22	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37211102	15/03/2013	15:05:31	00:01:21	D1 Diferenciada	0,32
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39939100	15/03/2013	15:08:07	00:03:20	D2 Diferenciada	1,72
16 31341205	FRANCA	16 37117838	18/03/2013	09:05:27	00:01:01	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37117874	18/03/2013	09:06:52	00:04:49	D1 Diferenciada	1,13
16 31341205	FRANCA	16 37211102	18/03/2013	09:13:08	00:02:07	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37134318	18/03/2013	09:15:55	00:00:41	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37134308	18/03/2013	09:17:00	00:01:30	D1 Diferenciada	0,33
16 31341205	FRANCA	16 37074400	18/03/2013	09:49:40	00:02:21	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39462015	18/03/2013	10:49:07	00:01:50	D2 Diferenciada	0,96
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712351	18/03/2013	10:58:15	00:00:07	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37240791	18/03/2013	13:03:53	00:01:44	D1 Normal	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37240791	18/03/2013	13:08:01	00:00:29	D1 Normal	0,08
16 31341205	FRANCA	16 37114018	18/03/2013	13:11:13	00:02:15	D1 Normal	0,36
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	18/03/2013	13:31:19	00:00:24	D1 Normal	0,08
16 31341205	FRANCA	16 37114029	18/03/2013	13:35:18	00:00:43	D1 Normal	0,12
16 31341205	FRANCA	16 37114025	18/03/2013	13:36:20	00:00:42	D1 Normal	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37114028	18/03/2013	13:37:22	00:00:38	D1 Normal	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37114028	18/03/2013	13:38:28	00:02:51	D1 Normal	0,45
16 31341205	FRANCA	16 37225808	18/03/2013	15:08:48	00:03:46	D1 Diferenciada	0,86
16 31341205	ITUVERAVA	16 38390299	18/03/2013	15:31:47	00:03:21	D1 Diferenciada	0,77
16 31341205	ITUVERAVA	16 38390299	18/03/2013	15:43:55	00:04:44	D1 Diferenciada	1,10
16 31341205	FRANCA	16 37243276	18/03/2013	15:49:35	00:05:09	D1 Diferenciada	1,20
16 31341205	FRANCA	16 37119415	18/03/2013	16:32:29	00:00:34	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	LAGOA GRANDE	34 38161279	19/03/2013	09:11:18	00:01:37	D3 Diferenciada	0,94
16 31341205	LAGOA GRANDE	34 38161469	19/03/2013	09:15:01	00:02:05	D3 Diferenciada	1,17
16 31341205	LAGOA GRANDE	34 38161279	19/03/2013	10:14:41	00:00:42	D3 Diferenciada	0,38
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711628	19/03/2013	11:45:30	00:00:46	D1 Diferenciada	0,17

JERIQUARA PREFEITURA

CONSOLIDADO

Cód. Conta 121559684

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39939100	27/03/2013	11:21:13	00:12:40	D2 Diferenciada	8,46
16 31341205	FRANCA	16 37218463	27/03/2013	13:27:50	00:01:12	D1 Normal	0,18
16 31341205	FRANCA	16 37070800	27/03/2013	14:15:57	00:04:47	D1 Diferenciada	1,10
16 31341205	SAO PAULO	11 21224018	27/03/2013	15:40:39	00:01:42	D4 Diferenciada	1,18
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39666698	28/03/2013	08:42:36	00:02:18	D2 Normal	0,85
16 31341205	FRANCA	16 37211102	28/03/2013	09:02:11	00:04:42	D1 Diferenciada	1,06
16 31341205	FRANCA	16 37211102	28/03/2013	10:04:29	00:00:52	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	FRANCA	16 37211102	28/03/2013	10:10:22	00:02:47	D1 Diferenciada	0,64
16 31341205	FRANCA	16 37014201	01/04/2013	09:49:12	00:02:46	D1 Diferenciada	0,64
16 31341205	FRANCA	16 37211102	01/04/2013	13:16:15	00:05:26	D1 Normal	0,89
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39666698	01/04/2013	16:52:53	00:00:17	D2 Diferenciada	0,24
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39666696	01/04/2013	16:53:32	00:03:37	D2 Diferenciada	1,86
16 31341205	FRANCA	16 37123070	02/04/2013	09:51:09	00:01:41	D1 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37123089	02/04/2013	10:28:34	00:06:30	D1 Diferenciada	1,49
16 31341205	FRANCA	16 34322907	02/04/2013	10:50:53	00:00:26	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	02/04/2013	10:51:47	00:03:14	D1 Diferenciada	0,74
16 31341205	FRANCA	16 37211102	02/04/2013	11:18:03	00:07:26	D1 Diferenciada	1,73
16 31341205	BURITIZAL	16 37512000	02/04/2013	14:17:53	00:01:08	D1 Diferenciada	0,25
16 31341205	FRANCA	16 37074400	03/04/2013	08:31:05	00:02:34	D1 Normal	0,41
16 31341205	FRANCA	16 37117674	03/04/2013	08:36:51	00:03:12	D1 Normal	0,50
16 31341205	FRANCA	16 34322907	03/04/2013	08:47:44	00:00:42	D1 Normal	0,10
16 31341205	FRANCA	16 34322907	03/04/2013	11:04:00	00:01:18	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37211102	03/04/2013	11:24:43	00:00:29	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37211102	03/04/2013	11:25:28	00:01:56	D1 Diferenciada	0,45
16 31341205	BURITIZAL	16 37512000	03/04/2013	11:29:17	00:01:10	D1 Diferenciada	0,25
16 31341205	PEDREGULHO	16 31713244	03/04/2013	14:16:20	00:00:53	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	RESTINGA	16 31431109	03/04/2013	14:55:30	00:01:48	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	FRANCA	16 37117777	03/04/2013	15:20:28	00:02:39	D1 Diferenciada	0,61
16 31341205	FRANCA	16 37220987	03/04/2013	15:23:34	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37244144	03/04/2013	15:24:39	00:02:44	D1 Diferenciada	0,64
16 31341205	FRANCA	16 37117777	03/04/2013	15:28:36	00:01:04	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37117748	03/04/2013	15:30:12	00:01:31	D1 Diferenciada	0,36
16 31341205	FRANCA	16 37114141	03/04/2013	15:34:30	00:00:57	D1 Diferenciada	0,21
16 31341205	FRANCA	16 37114085	03/04/2013	15:37:47	00:01:54	D1 Diferenciada	0,42
16 31341205	FRANCA	16 37211102	03/04/2013	15:41:02	00:02:08	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37070800	04/04/2013	08:47:41	00:01:32	D1 Normal	0,24
16 31341205	JACAREI	12 30142233	04/04/2013	09:28:38	00:03:29	D4 Diferenciada	2,46
16 31341205	FRANCA	16 37211102	04/04/2013	10:48:32	00:03:54	D1 Diferenciada	0,89
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36201271	04/04/2013	11:28:31	00:01:28	D2 Diferenciada	0,74
16 31341256	SAO PAULO	11 21078844	13/03/2013	12:05:48	00:01:26	D4 Normal	0,76
16 31341256	SAO PAULO	11 30182966	13/03/2013	12:09:41	00:02:16	D4 Normal	1,17
16 31341256	PEDREGULHO	16 31711208	22/03/2013	14:59:55	00:00:23	D1 Diferenciada	0,10
16 31341256	PEDREGULHO	16 31711628	22/03/2013	15:00:38	00:03:26	D1 Diferenciada	0,78
16 31341256	PATROCINIO PAULISTA	16 31451785	22/03/2013	15:04:25	00:00:37	D1 Diferenciada	0,14
16 31341258	PEDREGULHO	16 31711628	22/03/2013	15:05:26	00:01:38	D1 Diferenciada	0,38
16 31341256	SAO PAULO	11 29916991	26/03/2013	16:25:48	00:02:36	D4 Diferenciada	1,82
16 31341282	BAURU	14 31036086	13/03/2013	08:32:07	00:01:11	D3 Normal	0,49
16 31341282	BAURU	14 31036086	13/03/2013	16:52:57	00:00:33	D3 Diferenciada	0,33
16 31341282	BAURU	14 31036088	13/03/2013	17:01:05	00:01:23	D3 Diferenciada	0,77
16 31341284	CRISTAIS PAULISTA	16 31331308	08/03/2013	10:35:31	00:00:48	D1 Diferenciada	0,17
16 31341284	SAO PAULO	11 31055813	08/03/2013	14:36:48	00:01:54	D4 Diferenciada	1,32
16 31341284	ITUVERAVA	16 38390249	08/03/2013	15:16:10	00:08:59	D1 Diferenciada	2,08
16 31341284	SAO PAULO	11 21078833	13/03/2013	12:04:52	00:00:15	D4 Normal	0,24
16 31341284	SAO PAULO	11 36747777	13/03/2013	12:08:38	00:00:37	D4 Normal	0,34
16 31341284	FRANCA	16 21044250	19/03/2013	11:01:21	00:00:36	D1 Diferenciada	0,12
16 31341284	UBERABA	34 33145861	19/03/2013	11:26:12	00:00:49	D3 Diferenciada	0,49
16 31341284	PEDREGULHO	16 31711413	19/03/2013	13:45:23	00:02:57	D1 Normal	0,48
16 31341284	FRANCA	16 37224711	19/03/2013	16:39:02	00:04:06	D1 Diferenciada	0,93
16 31341284	PEDREGULHO	16 31711208	25/03/2013	17:24:23	00:03:24	D1 Diferenciada	0,77
16 31341284	FRANCA	16 37126800	28/03/2013	08:46:45	00:01:41	D1 Normal	0,25
16 31341329	ITUVERAVA	16 38390249	05/03/2013	16:39:09	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341329	FRANCA	16 37240699	12/03/2013	10:33:34	00:00:25	D1 Diferenciada	0,10
16 31341329	FRANCA	16 37070813	18/03/2013	16:55:30	00:04:57	D1 Diferenciada	1,14
16 31341353	UBERABA	34 33367771	25/03/2013	13:42:30	00:02:54	D3 Normal	1,21
	Fixo / Móvel SME						
16 31341205	SP Area 11	11 78080825	15/03/2013	14:42:09	00:00:08	VC-2 Normal	0,50
16 31341205	SP Area 11	11 78080825	18/03/2013	10:47:25	00:00:23	VC-2 Normal	0,50
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341205	SP Area 17	17 97239781	05/03/2013	13:11:14	00:02:41	VC-2 Normal	3,78
16 31341205	SP Area 11	11 972048331	13/03/2013	15:48:29	00:01:00	VC-2 Normal	1,38

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-89 - I.E.: 108.240.571.119

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e da fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (CLASSE E)

código conta:	121659684
mês de referência:	Abril/2013
data de emissão:	08/04/2013
nº da fatura:	0200905489388

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 0000100
CENTRO
14450-000 **JERIQUARA SP**

Número	Série	Sub-Série
000046335	A1	

VIA ÚNICA	VALOR DA NOTA FISCAL
001/001	167,36

Resumo dos Serviços

DDD	R$	167,36

Total dos Serviços: R$ 167,36

Reservado ao Fisco
356F.BC41.7FDB.0D87.F5CF.7F14.066E.280A

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.

Base de Cálculo ICMS (R$):	Alíquota:	Valor do ICMS (R$):
R$ 167,36	25%	R$ 41,84

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.

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	SP Area 11	11 998445078	15/03/2013	11:47:34	00:00:31	VC-2 Normal	0,82
16 31341205	SP Area 11	11 972048331	25/03/2013	10:06:24	00:05:12	VC-2 Normal	7,25
16 31341205	SP Area 11	11 999822527	28/03/2013	14:14:27	00:00:35	VC-2 Normal	0,82
16 31341205	SP Area 11	11 972048331	03/04/2013	08:52:20	00:00:43	VC-2 Normal	1,10
16 31341205	SP Area 11	11 972048331	03/04/2013	11:21:03	00:00:59	VC-2 Normal	1,38
16 31341353	CE Area 85	85 91833753	21/03/2013	15:00:27	00:00:04	VC-3 Normal	0,77
			Subtotal:		**09:31:55**		**184,65**

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	19/03/2013	11:47:39	00:00:18	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	ITUVERAVA	16 38390299	19/03/2013	15:31:07	00:00:38	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	ITUVERAVA	16 37292984	19/03/2013	15:32:22	00:01:47	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	20/03/2013	08:37:20	00:01:24	D1 Normal	0,21
16 31341205	FRANCA	16 37225808	20/03/2013	08:39:30	00:02:18	D1 Normal	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37134318	20/03/2013	08:52:41	00:05:51	D1 Normal	0,94
16 31341205	FRANCA	16 37134318	20/03/2013	09:31:25	00:02:42	D1 Diferenciada	0,81
16 31341205	FRANCA	16 37134318	20/03/2013	10:21:44	00:01:41	D1 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37211102	20/03/2013	10:31:29	00:00:39	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37211102	20/03/2013	10:32:27	00:02:28	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	LAGOA GRANDE	34 38181279	20/03/2013	10:41:52	00:04:31	D3 Diferenciada	2,58
16 31341205	FRANCA	16 37225808	20/03/2013	12:56:23	00:01:05	D1 Normal	0,18
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712353	20/03/2013	14:06:23	00:10:28	D1 Diferenciada	2,41
16 31341205	FRANCA	16 37211102	20/03/2013	14:22:15	00:02:24	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	FRANCA	16 37119454	20/03/2013	15:04:25	00:01:53	D1 Diferenciada	0,42
16 31341205	FRANCA	16 37134318	20/03/2013	15:38:10	00:05:11	D1 Diferenciada	1,20
16 31341205	RIFAINA	16 31351174	20/03/2013	15:55:34	00:00:58	D1 Diferenciada	0,21
16 31341205	FRANCA	16 37211102	21/03/2013	09:38:51	00:01:58	D1 Diferenciada	0,45
16 31341205	FRANCA	16 37243278	21/03/2013	09:44:29	00:01:44	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	21/03/2013	09:46:40	00:00:48	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	FRANCA	16 37211102	21/03/2013	10:47:47	00:04:29	D1 Diferenciada	1,02
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	21/03/2013	10:53:41	00:01:49	D1 Diferenciada	0,42
16 31341205	FRANCA	16 34038510	21/03/2013	11:39:37	00:01:49	D1 Diferenciada	0,42
16 31341205	FRANCA	16 34322904	21/03/2013	11:41:47	00:02:14	D1 Diferenciada	0,52
16 31341205	SAO JOAQUIM DA BARRA	16 38183114	21/03/2013	11:45:05	00:00:57	D1 Diferenciada	0,21
16 31341205	ITUVERAVA	16 38399008	21/03/2013	14:33:58	00:01:19	D1 Diferenciada	0,32
16 31341205	FRANCA	16 37242130	22/03/2013	07:41:28	00:00:08	D1 Normal	0,06
16 31341205	ITUVERAVA	16 38399008	22/03/2013	08:25:05	00:00:48	D1 Normal	0,12
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	22/03/2013	09:10:14	00:01:12	D1 Diferenciada	0,25
16 31341205	ITUVERAVA	16 38395984	22/03/2013	09:18:38	00:00:36	D1 Diferenciada	0,12
16 31341205	SAO JOAQUIM DA BARRA	16 38183114	22/03/2013	09:18:48	00:02:08	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37242986	22/03/2013	09:23:28	00:01:25	D1 Diferenciada	0,33
16 31341205	FRANCA	16 37014201	22/03/2013	09:46:01	00:00:28	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37025995	22/03/2013	09:56:33	00:05:24	D1 Diferenciada	1,24
16 31341205	FRANCA	16 37275322	22/03/2013	10:05:57	00:00:05	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37119472	22/03/2013	10:07:02	00:00:28	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37275322	22/03/2013	10:09:15	00:00:05	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37218463	22/03/2013	10:10:37	00:00:18	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37275352	22/03/2013	10:11:46	00:01:40	D1 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37134330	22/03/2013	10:23:17	00:02:37	D1 Diferenciada	0,81
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	22/03/2013	10:31:22	00:02:40	D1 Diferenciada	0,81
16 31341205	UBERABA	34 33225223	22/03/2013	10:37:45	00:00:49	D3 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 37025995	22/03/2013	11:00:10	00:01:27	D1 Diferenciada	0,33
16 31341205	FRANCA	16 37242988	22/03/2013	11:02:18	00:00:42	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	UBERABA	34 33225223	22/03/2013	11:14:08	00:01:14	D3 Diferenciada	0,72
16 31341205	FRANCA	16 37211102	22/03/2013	13:48:00	00:01:51	D1 Normal	0,30
16 31341205	FRANCA	16 37074400	25/03/2013	07:52:07	00:02:18	D1 Normal	0,36
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/03/2013	08:26:23	00:03:31	D1 Normal	0,58
16 31341205	FRANCA	16 37014201	25/03/2013	08:40:03	00:01:27	D1 Normal	0,22
16 31341205	FRANCA	16 37211102	25/03/2013	08:57:03	00:05:25	D1 Mista	1,05
16 31341205	FRANCA	16 37014201	25/03/2013	09:03:06	00:02:55	D1 Diferenciada	0,68
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/03/2013	09:20:09	00:00:52	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/03/2013	09:40:53	00:00:41	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37224842	25/03/2013	09:59:21	00:03:08	D1 Diferenciada	0,70
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	25/03/2013	10:02:58	00:00:44	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39482015	25/03/2013	10:04:28	00:01:35	D2 Diferenciada	0,80
16 31341205	FRANCA	16 37134314	25/03/2013	11:51:03	00:00:39	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 32345400	25/03/2013	12:54:52	00:02:18	D2 Normal	0,85
16 31341205	FRANCA	16 34068933	25/03/2013	12:58:19	00:01:01	D1 Normal	0,16
16 31341205	SAO PAULO	11 21224018	25/03/2013	16:35:13	00:05:08	D4 Diferenciada	3,80
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 21325000	26/03/2013	09:20:19	00:00:48	D2 Diferenciada	0,40
16 31341205	FRANCA	16 37134330	26/03/2013	09:52:37	00:02:23	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	SAO PAULO	11 50855856	26/03/2013	10:50:59	00:02:42	D4 Diferenciada	1,89
16 31341205	SAO PAULO	11 32570733	26/03/2013	10:55:05	00:00:24	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	SAO PAULO	11 32570733	26/03/2013	10:57:35	00:00:21	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	FRANCA	16 37211102	26/03/2013	13:47:59	00:04:34	D1 Normal	0,73
16 31341205	SAO PAULO	11 32570733	26/03/2013	13:57:26	00:00:15	D4 Normal	0,24
16 31341205	SAO PAULO	11 32570733	26/03/2013	14:20:55	00:01:48	D4 Diferenciada	1,25
16 31341205	FRANCA	16 37117652	27/03/2013	08:14:34	00:04:43	D1 Normal	0,77
16 31341205	FRANCA	16 34322904	27/03/2013	08:32:25	00:00:16	D1 Normal	0,06
16 31341205	FRANCA	16 34322907	27/03/2013	08:33:05	00:00:23	D1 Normal	0,06
16 31341205	FRANCA	16 31115000	27/03/2013	08:37:09	00:01:38	D1 Normal	0,25
16 31341205	FRANCA	16 31115000	27/03/2013	08:39:18	00:04:07	D1 Normal	0,68
16 31341205	FRANCA	16 37242986	27/03/2013	08:50:56	00:00:42	D1 Normal	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37014201	27/03/2013	08:58:25	00:00:57	D1 Normal	0,14
16 31341205	SAO PAULO	11 50855856	27/03/2013	09:00:46	00:01:38	D4 Diferenciada	1,18
16 31341205	SAO PAULO	11 21224018	27/03/2013	09:23:26	00:00:28	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	SAO PAULO	11 21224018	27/03/2013	09:28:36	00:00:06	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	SAO PAULO	11 21224018	27/03/2013	09:31:24	00:00:08	D4 Diferenciada	0,34
16 31341205	FRANCA	16 30178806	27/03/2013	09:49:32	00:03:07	D1 Diferenciada	0,72
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	27/03/2013	09:58:25	00:00:20	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	27/03/2013	10:03:30	00:00:41	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37074400	27/03/2013	10:06:08	00:01:02	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	27/03/2013	10:07:40	00:08:48	D1 Diferenciada	2,02
16 31341205	FRANCA	16 37244887	27/03/2013	10:58:41	00:02:14	D1 Diferenciada	0,52
16 31341205	FRANCA	16 37211102	27/03/2013	11:02:58	00:03:04	D1 Diferenciada	0,70

DDD - Plano Basico (Continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341205	RIO CLARO	19 35225800	05/03/2013	09:51:22	00:08:20	D3 Diferenciada	3,81
16 31341205	FRANCA	16 37275397	05/03/2013	10:53:07	00:07:10	D1 Diferenciada	1,66
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	05/03/2013	11:01:00	00:02:20	D2 Diferenciada	1,21
16 31341205	FRANCA	16 37599922	05/03/2013	11:21:14	00:00:47	D1 Diferenciada	0,17
16 31341205	FRANCA	16 37119472	05/03/2013	11:23:49	00:00:26	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37119437	05/03/2013	11:24:37	00:00:49	D1 Diferenciada	0,18
16 31341205	FRANCA	16 37119431	05/03/2013	11:27:10	00:02:53	D1 Diferenciada	0,86
16 31341205	FRANCA	16 37275397	05/03/2013	11:33:25	00:01:04	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	08/03/2013	08:26:13	00:02:10	D1 Normal	0,34
16 31341205	FRANCA	16 37134318	08/03/2013	08:31:47	00:00:08	D1 Normal	0,06
16 31341205	BURITIZAL	16 37519110	08/03/2013	08:32:23	00:01:26	D1 Normal	0,22
16 31341205	FRANCA	16 37114018	08/03/2013	08:41:48	00:02:02	D1 Normal	0,33
16 31341205	FRANCA	16 37117638	08/03/2013	08:44:17	00:02:10	D1 Normal	0,34
16 31341205	FRANCA	16 37117636	08/03/2013	08:53:41	00:00:08	D1 Normal	0,06
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36330887	08/03/2013	10:31:30	00:01:14	D2 Diferenciada	0,85
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36335051	08/03/2013	10:33:00	00:01:08	D2 Diferenciada	0,80
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	08/03/2013	10:34:41	00:04:07	D2 Diferenciada	2,13
16 31341205	FRANCA	16 37275350	08/03/2013	10:40:19	00:00:15	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37134399	08/03/2013	10:45:38	00:01:08	D1 Diferenciada	0,25
16 31341205	FRANCA	16 37134338	08/03/2013	10:47:11	00:00:40	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37134344	08/03/2013	10:48:14	00:04:54	D1 Diferenciada	1,13
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39831887	08/03/2013	10:53:36	00:00:58	D2 Diferenciada	0,49
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 30439149	08/03/2013	10:54:56	00:03:29	D2 Diferenciada	1,77
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	08/03/2013	10:58:42	00:08:40	D2 Diferenciada	3,41
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36286554	08/03/2013	11:05:36	00:02:37	D2 Diferenciada	1,37
16 31341205	FRANCA	16 37074400	08/03/2013	11:09:58	00:02:43	D1 Diferenciada	0,84
16 31341205	FRANCA	16 37074418	08/03/2013	11:16:25	00:02:29	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	FRANCA	16 37275350	08/03/2013	11:37:22	00:00:15	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 39775100	08/03/2013	11:57:59	00:02:13	D2 Mista	1,12
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 34420698	08/03/2013	12:02:31	00:00:26	D2 Normal	0,13
16 31341205	FRANCA	16 37134330	08/03/2013	14:08:52	00:01:02	D1 Diferenciada	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37211102	08/03/2013	15:42:08	00:02:05	D1 Diferenciada	0,46
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	07/03/2013	07:03:52	00:01:33	D1 Normal	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37114000	07/03/2013	07:08:33	00:01:34	D1 Normal	0,24
16 31341205	FRANCA	16 37211102	07/03/2013	08:30:13	00:02:47	D1 Normal	0,44
16 31341205	FRANCA	16 37074400	07/03/2013	09:07:47	00:01:44	D1 Diferenciada	0,40
16 31341205	FRANCA	16 37014201	07/03/2013	09:23:21	00:02:30	D1 Diferenciada	0,57
16 31341205	FRANCA	16 34322904	07/03/2013	09:27:10	00:01:16	D1 Diferenciada	0,29
16 31341205	FRANCA	16 37275350	07/03/2013	09:30:42	00:00:12	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	RIBEIRAO PRETO	16 36304724	07/03/2013	09:31:28	00:10:57	D2 Diferenciada	5,60
16 31341205	FRANCA	16 37275350	07/03/2013	10:12:14	00:02:09	D1 Diferenciada	0,49
16 31341205	FRANCA	16 21033000	07/03/2013	11:00:54	00:02:21	D1 Diferenciada	0,53
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	07/03/2013	11:09:10	00:04:09	D1 Diferenciada	0,96
16 31341205	PEDREGULHO	16 31719050	07/03/2013	13:29:35	00:01:29	D1 Normal	0,22
16 31341205	PEDREGULHO	16 31711206	07/03/2013	14:09:04	00:00:29	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	ITUVERAVA	16 38390790	07/03/2013	16:06:34	00:00:30	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 37014201	08/03/2013	08:56:00	00:01:01	D1 Normal	0,16
16 31341205	FRANCA	16 37014201	08/03/2013	09:02:47	00:00:19	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	08/03/2013	10:40:23	00:01:38	D1 Diferenciada	0,38
16 31341205	FRANCA	16 37014201	08/03/2013	11:07:31	00:00:42	D1 Diferenciada	0,14
16 31341205	FRANCA	16 37134338	11/03/2013	08:50:28	00:02:57	D1 Normal	0,48
16 31341205	PEDREGULHO	16 31712853	11/03/2013	08:58:44	00:00:28	D1 Normal	0,06
16 31341205	SAO JOSE DO RIO PRETO	17 32355544	11/03/2013	10:36:44	00:01:31	D3 Diferenciada	0,89
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39462025	11/03/2013	10:39:37	00:04:25	D2 Diferenciada	2,29
16 31341205	SAO JOAQUIM DA BARRA	16 38183114	11/03/2013	11:32:41	00:03:13	D1 Diferenciada	0,74
16 31341205	FRANCA	16 37242986	11/03/2013	11:36:49	00:00:05	D1 Diferenciada	0,10
16 31341205	FRANCA	16 34322904	11/03/2013	11:39:44	00:02:49	D1 Diferenciada	0,66
16 31341205	SERTAOZINHO	16 39462015	11/03/2013	13:46:22	00:04:26	D2 Normal	1,28

Autenticação Me

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01183

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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 **184,65**
(cento e oitenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 184,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1254	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 184,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,65
TOTAL					R$ 184,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 184,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850028	R$ 184,65
TOTAL. . .			R$ 184,65

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1264

NOTA DE EMPENHO Nº **1264**	FICHA: 121	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços medicos prestados. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **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
10.000,00	1.945,00	200,00	7.855,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 033
A: 3431
CIC: 13001562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Setor Mac

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

Número da NFS-e
281

Data e Hora da Emissão	17/04/2013 15:44:03	Competência	4/2013	Código de Verificação	876165426
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. DANILO REGIS BERTOLDI À PACIENTE LETICIA CHAIENE SANTOS BRITO.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) 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	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	4,00
		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.

Juliana Sarreta Lucim...
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01198

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de serviços medicos prestados.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1264	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Emissão de comprovantes

18/04/2013 16:18:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2013 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.18.40
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.001.562-1

FAVORECIDO:  CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$                                200,00
DEBITO EM: 18/04/2013
================================================
DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB:         8.F40.349.67A.444.A04
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1263

NOTA DE EMPENHO Nº 1263	FICHA: 121	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços medicos prestados. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**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
10.000,00	1.745,00	200,00	8.055,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 033
A: 3431
CIC: 13.001562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Setor Apac

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

Número da NFS-e
280

Data e Hora da Emissão	17/04/2013 15:40:20	Competência	4/2013	Código de Verificação	676897216
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. DANILO REGIS BERTOLDI AO PACIENTE LEONARDO MARTINS DA SILVA.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) 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	200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	200,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	4,00

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.

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01197

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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

Discriminação..:
referente pagamento de serviços medicos prestados.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1263	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00
TOTAL					R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X		R$ 200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Emissão de comprovantes

18/04/2013 16:18:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2013 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.36
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
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.001.562-1

FAVORECIDO: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 18/04/2013

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 5.EC2.A83.A99.998.064

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1261

NOTA DE EMPENHO Nº 1261	FICHA: 112	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

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**	**169,22**

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
13.000,00	2.133,86	169,22	10.696,92

VALOR A SER PAGO R$ **169,22**

cento e sessenta e nove reais e vinte e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B:001
A:6520-X
CIC:104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00432/13	08/04/2013	17/04/2013

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.384	ACETILCISTEINA 600MG 1EV	EV.	32	0,36	MANUT DA ADMINISTR	11,52
009.158.013	AMPICILINA 500MG EV 12CS	EV.	5	1,44	MANUT DA ADMINISTR	7,20
009.001.382	CLOR. VENLAFAXINA 75MG 30CS	CX	2	30,75	MANUT DA ADMINISTR	61,50
009.001.385	OXCARB (OXCARBAMAZ) 6% XPE 100ML	FR	2	19,00	MANUT DA ADMINISTR	38,00
009.174.002	SULFADIAZINA PRATA 1%¨50G	TB	20	2,55	MANUT DA ADMINISTR	51,00
TOTAL PEDIDO						169,22

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	NF-e
DATA DO RECTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR. 77831 SÉRIE 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAIDA
2-ENTRADA [1]

NF. 77831 FL 1 de 1
SÉRIE 000

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35.1304.49.228.695/0001-52-55-000-000.077.831-111.147.218-7

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Distrito Industri: Franca SP
CEP: 14406-091 FONE: (16)3721-1102

NATUREZA OPERAÇÃO		Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
VENDA		
INCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	Protocolo de autorização de uso
310049440111		49.228.695/0001-52	135130224900840 - 17/4/2013 18:06:46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		17/4/2013 18:11:38
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA
Rua Joana Alves Castro, 559,0000	Centro		14450-000		17/4/2013
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA
Jeriquara	1631341329	SP	Isento		

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
432228	17/5/2013	169,22	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169,22	30,46	0,00	0,00	169,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa(s)			0,000	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VALOR UNITARIO	DESC COML	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
054271	ACETILCISTEINA 600MG 1EV.5GR(G)(H)	30049059	000	5102	EV	32,00		0,3600	0,00	11,52	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
	LT: 12K3A9 QT: 32 FB: 01/11/12 VL: 31/05/14														
050706	AMPICILINA 500MG EV.12CS(G)(H)	30041011	000	5102	EV	5,00		1,4400	0,00	7,20	7,20	1,30	0,00	18,00	0,00
	LT: 13C99C QT: 5 FB: 01/03/13 VL: 31/03/15														
046872	CLOR.VENLAFAXINA 75MG 30CS(G)(C1)	30032049	000	5102	CX	2,00		30,7500	0,00	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
	LT: 12071774 QT: 2 FB: 01/08/12 VL: 31/07/14														
048260	OXCARB(OXCARBAMAZ.)6% XPE 100ML(C1)	30049069	000	5102	FR	2,00		19,0000	0,00	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
	LT: 1208055 QT: 2 FB: 01/06/12 VL: 30/06/14														
036924	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G(G)(H)PRATI	30049072	000	5102	TB	20,00		2,5500	0,00	51,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0,00
	LT: 12J8D8 QT: 20 FB: 01/10/12 VL: 31/10/14														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Lista Positiva (157,70) Lista Negativa (11,52) Local de Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B PREGÃO Nº 8/2013-2 BANCO DO BRASIL AG.6520-X C/C.104069-3 Cliente: 448 Pedido: 358077	Conferido Juliana Sarreta Lucinda Secretária Municipal de Saúde Jeriquara-SP

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

REQUISIÇÃO Nº 005 Assistência farmacêutica

SETOR: Centro de Saúde III " João Alves Costa"

FORNECEDOR: Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos

QUANT.	PRODUTO	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
32	UNIDADES DE ACETILCISTEÍNA 600MG	0,36	11,52
5	UNIDADES DE AMPICILINA 500MG	1,44	7,20
2	CAIXAS CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	30,75	61,50
2	OXCARBAMAZEPINA 6% XAROPE 100 ML	19,00	38,00
20	UNIDADES DE SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	2,55	51,00
		TOTAL	169,22

JERIQUARA, 15, DE ABRIL DE 2013

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01196

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

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 **169,22**
(cento e sessenta e nove reais e vinte e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 169,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1261 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 169,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 169,22
TOTAL					R$ 169,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 169,22

Despesa Líquida: . . . . **R$ 169,22**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3		R$ 169,22
TOTAL. . .			R$ 169,22

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

18/04/2013 16:18:47

```
18/04/2013    - BANCO DO BRASIL -   16:18:00
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                 18/04/2013
NR. DOCUMENTO                666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                               169,22
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.24B.65D.31C.7FA.F68
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

968

NOTA DE EMPENHO Nº 968	FICHA: 117	DATA: 22/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/04/2013

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**399,87**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	64.074,22	399,87	95.525,91

VALOR A SER PAGO R$ **399,87**

trezentos e noventa e nove reais e oitenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 01/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852053	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	Codificação Sabesp	Nº da Conta	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr. Orig/Dest.	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	1400069670461				1	31/01	ABRIL/13

Cod .Log	Endereço			Nº Hidrômetro	Banco	Agência	CR
00000032/4	AV DA SAUDADE	40	C.REABILIT	Y11F458714	906	0107	

Data Leitura	Codificação de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx. Leitura
15/03/13	LEITURA NORMAL	66	72	6	30	15/04/13

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

Consumo dos Últimos Meses / m³						Media / m³	AJ=1,000
OUT- 5	DEZ- 5	FEV- 2				5	
NOV- 6	JAN- 5	MAR- 6					

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	15,99
Esgoto	12,79
Multa	1,15
Juros	0,05

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.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	15,99	VALOR MINIMO	15,99
11 A 20	1,91		
21 A 30	3,09		
31 A 50	3,09		
ACIMA 50	3,60		

Subtotal por Economia		15,99
X 0001	(Ciclo de Economias)	15,99
X 1,00000000	(Fator de Ajuste Tarifário)	15,99

117

A CONTA NAO PAGA ATE A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMOVEL AO CORTE DO FORNECIMENTO DE AGUA.

Vencimento **01/04/13**

Total a Pagar

R$ **********29,98

NOME: CRECHE ESCOLA

Agência de Atendimento - Telefone -

JERIQUARA R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 0800055 0195

HORARIO: 09:00 AS 11:00

TARIFA PUBLICA - CONTRATO DE PROGRAMA

Qualidade de água distribuída - Decreto Presidencial 5440/05 e Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros (significados no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Coli.Totais	Coli.Termo
Mínimo de Análises Exigidas	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	012	006	012	012	000
Amostras que Atendam aos Padrões	012	006	012	012	012

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras Coletadas em: DEZ/12

/04/2013 BANCO DO BRASIL
19184/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARR

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82680000000 4 [illegible]
02069670461 6 [illegible]

Data do pagamento [illegible]
Valor Total 01

AUTENTICACAO 0.691.185.8E6

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	Codificação Sabesp	Nº da Conta	Economias Res.	Com.	Ind.	Pub.	Gr. Orig/Dest.	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	1400033537841				1	31/01	ABRIL/13

Cod .Log	Endereço			Nº Hidrômetro	Banco	Agência	CR
00000019/1	PC SAO SEBASTIAO	100	S/N.	Y10L272501	906	0107	

Data Leitura	Codificação de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo/m³	Dias de Consumo	Previsão Próx. Leitura
15/03/13	LEITURA NORMAL	1612	1678	66	30	15/04/13

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

Consumo dos Últimos Meses / m³						Media / m³	AJ=1,000
OUT- 111	DEZ- 63	FEV- 39				63	
NOV- 71	JAN- 52	MAR- 43					

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	185,39
Esgoto	175,89
Multa	8,20
Juros	0,41

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.

TARIFAS DE ÁGUA/m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R$
ATE 10	15,99	VALOR MINIMO	15,99
11 A 20	1,91	10	19,10
21 A 30	3,09	10	30,90
31 A 50	3,09	20	61,80
ACIMA 50	3,60	16	57,60

Subtotal por Economia		185,39
X 0001	(Ciclo de Economias)	185,39
X 1,00000000	(Fator de Ajuste Tarifário)	185,39

117

A CONTA NAO PAGA ATE A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMOVEL AO CORTE DO FORNECIMENTO DE AGUA.

Vencimento **01/04/13**

Total a Pagar

R$ **********369,89

NOME: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 147,81 REFERENTES A ESGOTOS E R$ 28,08 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

/04/2013 BANCO DO BRASIL
949184/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARR

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82690000000 1 [illegible]
02033537841 8 [illegible]

Data do pagamento
Valor Total

NR.AUTENTICACAO 1.1AF.624.E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00959

DATA: 22/03/2013 VENCTO:01/04/2013 PAGTO: 01/04/2013

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 **399,87**
(trezentos e noventa e nove reais e oitenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 399,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
968	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 399,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 399,87
TOTAL					R$ 399,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 399,87

Despesa Líquida: . . . . **R$ 399,87**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852053	R$ 399,87
TOTAL. . .			R$ 399,87

Despesa paga em 01/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

839 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	113	12/04/2013	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		12/04/2013

NOME: ROMILDO ZAMBATE ELIAS — 032.761.358-09 — CÓDIGO: 2693
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TRES LICENÇA PREMIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **5.073,02**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
15.073,02	5.073,02	5.073,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.073,02**

cinco mil e setenta e três reais e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/04/2013

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 12/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852095	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 032.761.358-09

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01126

DATA: 12/04/2013 VENCTO:12/04/2013 PAGTO: 12/04/2013

Credor..: ROMILDO ZAMBATE ELIAS CNPJ: 032.761.358-09 Cod: 2693
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRES LICENÇA PREMIAS.

Valor **5.073,02**
(cinco mil e setenta e três reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.073,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
839 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 5.073,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.073,02
TOTAL					R$ 5.073,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.073,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.073,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852095	R$ 5.073,02
TOTAL. . .			R$ 5.073,02

Despesa paga em 12/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:____________ Nome: [signature]
CGC/CPF: 032.761.358.09

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1040

NOTA DE EMPENHO Nº **1040**	FICHA: 117	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2013

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de Tarifas Bancárias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7,40**

CODIGO	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
160.000,00	65.749,05	7,40	94.243,55

VALOR A SER PAGO R$ **7,40**

sete reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321-6	Tarifa	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312181 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 28/02/2013 conforme extrato bancario 5.153,84

DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)

27/01/2012	851268	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO	39,20
05/02/2013	851854	ROMILDO ZAMBATE ELIAS	51,70
06/02/2013	851867	JEAN FRANCISCO CORTEZ	388,84
21/02/2013	851983	LODOVICO DONIZETE DE SOUZA	10,50
26/02/2013	851994	LODOVICO DONIZETE DE SOUZA	81,60
28/02/2013	851995	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAF	1.545,72
28/02/2013	851996	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDI	17,68
			2.135,24

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

05/01/2012	851334	CHEQUE NAO CONTABILIZADO	3.291,23
30/04/2012	pag	PAGAMENTO A MAIOR	0,08
28/02/2013	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	7,40
			3.298,71

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)

31/01/2013	REND	REND APLIC FINANCEIRA	102,28
03/01/2012	CRED	CREDITO NAO CONTABILIZADO	3.500,00
31/12/2012	REND	REND APLIC FINANCEIRA	45,54
28/02/2013	REND	REND APLIC FINANCEIRA	85,34
			3.733,16

Saldo em 28/02/2013 de acordo com a contabilidade 2.584,15

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1032

NOTA DE EMPENHO Nº 1032	FICHA: 117	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/04/2013

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**	**654,96**

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
160.000,00	65.094,09	654,96	94.250,95

VALOR A SER PAGO R$ **654,96**

seiscentos e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852058	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

05/04/2013 BANCO DO BRASIL 13:57:27
694918419 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 8[illegible] 1 [illegible] 1
3190780[illegible] 3 [illegible] 4
Data do pagamento 05/04/2013
Valor em Dinheiro [illegible],[illegible]
Valor em Cheque 0,00
Valor total [illegible],[illegible]

NR.AUTENTICACAO C[illegible]

0 04/01 BANCO DO BRASIL [illegible]
694918419 000

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD BARRA

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 836[illegible] [illegible]
3785601680[illegible] 1 [illegible]
Data do pagamento 05/04/20
Valor em Dinheiro [illegible],
Valor em Cheque 0,
Valor total [illegible],

NR.AUTENTICACAO 4[illegible]

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS

CPFL ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, 1755
CP 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

117

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201303003870755 série C
Data de Emissão 28/03/2013
Data de Apresentação: 03/04/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 3300000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

92100448

Reservado ao Fisco
2DE6.E0B0.5E85.1A40.A24F.E863.5868.7AFF

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias auditadas de 31.12.2012 da Companhia encontram-se disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

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$	97,99
Aliquota %	18,00
Va[illegible]MS R$	17,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	320	0,30621875	97,99

[illegible]NDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	MAR/2013	18/04/2013	97,99

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2013 MAR	320	28
FEV	321	33
JAN	288	33
2012 DEZ	260	28
NOV	128	30
OUT	255	31
SET	345	32
AGO	364	29
JUL	228	30
JUN	334	32
MAI	378	30
ABR	358	32
MAR	333	28

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/03/2013
Anterior	26/02/2013
Nº de dias	28
Próximo Mês	26/04/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	36,80
Transmissão	4,45
Distribuição	27,92
Encargos	7,00
Tributos	21,82

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº905350097788	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	320	0,12165000	38,93
Consumo Bandeira Verde - TE	320	0,11639000	37,24
PIS/PASEP 0,75%			0,74
COFINS 3,52%			3,45
ICMS			17,63
Total CPFL			97,99

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211898080	Ativa	24475	24155	1	320		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	5,43	18,86	21,73	0,00		
FIC	3,36	6,72	13,45	0,00	01/2013	46,33
DI	3,11			0,00		
DI	12,22			0,00		

2013 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS	kWh	TARIFA	VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Março vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS

CPFL ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, 1753
CP 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

117

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201303003874588 série C
Data de Emissão 28/03/2013
Data de Apresentação: 03/04/2013
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

92100464

Reservado ao Fisco
5D48.6343.0DB8.678B.F3E0.98DA.6CD4.3511

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias auditadas de 31.12.2012 da Companhia encontram-se disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

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$	557,05
Alíquota %	18,00
V[illegible]CMS R$	100,27

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1819	0,30623969	557,05

[illegible]NDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	MAR/2013	18/04/2013	556,97

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2013 MAR	1819	28
FEV	2002	33
JAN	1330	33
2012 DEZ	1102	28
NOV	1116	30
OUT	1234	31
SET	1348	32
AGO	1098	29
JUL	1178	30
JUN	1320	32
MAI	1197	30
ABR	1254	32
MAR	1139	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/03/2013
Anterior	26/02/2013
Nº de dias	28
Próximo Mês	26/04/2013

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	209,22
Transmissão	25,29
Distribuição	158,69
Encargos	39,79
Tributos	124,06

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº905750095354	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1819	0,12165000	221,28
Consumo Bandeira Verde - TE	1819	0,11639000	211,71
PIS/PASEP 0,75%			4,18
COFINS 3,52%			19,61
ICMS			100,27
Total CPFL			557,05
CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES			
Dif. Ressarc. FIC Anual 2011			0,07
Atualização Monetária			0,01

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
3053078Z2	Ativa	62760	60941	1	1.819		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	5,45	10,86	21,73	0,00		
FIC	3,36	6,72	13,45	0,00	01/2013	208,32
DI	3,11			0,00		
D	12,22			0,00		

201[illegible] TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

DIAS	kWh	TARIFA	VALOR (R$)

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Março vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Ressarcimento da diferença corrigida referente à violação de padrões de indicadores de continuidade de fornecimento de energia em 2011, na instalação nº 0019699735.

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01012

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

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 **654,96**
(seiscentos e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 654,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1032 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 654,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 654,96
TOTAL					R$ 654,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 654,96

Despesa Líquida: . . . . **R$ 654,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852058	R$ 654,96
TOTAL. . .			R$ 654,96

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1339

NOTA DE EMPENHO Nº 1339	FICHA: 118	DATA: 10/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2013

NOME: OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES ELETRICAS LTDA ME — 07.294.584/0001-02 — CÓDIGO: 2779
ENDEREÇO: AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA PARTE ELETRICA DO CENTRO DE SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 300 *SAÚDE* 009 GESTÃO PLENA	
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
31.000,00	184,65	1.600,00	29.215,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.600,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 24/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850031	1536,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Boletim. Gestão Plena
prestação de serviços

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALACOES ELETRICAS LTDA-ME

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.294.584/0001-02	10550	

Endereço
AV GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 92

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
17/04/2013 17:22	00159574	00000061	7B9Z-5S4C-5E3C-0B5A-5R4F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	e-Mail
.	ISENTO	

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Manutencao na parte eletrica do Centro de Saude III Joao Alves Costa

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.600,00**

Valor Total da Nota	**1.600,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.02	Execução, por administração, empreitada ou(...)	2,00	1.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALACOES ELETRICAS LTDA-ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

22/04/2013
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000061

Chave de Segurança
7B9Z-5S4C-5E3C-0B5A-5R4F

Juliana Sarreta Lucinda
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
OLIVEIRA & OLIVEIRA INSTALAÇOES ELETRICAS LTDA-ME	07294584000102

Endereco
AV. GOVERMNADOR ORESTES QUERCIA, Nº 92 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	**2-23948-1-4**	002312		4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
64,00				

ISS Variavel

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

PAGO
24/04/13
LA
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81710000000-6 64002268201-0 30515050120-6 00023948004-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensaçao

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES ELETRICAS LTDA ME

Endereço
AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA

Cidade
ITUVERAVA SP

Cpf/Cnpj 07.294.584/0001-02

Valor da Receita (1)	64,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1339 / 1
Valor Total ---------->	64,00

Competência: abril-13	Nº Conta	5289-2
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	24/04/2013	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01211

DATA: 10/04/2013 VENCTO:24/04/2013 PAGTO: 24/04/2013

Credor..: OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕES : CNPJ: 07.294.584/0001-02 Cod: 2779
Endereço: AV GOVERNADOR ORESTE QUERCIA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA PARTE ELETRICA DO CENTRO DE SAUDE.

Valor **1.600,00**
(um mil e seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1339	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 64,00	R$ 1.536,00
TOTAL					R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 64,00	R$ 1.536,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.536,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	850031	R$ 1.536,00
TOTAL. . .			R$ 1.536,00

Despesa paga em 24/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1103

NOTA DE EMPENHO Nº 1103	FICHA: 117	DATA: 28/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2013

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**	**597,27**

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
160.000,00	65.857,26	597,27	93.545,47

VALOR A SER PAGO R$ 597,27

quinhentos e noventa e sete reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/04/13

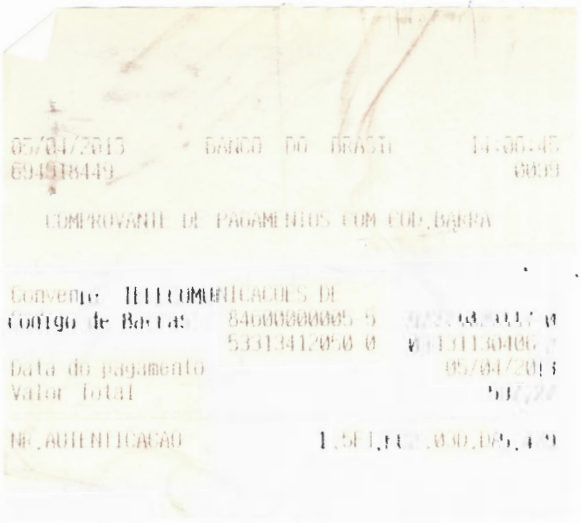
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852082	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:



05/04/2016 BANCO DO BRASIL 14:06:45
694938449 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84000000005 5
533134170500 0
Data do pagamento 05/04/2016
Valor Total

AUTENTICACAO

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

107 - 8 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
597,27	06/04/2013	03/2013

00020005

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72080918890374000000006726202703 13

Vencimento
06/04/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Speedy	161,94
Outros Serviços	20,21
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	14,07
Ligações para Celular	42,09
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	287,79

TOTAL A PAGAR **597,27**

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 deficiência de fala/audição, acesso pelo 142.
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel FSC FSC® C044076

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-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 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).

Você conhece o portal "Sua Empresa, Nosso Negócio"? Acesse www.vivo.com.br/suaempresanossonegocio, cadastre-se gratuitamente e tenha descontos exclusivos em produtos e serviços de empresas parceiras, espaço para networking virtual e conteúdo sobre gestão empresarial.

vivo 15

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.558.655/03/13-00002/00006
Emissão 27/03/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

109 - 8 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
597,27	06/04/2013	03/2013

001	07/03/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	17H23M54	1,7	A COBRAR NORMAL	1,07
002	11/03/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	18H37M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
003	11/03/2013	9716-4933	AREA-016	VIVO	06H32M54	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,36
004	12/03/2013	9384-3697	AREA-016	CLARO	14H58M36	5,9	A COBRAR NORMAL	3,71
005	13/03/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	12H13M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
006	13/03/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	12H14M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,88
007	13/03/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	12H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
008	13/03/2013	9280-5134	AREA-016	CLARO	09H08M30	2,3	A COBRAR NORMAL	1,44
009	15/03/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	07H47M54	5,4	A COBRAR NORMAL	3,40
010	15/03/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	12H54M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,75
011	16/03/2013	9178-3675	AREA-016	CLARO	13H02M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
012	18/03/2013	9113-2716	AREA-016	CLARO	13H15M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
Subtotal								42,09

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
013	18/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H00M12	7,1	DIFERENCIADA	2,91
014	18/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H17M06	2,7	DIFERENCIADA	1,10
015	18/02/2013	3711-9400	FRANCA	SP	15H19M30	2,6	DIFERENCIADA	1,06
016	18/02/2013	3711-9400	FRANCA	SP	15H22M42	5,5	DIFERENCIADA	2,25
017	18/02/2013	3713-4300	FRANCA	SP	11H31M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
018	18/02/2013	3720-7886	FRANCA	SP	11H34M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	18/02/2013	3723-9279	FRANCA	SP	15H15M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	18/02/2013	3723-9279	FRANCA	SP	15H15M54	2,6	DIFERENCIADA	1,06
021	18/02/2013	3723-9665	FRANCA	SP	11H34M30	2,1	DIFERENCIADA	0,86
022	19/02/2013	3701-4201	FRANCA	SP	08H22M00	3,7	NORMAL	1,51
023	19/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
024	19/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H27M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
025	19/02/2013	3711-4011	FRANCA	SP	10H31M00	3,0	DIFERENCIADA	1,23
026	19/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	08H37M30	1,0	NORMAL	0,41
027	19/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H19M48	1,2	DIFERENCIADA	0,49
028	19/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H23M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	19/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	13H28M12	7,5	NORMAL	3,07
030	19/02/2013	3711-4026	FRANCA	SP	10H25M36	1,4	DIFERENCIADA	0,57
031	19/02/2013	3711-4148	FRANCA	SP	08H39M00	1,0	NORMAL	0,41
032	19/02/2013	3712-9700	FRANCA	SP	08H26M12	2,4	NORMAL	0,98
033	19/02/2013	3712-9700	FRANCA	SP	08H29M18	3,6	NORMAL	1,47
034	19/02/2013	3722-4642	FRANCA	SP	14H39M06	5,3	DIFERENCIADA	2,17
035	19/02/2013	3752-7030	ARAMINA	SP	11H38M24	3,2	DIFERENCIADA	1,31
036	19/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H11M12	7,0	DIFERENCIADA	2,87
037	20/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	13H53M12	3,6	NORMAL	1,47
038	20/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H00M12	1,8	DIFERENCIADA	0,73
039	20/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	15H20M12	3,4	DIFERENCIADA	1,39
040	20/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H22M24	5,6	DIFERENCIADA	2,29
041	20/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H50M42	2,8	DIFERENCIADA	1,14
042	20/02/2013	3711-4000	FRANCA	SP	12H29M18	3,0	NORMAL	1,23
043	20/02/2013	3711-4005	FRANCA	SP	12H32M36	1,3	NORMAL	0,53
044	20/02/2013	3711-4005	FRANCA	SP	15H11M06	2,1	DIFERENCIADA	0,86
045	20/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	11H00M30	1,4	DIFERENCIADA	0,57
046	20/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	11H02M12	6,1	DIFERENCIADA	2,50
047	20/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	12H02M06	3,8	NORMAL	1,55
048	20/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	12H07M00	5,1	NORMAL	2,09
049	20/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	12H28M06	1,0	NORMAL	0,41
050	20/02/2013	3711-4148	FRANCA	SP	09H30M06	2,0	DIFERENCIADA	0,82
051	20/02/2013	3713-8895	FRANCA	SP	11H14M54	1,1	DIFERENCIADA	0,45
052	20/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	10H05M54	2,7	DIFERENCIADA	1,10
[illegible]	20/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	11H10M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
[illegible]	20/02/2013	3721-4855	FRANCA	SP	09H34M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
[illegible]	20/02/2013	3721-4855	FRANCA	SP	12H22M42	1,0	NORMAL	0,41
056	20/02/2013	3722-5215	FRANCA	SP	09H27M42	2,0	DIFERENCIADA	0,82
057	20/02/2013	3602-7122	RIBEIRAO PRETO	SP	07H57M24	5,6	NORMAL	2,29
058	20/02/2013	3624-1313	RIBEIRAO PRETO	SP	12H24M24	1,5	NORMAL	0,61
059	20/02/2013	3522-5800	R CLARO	SP	14H07M30	5,0	DIFERENCIADA	2,05
060	20/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M00	1,3	DIFERENCIADA	0,53
061	20/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H16M36	4,7	DIFERENCIADA	1,92
062	21/02/2013	3403-8510	FRANCA	SP	09H17M48	2,8	DIFERENCIADA	1,14
063	21/02/2013	3707-4446	FRANCA	SP	16H46M42	7,2	DIFERENCIADA	2,95
064	21/02/2013	3707-4447	FRANCA	SP	16H58M54	3,1	DIFERENCIADA	1,27
065	21/02/2013	3707-4447	FRANCA	SP	17H17M36	1,7	DIFERENCIADA	0,69
066	21/02/2013	3707-4447	FRANCA	SP	17H23M30	5,9	DIFERENCIADA	2,42
067	21/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H57M42	5,5	DIFERENCIADA	2,25
068	21/02/2013	3711-4036	FRANCA	SP	11H34M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
069	21/02/2013	3711-4098	FRANCA	SP	11H35M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
070	21/02/2013	3711-4098	FRANCA	SP	14H31M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
071	21/02/2013	3724-4306	FRANCA	SP	08H35M00	4,9	NORMAL	2,01
072	21/02/2013	3724-4306	FRANCA	SP	12H15M18	1,0	NORMAL	0,41
073	21/02/2013	3724-4306	FRANCA	SP	13H07M30	2,4	NORMAL	0,98
074	21/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H40M36	7,2	NORMAL	2,95
075	22/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H37M36	5,5	DIFERENCIADA	2,25
076	22/02/2013	3707-4447	FRANCA	SP	10H19M54	3,8	DIFERENCIADA	1,55
077	22/02/2013	3707-4447	FRANCA	SP	14H59M18	2,2	DIFERENCIADA	0,90
078	22/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H33M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
079	22/02/2013	3720-2030	FRANCA	SP	14H20M30	1,5	DIFERENCIADA	0,61
080	22/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H02M12	1,3	NORMAL	0,53
081	22/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H17M12	6,2	NORMAL	2,54
082	22/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	13H45M36	2,7	NORMAL	1,10
083	22/02/2013	3721-1120	FRANCA	SP	08H16M30	1,0	NORMAL	0,41
084	22/02/2013	3759-9922	FRANCA	SP	09H23M48	1,1	DIFERENCIADA	0,45
085	22/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H46M48	2,3	NORMAL	0,94
086	22/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H31M30	4,3	DIFERENCIADA	1,76
087	25/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	08H57M12	2,3	NORMAL	0,94

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

MISTO Papel FSC FSC® C044076

Cód. Mat. 016/005.30.430

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.558.655/03/13-00006/00006
Emissão 27/03/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

113 - 8 L

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
597,27	06/04/2013	03/2013

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER	0,02 CR
002	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)	125,70 CR
Subtotal		**287,79**

MISTO Papel FSC FSC® C044076

ICMS: Base de Cálculo: 577,06 **Alíquota:** 25% **Valor do ICMS:** 144,27

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.558.655/03/13-00005/00006

Emissão 27/03/2013

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-99

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP 01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	11/03/2013	3702-0777	FRANCA	SP	14H24M18	1,5	DIFERENCIADA	0,61
002	11/03/2013	3707-4400	FRANCA	SP	09H57M12	4,3	DIFERENCIADA	1,76
003	11/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H48M00	3,5	DIFERENCIADA	1,43
004	11/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	16H22M00	2,2	DIFERENCIADA	0,90
005	11/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	17H08M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
006	11/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	07H49M06	5,4	NORMAL	2,21
007	11/03/2013	3713-4336	FRANCA	SP	14H33M18	2,1	DIFERENCIADA	0,86
008	11/03/2013	3721-0951	FRANCA	SP	14H18M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	11/03/2013	3721-0951	FRANCA	SP	14H19M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
010	11/03/2013	3721-0951	FRANCA	SP	14H20M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
011	11/03/2013	3722-2419	FRANCA	SP	09H19M54	1,5	DIFERENCIADA	0,61
012	11/03/2013	3723-9665	FRANCA	SP	13H38M06	2,5	NORMAL	1,02
013	11/03/2013	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H36M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
014	11/03/2013	3602-2666	RIBEIRAO PRETO	SP	09H37M30	4,6	DIFERENCIADA	1,88
015	11/03/2013	3961-1401	RIBEIRAO PRETO	SP	08H21M12	1,0	NORMAL	0,41
016	11/03/2013	3729-5866	ITUVERAVA	SP	08H14M24	1,7	NORMAL	0,69
017	11/03/2013	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H51M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
018	11/03/2013	3830-3300	ITUVERAVA	SP	08H16M48	1,0	NORMAL	0,41
019	11/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H09M36	1,2	NORMAL	0,49
020	12/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	16H59M18	5,5	DIFERENCIADA	2,25
021	12/03/2013	3711-4000	FRANCA	SP	19H30M54	2,4	NORMAL	0,98
022	12/03/2013	3711-7777	FRANCA	SP	09H12M54	2,2	DIFERENCIADA	0,90
023	12/03/2013	3712-3014	FRANCA	SP	07H54M48	1,0	NORMAL	0,41
024	12/03/2013	3712-3014	FRANCA	SP	07H55M48	3,1	NORMAL	1,27
025	12/03/2013	3721-0719	FRANCA	SP	16H33M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
026	12/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H34M48	1,0	NORMAL	0,41
027	12/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H44M06	2,6	NORMAL	1,06
028	12/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H27M48	2,0	DIFERENCIADA	0,82
029	12/03/2013	3721-7599	FRANCA	SP	16H35M24	1,4	DIFERENCIADA	0,57
030	12/03/2013	3722-0987	FRANCA	SP	16H45M12	2,1	DIFERENCIADA	0,86
031	12/03/2013	3724-4867	FRANCA	SP	08H59M54	5,2	MISTA	2,13
032	12/03/2013	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	07H28M18	1,0	NORMAL	0,41
033	12/03/2013	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	07H29M12	1,5	NORMAL	0,61
034	12/03/2013	3602-2841	RIBEIRAO PRETO	SP	07H26M48	1,3	NORMAL	0,53
035	12/03/2013	3830-3300	ITUVERAVA	SP	10H36M18	3,2	DIFERENCIADA	1,31
036	12/03/2013	3839-0790	ITUVERAVA	SP	08H25M24	1,1	NORMAL	0,45
037	12/03/2013	3839-7788	ITUVERAVA	SP	10H26M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
038	12/03/2013	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H52M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
039	12/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H02M30	1,0	NORMAL	0,41
040	12/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H56M00	3,0	NORMAL	1,23
041	12/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H26M18	1,1	NORMAL	0,45
042	12/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H27M54	4,5	NORMAL	1,84
043	12/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	19H33M42	1,0	NORMAL	0,41
044	13/03/2013	3017-5020	FRANCA	SP	09H45M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
045	13/03/2013	3432-3349	FRANCA	SP	11H11M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
046	13/03/2013	3702-0777	FRANCA	SP	09H42M12	1,9	DIFERENCIADA	0,77
047	13/03/2013	3702-5995	FRANCA	SP	14H20M54	5,1	DIFERENCIADA	2,09
048	13/03/2013	3707-4400	FRANCA	SP	15H41M00	5,1	DIFERENCIADA	2,09
049	13/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	08H56M00	2,9	NORMAL	1,19
050	13/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	14H43M00	3,4	DIFERENCIADA	1,39
051	13/03/2013	3713-4309	FRANCA	SP	10H02M12	12,4	DIFERENCIADA	5,09
052	13/03/2013	3713-4309	FRANCA	SP	11H03M00	6,4	DIFERENCIADA	2,62
053	13/03/2013	3713-4309	FRANCA	SP	15H34M06	4,5	DIFERENCIADA	1,84
054	13/03/2013	3720-2500	FRANCA	SP	08H48M00	1,0	NORMAL	0,41
055	13/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H05M12	4,4	DIFERENCIADA	1,80
056	13/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H10M18	1,1	DIFERENCIADA	0,45
057	13/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H28M06	5,3	DIFERENCIADA	2,17
058	13/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H38M54	2,9	DIFERENCIADA	1,19
059	13/03/2013	3721-1699	FRANCA	SP	09H50M12	2,9	DIFERENCIADA	1,19
060	13/03/2013	3721-1699	FRANCA	SP	10H15M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
061	13/03/2013	3722-9402	FRANCA	SP	08H12M54	1,0	NORMAL	0,41
062	13/03/2013	3722-9402	FRANCA	SP	08H28M54	1,7	NORMAL	0,69
063	13/03/2013	3723-5230	FRANCA	SP	11H15M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
064	13/03/2013	3636-4144	RIBEIRAO PRETO	SP	15H52M36	10,1	DIFERENCIADA	4,14
065	13/03/2013	3729-3375	ITUVERAVA	SP	10H54M36	6,7	DIFERENCIADA	2,75
066	13/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H16M36	5,6	NORMAL	2,29
067	13/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H26M18	1,7	DIFERENCIADA	0,69
068	14/03/2013	3706-1297	FRANCA	SP	14H10M48	1,3	DIFERENCIADA	0,53
069	14/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	17H18M36	7,8	DIFERENCIADA	3,20
070	14/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H28M54	5,1	DIFERENCIADA	2,09
071	14/03/2013	3720-2666	FRANCA	SP	16H46M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
072	14/03/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H40M36	1,2	DIFERENCIADA	0,49
073	14/03/2013	3721-1978	FRANCA	SP	11H14M48	1,3	DIFERENCIADA	0,53
074	14/03/2013	3723-9310	FRANCA	SP	10H12M00	1,8	DIFERENCIADA	0,73
075	14/03/2013	3727-5322	FRANCA	SP	13H46M12	1,0	NORMAL	0,41
076	14/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H35M00	3,8	DIFERENCIADA	1,55
077	14/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H39M30	3,5	DIFERENCIADA	1,43
078	14/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H40M00	3,7	NORMAL	1,51
079	14/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H30M30	2,3	DIFERENCIADA	0,94
080	14/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H37M24	1,0	NORMAL	0,41
081	15/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H42M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
082	15/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	09H51M36	2,0	DIFERENCIADA	0,82
083	15/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	16H46M36	2,4	DIFERENCIADA	0,98
084	15/03/2013	3713-4300	FRANCA	SP	10H12M48	2,8	DIFERENCIADA	1,14
085	15/03/2013	3721-4855	FRANCA	SP	12H25M18	1,0	NORMAL	0,41
086	15/03/2013	3722-4642	FRANCA	SP	09H09M12	2,8	DIFERENCIADA	1,14
087	15/03/2013	3727-5322	FRANCA	SP	10H45M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
088	18/03/2013	3707-4400	FRANCA	SP	14H21M36	4,7	DIFERENCIADA	1,92
089	18/03/2013	3707-4400	FRANCA	SP	15H39M06	3,1	DIFERENCIADA	1,27
090	18/03/2013	3707-4400	FRANCA	SP	16H39M30	1,6	DIFERENCIADA	0,65
091	18/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H24M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
092	18/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	12H36M06	1,1	NORMAL	0,45
093	18/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	16H48M06	2,8	DIFERENCIADA	1,14
094	18/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	08H56M54	1,8	NORMAL	0,73
095	18/03/2013	3721-1699	FRANCA	SP	09H53M00	1,1	DIFERENCIADA	0,45
096	18/03/2013	3721-9671	FRANCA	SP	09H55M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
097	18/03/2013	3721-9671	FRANCA	SP	09H58M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
098	18/03/2013	3722-6575	FRANCA	SP	10H11M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
099	18/03/2013	3723-0261	FRANCA	SP	10H07M36	1,1	DIFERENCIADA	0,45
100	18/03/2013	3723-2255	FRANCA	SP	10H09M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
101	18/03/2013	3724-4413	FRANCA	SP	10H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
102	18/03/2013	3636-4144	RIBEIRAO PRETO	SP	10H42M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
103	18/03/2013	3839-6000	ITUVERAVA	SP	10H17M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
104	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H41M42	1,0	NORMAL	0,41
105	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H42M48	1,0	NORMAL	0,41
106	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H55M48	1,0	NORMAL	0,41
107	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H02M00	1,4	DIFERENCIADA	0,57
108	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
109	18/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H48M12	1,0	NORMAL	0,41
110	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							6,86 CR

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.558.655/03/13-00003/00006

Emissão 27/03/2013

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	25/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H15M06	2,2	DIFERENCIADA	0,90
002	25/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H40M42	2,8	DIFERENCIADA	1,14
003	25/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H37M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
004	25/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H15M12	8,9	DIFERENCIADA	3,65
005	25/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	15H23M42	6,1	DIFERENCIADA	2,50
006	25/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	11H20M00	3,2	DIFERENCIADA	1,31
007	25/02/2013	3720-2692	FRANCA	SP	11H14M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
008	25/02/2013	3720-2692	FRANCA	SP	11H15M42	1,7	DIFERENCIADA	0,69
009	25/02/2013	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H27M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
010	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H20M54	3,8	DIFERENCIADA	1,55
011	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H48M42	8,1	DIFERENCIADA	3,32
012	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H35M24	3,0	DIFERENCIADA	1,23
013	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H04M06	1,8	DIFERENCIADA	0,73
014	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H32M12	1,2	DIFERENCIADA	0,49
015	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H55M12	4,5	NORMAL	1,84
016	25/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H25M48	3,2	NORMAL	1,31
017	26/02/2013	3701-4201	FRANCA	SP	14H55M18	3,5	DIFERENCIADA	1,43
018	26/02/2013	3707-4400	FRANCA	SP	18H24M42	1,1	NORMAL	0,45
019	26/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	09H58M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
020	26/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	11H01M00	4,4	DIFERENCIADA	1,80
021	26/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H39M24	2,8	DIFERENCIADA	1,14
022	26/02/2013	3711-2048	FRANCA	SP	15H31M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
023	26/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	15H15M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	26/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	15H32M06	1,3	DIFERENCIADA	0,53
025	26/02/2013	3712-9700	FRANCA	SP	15H35M36	4,0	DIFERENCIADA	1,64
026	26/02/2013	3713-4309	FRANCA	SP	09H45M36	12,4	DIFERENCIADA	5,09
027	26/02/2013	3713-4309	FRANCA	SP	10H09M00	1,8	DIFERENCIADA	0,73
028	26/02/2013	3713-4309	FRANCA	SP	11H41M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
029	26/02/2013	3713-4310	FRANCA	SP	10H06M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
030	26/02/2013	3713-4330	FRANCA	SP	09H38M12	2,9	DIFERENCIADA	1,19
031	26/02/2013	3713-4330	FRANCA	SP	15H08M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
032	26/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H09M42	1,9	NORMAL	0,77
033	26/02/2013	3721-4855	FRANCA	SP	11H46M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
034	26/02/2013	3624-1313	RIBEIRAO PRETO	SP	11H47M30	4,8	DIFERENCIADA	1,97
035	26/02/2013	3752-7030	ARAMINA	SP	15H21M12	1,6	DIFERENCIADA	0,65
036	26/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H25M12	2,2	NORMAL	0,90
037	26/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H06M48	1,0	NORMAL	0,41
038	26/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H52M30	1,0	NORMAL	0,41
039	26/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H11M18	2,9	NORMAL	1,19
040	26/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H59M54	4,5	DIFERENCIADA	1,84
041	27/02/2013	3017-1219	FRANCA	SP	13H29M42	1,0	NORMAL	0,41
042	27/02/2013	3711-4000	FRANCA	SP	07H26M54	1,6	NORMAL	0,65
043	27/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	07H25M12	1,0	NORMAL	0,41
044	27/02/2013	3711-7777	FRANCA	SP	10H41M18	4,2	DIFERENCIADA	1,72
045	27/02/2013	3711-9417	FRANCA	SP	13H19M48	4,4	NORMAL	1,80
046	27/02/2013	3713-4309	FRANCA	SP	09H06M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
047	27/02/2013	3713-4309	FRANCA	SP	10H04M48	8,2	DIFERENCIADA	3,36
048	27/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	08H39M24	2,7	NORMAL	1,10
049	27/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	09H41M00	2,8	DIFERENCIADA	1,14
050	27/02/2013	3722-7699	FRANCA	SP	09H38M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
051	27/02/2013	3722-7699	FRANCA	SP	09H39M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
052	27/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H29M00	1,9	DIFERENCIADA	0,77
053	27/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H51M00	2,6	DIFERENCIADA	1,06
054	27/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H55M36	6,1	MISTA	2,50
055	27/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H03M42	3,1	DIFERENCIADA	1,27
056	28/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H29M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
057	28/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	10H49M30	1,7	DIFERENCIADA	0,69
058	28/02/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H31M06	5,5	DIFERENCIADA	2,25
059	28/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	07H38M00	1,0	NORMAL	0,41
060	28/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	10H40M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
061	28/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	14H59M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
062	28/02/2013	3711-4018	FRANCA	SP	15H17M18	1,9	DIFERENCIADA	0,77
063	28/02/2013	3712-9700	FRANCA	SP	08H09M48	3,8	NORMAL	1,55
064	28/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	13H58M42	3,1	MISTA	1,27
065	28/02/2013	3721-1102	FRANCA	SP	14H08M12	4,2	DIFERENCIADA	1,72
066	28/02/2013	3721-4855	FRANCA	SP	15H06M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
067	28/02/2013	3624-1313	RIBEIRAO PRETO	SP	15H06M42	1,3	DIFERENCIADA	0,53
068	28/02/2013	3961-1401	RIBEIRAO PRETO	SP	09H55M54	4,1	DIFERENCIADA	1,68
069	28/02/2013	3961-1401	RIBEIRAO PRETO	SP	10H02M06	1,4	DIFERENCIADA	0,57
070	28/02/2013	3839-0702	ITUVERAVA	SP	13H52M06	1,6	NORMAL	0,65
071	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H45M18	1,0	NORMAL	0,41
072	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H21M18	1,0	NORMAL	0,41
073	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H23M12	2,5	NORMAL	1,02
074	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H15M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
075	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H55M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
076	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H04M36	1,3	DIFERENCIADA	0,53
077	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H31M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
078	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H36M36	2,1	DIFERENCIADA	0,86
079	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H36M54	8,4	DIFERENCIADA	3,44
080	28/02/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H50M48	1,7	DIFERENCIADA	0,69
081	01/03/2013	2551-3358	S PAULO	SP	13H18M12	1,3	NORMAL	0,53
082	01/03/2013	5088-8019	S PAULO	SP	13H16M30	1,0	NORMAL	0,41
083	01/03/2013	3017-6806	FRANCA	SP	09H06M42	1,2	DIFERENCIADA	0,49
084	01/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	13H31M36	14,3	NORMAL	5,87
085	01/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	14H48M18	3,3	DIFERENCIADA	1,35
086	01/03/2013	3707-4448	FRANCA	SP	15H00M18	4,2	DIFERENCIADA	1,72
087	01/03/2013	3711-4000	FRANCA	SP	08H50M54	1,3	NORMAL	0,53
088	01/03/2013	3711-4018	FRANCA	SP	14H52M00	1,1	DIFERENCIADA	0,45
089	01/03/2013	3711-4025	FRANCA	SP	14H53M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
090	01/03/2013	3721-0951	FRANCA	SP	13H57M00	2,4	NORMAL	0,98
091	01/03/2013	3721-9692	FRANCA	SP	15H10M30	1,3	DIFERENCIADA	0,53
092	01/03/2013	3722-4632	FRANCA	SP	12H42M24	2,3	NORMAL	0,94
093	01/03/2013	3722-5804	FRANCA	SP	13H59M42	1,2	MISTA	0,49
094	01/03/2013	3722-5804	FRANCA	SP	15H22M12	2,3	DIFERENCIADA	0,94
095	01/03/2013	3722-5808	FRANCA	SP	08H26M00	3,4	NORMAL	1,39
096	01/03/2013	3724-2130	FRANCA	SP	14H55M48	1,6	DIFERENCIADA	0,65
097	01/03/2013	3759-9922	FRANCA	SP	08H23M30	1,1	NORMAL	0,45
098	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H04M24	2,6	NORMAL	1,06
099	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H13M18	1,6	NORMAL	0,65
100	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H08M36	1,8	DIFERENCIADA	0,73
101	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H26M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
102	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H27M30	2,2	DIFERENCIADA	0,90
103	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H26M42	1,0	NORMAL	0,41
104	01/03/2013	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H07M36	1,4	DIFERENCIADA	0,57
105	01/03/2013	3825-5015	PATOS DE MINAS	MG	15H30M18	10,3	A COBR. DIFERENCIADA	7,39
106	01/03/2013	3354-5930	UBERABA	MG	15H18M24	1,7	DIFERENCIADA	1,22
107	01/03/2013	3354-5986	UBERABA	MG	15H16M30	1,1	DIFERENCIADA	0,79
108	04/03/2013	3409-9535	FRANCA	SP	15H38M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
109	04/03/2013	3409-9535	FRANCA	SP	15H40M00	3,7	DIFERENCIADA	1,51
110	04/03/2013	3701-4201	FRANCA	SP	10H13M18	1,6	DIFERENCIADA	0,65

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.558.655/03/13-00001/00006
Emissão 27/03/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

108 - 8 L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
597,27	06/04/2013	03/2013

Reservado ao Fisco: CE9C.2177.5298.C333.F705.E31C.FCC9.8A44

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2013 A 06/04/2013 — 71,17
Subtotal — **71,17**

Speedy

002 ACESSO SPEEDY NEGOCIOS CLASSICO 07/03/13 A 06/04/13 — 161,94
Subtotal — **161,94**

Outros Serviços

Descrição
003 BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/03/13 A 06/04/13 — 20,21
Subtotal — **20,21**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	138,4 MIN	
004	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	138,4 MIN	14,07

Subtotal — **14,07**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
005	18/02/2013	9178-3675	AREA-016	CLARO	08H20M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,56
006	18/02/2013	9178-3675	AREA-016	CLARO	08H26M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,37
007	18/02/2013	9178-3675	AREA-016	CLARO	08H28M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
008	18/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	08H12M30	2,2	A COBRAR NORMAL	1,38
009	18/02/2013	9289-5109	AREA-016	CLARO	08H54M12	1,5	A COBRAR NORMAL	0,94
010	19/02/2013	9312-2489	AREA-016	CLARO	18H30M18	2,7	A COBRAR NORMAL	1,70
011	19/02/2013	9312-2489	AREA-016	CLARO	18H35M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
012	20/02/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	15H51M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,37
013	21/02/2013	8816-7245	AREA-016	OI	14H16M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,72
014	21/02/2013	8816-7245	AREA-016	OI	16H19M12	2,7	A COBRAR NORMAL	1,78
015	25/02/2013	9220-3016	AREA-016	CLARO	20H47M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,75
016	26/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	18H29M18	2,6	A COBRAR NORMAL	1,63
017	26/02/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	13H47M18	2,3	A COBRAR NORMAL	1,44
018	26/02/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	15H27M18	1,7	A COBRAR NORMAL	1,07
019	26/02/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	15H47M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,37
020	26/02/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	17H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
021	26/02/2013	9333-8559	AREA-016	CLARO	06H25M00	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,30
022	26/02/2013	9333-8559	AREA-016	CLARO	06H49M12	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,35
023	26/02/2013	9333-8559	AREA-016	CLARO	06H57M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,22
024	27/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	12H47M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
025	27/02/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	12H51M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
026	27/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	07H35M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,70
027	27/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	08H19M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
028	27/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	08H20M36	2,3	A COBRAR NORMAL	1,44
029	27/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	08H49M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,56
030	27/02/2013	9218-8915	AREA-016	CLARO	10H13M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,94
031	27/02/2013	9244-3886	AREA-016	CLARO	13H56M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,56
032	27/02/2013	9244-3886	AREA-016	CLARO	13H59M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
033	27/02/2013	9244-3886	AREA-016	CLARO	14H26M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,37
034	27/02/2013	9244-8708	AREA-016	CLARO	09H00M00	1,8	A COBRAR NORMAL	1,13
035	28/02/2013	9399-1952	AREA-016	CLARO	07H30M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,44
036	02/03/2013	9244-8708	AREA-016	CLARO	09H52M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
037	04/03/2013	9198-8165	AREA-016	CLARO	14H06M30	1,6	A COBRAR NORMAL	1,00
038	04/03/2013	9277-8791	AREA-016	CLARO	08H49M48	1,9	A COBRAR NORMAL	1,19
039	05/03/2013	8826-7658	AREA-016	OI	09H48M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,46
040	05/03/2013	8826-7658	AREA-016	OI	09H49M12	1,5	A COBRAR NORMAL	0,99
041	05/03/2013	8826-7658	AREA-016	OI	09H57M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,79
042	05/03/2013	9299-1405	AREA-016	CLARO	07H06M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
043	06/03/2013	9219-6092	AREA-016	CLARO	17H19M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31
044	07/03/2013	9280-7776	AREA-016	CLARO	17H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,31

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

984

NOTA DE EMPENHO Nº 984	FICHA: 101	DATA: 25/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.146,98**

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
286.000,00	52.458,74	2.146,98	231.394,28

VALOR A SER PAGO R$ 2.146,98

dois mil, cento e quarenta e seis reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01067

DATA: 25/03/2013 VENCTO:10/04/2013 PAGTO: 10/04/2013

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

Discriminação..:

Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013.

Valor **18.319,78**

(dezoito mil, trezentos e dezenove reais e setenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 18.319,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
982	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.452,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.452,53
983	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.720,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.720,27
984	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.146,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.146,98
TOTAL					R$ 18.319,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.319,78

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18.319,78**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 18.319,78
TOTAL. . .			R$ 18.319,78

Despesa paga em 10/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

983

NOTA DE EMPENHO Nº 983	FICHA: 101	DATA: 25/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.720,27**

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
286.000,00	49.738,47	2.720,27	233.541,26

VALOR A SER PAGO R$ **2.720,27**

dois mil, setecentos e vinte reais e vinte e sete centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	30621-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01067

DATA: 25/03/2013 VENCTO:10/04/2013 PAGTO: 10/04/2013

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

Discriminação..:
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013.

Valor **18.319,78**
(dezoito mil, trezentos e dezenove reais e setenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 18.319,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
982	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.452,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.452,53
983	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.720,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.720,27
984	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.146,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.146,98
TOTAL					R$ 18.319,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.319,78

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18.319,78**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 18.319,78
TOTAL. . .			R$ 18.319,78

Despesa paga em 10/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

982

NOTA DE EMPENHO Nº 982	FICHA: 101	DATA 25/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/04/2013

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.452,53**

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
286.000,00	36.285,94	13.452,53	236.261,53

VALOR A SER PAGO R$ 13.452,53

treze mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 10/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01067

DATA: 25/03/2013 VENCTO:10/04/2013 PAGTO: 10/04/2013

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

Discriminação..:

Referente pagamento de INSS, desconto de folha a recolher relativo ao mes de março de 2013.

Valor **18.319,78**

(dezoito mil, trezentos e dezenove reais e setenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 18.319,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
982	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 13.452,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.452,53
983	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.720,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.720,27
984	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 2.146,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.146,98
TOTAL					R$ 18.319,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.319,78

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18.319,78**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	R$ 18.319,78
TOTAL. . .			R$ 18.319,78

Despesa paga em 10/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1054

NOTA DE EMPENHO Nº **1054**	FICHA: 117	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2013

NOME: BRASPRESS TRASPORTES URGENTES LTDA — 48.740.351/0004-08 — CÓDIGO 2749
ENDEREÇO: ESTRADA SAO JOAO CAXIAS — SAO JOAO DE MERITI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTES URGENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**98,81**

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
160.000,00	65.758,45	98,81	94.142,74

VALOR A SER PAGO R$ **98,81**

noventa e oito reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852059	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

ESTRADA SAO JOAO CAXIAS 1200 - PARQUE ANALANDIA
CEP: 25585-021 - SAO JOAO DE MERITI / RJ Fone: (21) 27755-1048
CNPJ: 48.740.351/0004-08 Inscrição Estadual: 77730729

RESUMO / BOLETO
Resumo eletrônico do CTe
e via de Cobrança do Frete

MODAL
RODOVIARIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	0	000306136	1/1	29/03/2013 03:15	333130002423903

CONTROLE DO FISCO

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	DESTINATÁRIO	A PAGAR

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6357 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33130348740351000408570000003061361910952955

INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SAO JOAO DE MERITI / RJ

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA / SP

REMETENTE	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	DESTINATÁRIO	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO	ROD ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N POMBAL	ENDEREÇO	RUA JONAS ALVES COSTA, 555 CENTRO
MUNICÍPIO	BARRA MANSA CEP 27365-000	MUNICÍPIO	JERIQUARA CEP 14450-000
CNPJ/CPF	35.820.448/0171-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL 82485864	CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS	BRASIL DDD/TELEFONE (21) 3344-7563	PAÍS	BRASIL DDD/TELEFONE (00) 0000-0000
EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
ENDEREÇO		ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	CEP	MUNICÍPIO	CEP
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS	BRASIL DDD/TELEFONE	PAÍS	BRASIL DDD/TELEFONE

TOMADOR DO SERVIÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO R JONAS LOPES COSTA 559
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO JERIQUARA UF SP CEP14450-000
PAÍS Brasil
DDD/TELEFONE (00) 0000-0000

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
IXA	CAIXAS	1.644,60

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)	ITAU – DISCONAL/FACULA		
					RESPONSÁVEL EMITENTE DO CT-e	NÚMERO APÓLICE	NÚMERO AVERBAÇÃO
4,15	4,15	4,15	0,00	1		RCTR-C 65401159900	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	71,52	FRETE VALOR	10,15	SEC/CAT	0,00	98,81
PEDÁGIO	9,59	DESPACHO	0,00	ITR	0,00	VALOR A RECEBER
OUTRAS	1,46	GRIS	6,09	DCE	0,00	98,81
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00	TX. NORDESTE	0,00	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.	ICMS ST.
00 - ICMS NORMAL	98,81	19%	18,77		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFe	Chave : 33130335820448017101552000000533701463961200	200 000053370

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

BRADESCO | 237-2 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente	Vencimento	Ag./Cód. Cedente	Espécie	Quantidade
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	19/04/2013	3397-9/0047300-6	REAL	

(=) Valor do Doc.	(-) Desc./Abatimento	(+) Mora/Multa	Tipo Doc
98,81			DM

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Número do Doc.
	09/01303201737 - 9	1303201737

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01024

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

Credor..: BRASPRESS TRASPORTES URGENTES LT CNPJ: 48.740.351/0004-08 Cod: 2749
Endereço: ESTRADA SAO JOAO CAXIAS
Cidade..: SAO JOAO DE MERITI CEP: 25585-021

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TRASPORTES URGENTES.

Valor **98,81**
(noventa e oito reais e oitenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 98,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1054 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 98,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,81
TOTAL					R$ 98,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 98,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852059	R$ 98,81
TOTAL. . .			R$ 98,81

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1214

NOTA DE EMPENHO Nº **1214**	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CÓDIGO: 936
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO E 2ª VIA DE PLACA-CMW-8903. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**74,57**

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
160.000,00	76.374,67	74,57	83.550,76

VALOR A SER PAGO R$ **74,57**
setenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612J.6	852099	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - SP — Nº 010069887060

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	058820510	**********	2012

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CMW8903

PLACA ANT / UF	CHASSI
CMW8903/SP	9BGXL80005C232175

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONET/AMBULANCIA	ALCO/GASOL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
GM/MONTANA ENGESIG AMB	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
1.8/1800CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª ********
		2ª *******
		3ª *******

FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS
205110..	OD. MUN. 402-9

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA

LOCAL	DATA
JERIQUARA	31/08/2012

Dr. Jucélio de Paula Silva Rego
Delegado de Polícia
EXPEDIDOR

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 010069887060 — **BILHETE DE SEGURO DPVA**

EXERCÍCIO	CPF / CNPJ	PLACA
2012	45353315000150	CMW8903

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 010069887060 — EXERCÍCIO: 2012 — DATA EMISSÃO: 31/08/201

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	CMW8903

RENAVAM	MARCA / MODELO
058820510	GM/MONTANA ENGESIG AMB

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2005		9BGXL80005C232175

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO — DATA DE QUITAÇÃO: PAGTO INTEGRAL

AR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

50.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01135

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento de licenciamento de veiculo.placa-LRR-1431.

Valor **1.078,59**

(um mil e setenta e oito reais e cinquenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.078,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 854,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 854,88
1210	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1212	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1214	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
TOTAL					R$ 1.078,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.078,59

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.078,59**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852099	R$ 1.078,59
TOTAL. . .			R$ 1.078,59

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Nome: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1212

NOTA DE EMPENHO Nº 1212	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO E 2ª VIA DE PLACA-HMP-9108. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**74,57**

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
160.000,00	76.300,10	74,57	83.625,33

VALOR A SER PAGO R$ **74,57**

setenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852099	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

PL: 0013169108-4

DETRAN - SP Nº 9381299205

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00730105490	**********	2012

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF CNPJ	PLACA
45353315000150	HMP9108

PLACA ANT. UF	CHASSI
HMP9108/MG	9BWZZZ376YP509234

ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
CAR/CAMINHONET/CAR ABERTA	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
VW/SAVEIRO	2000	2000

CAP. POT. / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
005,00T/ 094CV	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC / COTAS
. . . . .	. . . .	1*******.
		2********
		3********

FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS
2034000..	COD. MUN. 402-9

PREMIO TARIFARIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL	DATA
JERIQUARA	25/10/2012

Delegado de Polícia

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299205 BILHETE DE SEGURO DPVA

EXERCICIO	CPF / CNPJ	PLACA
2012	45353315000150	HMP9108

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299205 EXERCICIO 2012 DATA EMISSAO 25/10/201

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	HMP9108

RENAVAM	MARCA / MODELO
00730105490	VW/SAVEIRO

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2000	10	9BWZZZ376YP509234

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
45,51	5,06	50,56

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,40	105,68

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
[X] COTA UNICA [ ] PARCELADO	VLR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRAL

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

SD-

2º Via

placa dif.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01135

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licenciamento de veiculo.placa-LRR-1431.

Valor **1.078,59**
(um mil e setenta e oito reais e cinquenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.078,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 854,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 854,88
1210	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1212	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1214	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
TOTAL					R$ 1.078,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.078,59

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.078,59**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852099	R$ 1.078,59
TOTAL. . .			R$ 1.078,59

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Nome: ____________________

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:03:16
394918471 0291

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE SP TAXAS CNH PID VEIC.	
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL	
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2013
SERVICO	33
COD RECEITA	403.0
RENAVAM	858820510
PLACA	CMW8903
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

AUTENTICACAO DIGITAL

RUK08800 06DR8Z7M 00001U8E 50001YAF
6V7VMQ2D 3PX2XPMT T4697KVF MGKAATUP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

R.AUTENTICACAO 2.FA5.6BF.F4D.CE3.25B

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

**** 1A VIA ****

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:03:16
394918471 0291

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.	
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL	
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2013
SERVICO	33
COD RECEITA	403.0
RENAVAM	858820510
PLACA	CMW8903
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

AUTENTICACAO DIGITAL

RUK08800 06DR8Z7M 00001U8E 50001YAF
6V7VMQ2D 3PX2XPMT T4697KVF MGKAATUP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

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

** VIA CONTRIBUINTE **

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:01:47
694918471 0289

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.	
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL	
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2013
SERVICO	33
COD RECEITA	403,0
RENAVAM	730105490
PLACA	HMP9108
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

---------- AUTENTICACAO DIGITAL ----------

RUK08800 05F28E4J 00001U8E 6H001YCD
1VP4YPVP 93MJ1NDE NR1R85UP JKV9N16Q

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

NR.AUTENTICACAO 9.F80.DDF.81F.A79.B90

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

**** 1A VIA ****

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:01:47
694918471 0289

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.	
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL	
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2013
SERVICO	33
COD RECEITA	403,0
RENAVAM	730105490
PLACA	HMP9108
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

---------- AUTENTICACAO DIGITAL ----------

RUK08800 05F28E4J 00001U8E 6H001YCD
1VP4YPVP 93MJ1NDE NR1R85UP JKV9N16Q

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

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

** VIA CONTRIBUINTE **

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1210

NOTA DE EMPENHO Nº 1210	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LACRAÇÃO E 2ªVIA DE VEICULO PLACA-CDV-1398. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**74,57**

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
160.000,00	76.225,53	74,57	83.699,90

VALOR A SER PAGO R$ **74,57**

setenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852099	

Letícia de Paula Almeida
TESOURE:RO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

PL:0304221398-7

DETRAN - SP

Nº 9381299213

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00778246108	**********	2012

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CDV1398

PLACA ANT / UF	CHASSI
CDV1398/SP	9BG124AX02C410872

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONET/AMBULÂNCIA	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
GM/S10 2.4 RONTAN AMB	2002	2002

CAP. / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2L/2400CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª ********
FAIXA I.P.V.A	PARCELAMENTO / COTAS	2ª ********
2204430..	COD. MUN. 402-9	3ª ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL

DATA

CONTRAN

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PE
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299213 BILHETE DE SEGURO

EXERCICIO 2012

CPF / CNPJ 45353315000150

PLACA CDV139

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 9381299213

EXERCICIO 2012

DATA EM 25/10/

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	CDV13

RENAVAM	MARCA / MODELO
00778246108	GM/S10 2.4 RONTAN AM

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2002		9BG124AX02C410872

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGU

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SE

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITA

UR INFORMATIVO, CASO PGTO INTEG

Seguradora Líder dos Consórc do Seguro DPVAT S/A

SD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01135

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licenciamento de veiculo.placa-LRR-1431.

Valor **1.078,59**
(um mil e setenta e oito reais e cinquenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.078,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 854,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 854,88
1210	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1212	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1214	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
TOTAL					R$ 1.078,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.078,59

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.078,59**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852099	R$ 1.078,59
TOTAL. . .			R$ 1.078,59

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Nome: ____________

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:00:55
694918471 0287
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL

DATA DO PAGAMENTO	16/04/2013
SERVICO	33
COD RECEITA	403,0
RENAVAM	778246108
PLACA	CDV1398
VALOR RECEITA	74,57
TAXA DE POSTAGEM	0,00
VALOR TOTAL	74,57

AUTENTICACAO DIGITAL
RUK08800 05TJJGQA 00001U8E 7R001Y32
CT9T7DXH Z3UDPZ3X 4CDY4T69 07FZH6H0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

NR.AUTENTICACAO D.564.E7F.9F3.D2C.A0F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.
**** 1A VIA ****

\ MUNICIPAL DE JERIQUARA

osta, 559

NOTA DE EMPENHO

1391

122 | DATA: 19/04/2013 | REQUISIÇÃO Nº:

EL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 30/04/2013

CÓDIGO: 86

	VALOR TOTAL
SOMA	**1.500,00**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

Saúde
ALÁRIOS

DO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.500,00	1.500,00	16.000,00

1.500,00

entos reais **********

16/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:00:55
694918471 0287
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CONVENIO: GARE-SP TAXAS CNH PID VEIC.
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2013
SERVICO 33
COD RECEITA 403,0
RENAVAM 778246108
PLACA CDV1398
VALOR RECEITA 74,57
TAXA DE POSTAGEM 0,00
VALOR TOTAL 74,57
AUTENTICACAO DIGITAL
RUK08800 05TJJGQA 00001U8E 7R001Y32
CT9T7DXH Z3UDPZ3X 4CDY4T69 07FZH6H0
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.
** VIA CONTRIBUINTE **

ENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

o Henrique Costa
CONTADOR

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

	VALOR

etícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL 122

Total a Empenhar	**1.815,00**		
Total de Vencimentos	1.500,00		
Salário Família	0,00		
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	1.500,00		
Total de Descontos	135,00		
Total Líquido	1.365,00	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
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00
Total	315,00	0,00	0,00	0,00	315,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.500,00	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA	1	9,00	135,00	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	135,00
Total	135,00

Base de I.R.R.F.	**1.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.500,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.500,00

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002045 - FUNDO MUN. SAÚDE- SAÚDE BUCAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7856-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	01/06/2012	2035 - CIRURGIÃO DENTISTA TEMPORARIO

P	001	SALARIO BASE		30.00D	1.500,00	D	919	PREVIDENCIA	9.00	135,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	135,00	1.365,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01279

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **1.500,00**
(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1391 / 1	OR	020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 1.500,00
TOTAL. . .			R$ 1.500,00

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1392

NOTA DE EMPENHO Nº 1392	FICHA: 123	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/04/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.012,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0156.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
176.000,00	33.425,70	9.012,84	133.561,46

VALOR A SER PAGO R$ **9.012,84**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folhas	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**10.928,88**		
Total de Vencimentos	9.012,84		
Salário Família	23,36		
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	9.036,20		
Total de Descontos	1.764,58		
Total Líquido	7.271,62	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	1.892,68	23,36	0,00	0,00	1.869,32
Total	1.892,68	23,36	0,00	0,00	1.869,32

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	8.089,28	1
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	271,20	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	3,00	363,23	3
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	23,36	1
908	1/3 FERIAS	1	0,00	289,13	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	1	0,00	166,23	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1	0,00	705,79	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	823,29	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	1	15,00	69,27	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	823,29
Total	823,29

Base de I.R.R.F.	**9.012,84**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.012,84**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	9.012,84

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	92,52
P	908	1/3 FERIAS	1/3	289,13					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.156,52	1.156,52	1.156,52	92,52	1.064,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	321,24
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	363,23	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	69,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.920,39	2.920,39	2.920,39	1.096,30	1.824,09

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	235,62	631,77

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.466,37	1.466,37	1.466,37	131,97	1.334,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	890,75	69,39	821,36

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	69,39	798,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7867-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/08/2012	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	867,39	D	919	PREVIDENCIA	8.00	69,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	867,39	867,39	867,39	69,39	798,00

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.012,84	9.012,84	9.036,20	1.764,58	7.271,62

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01278

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **22.834,68**

(vinte e dois mil, oitocentos e trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 22.834,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1390	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 13.821,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.821,84
1392	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.012,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.012,84
TOTAL					R$ 22.834,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.834,68

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 22.834,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 22.834,68
TOTAL. . .			R$ 22.834,68

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1390

NOTA DE EMPENHO Nº 1390	FICHA: 100	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/04/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.821,84**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	38.860,95	13.821,84	157.317,21

VALOR A SER PAGO R$ **13.821,84**

treze mil, oitocentos e vinte e um reais e oitenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-J	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 100

Total a Empenhar	**16.724,44**		
Total de Vencimentos	13.821,84		
Salário Família	0,00		
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	13.821,84		
Total de Descontos	3.227,68		
Total Líquido	10.594,16	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.219,58	0,00	0,00	0,00	2.219,58
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	683,02	0,00	0,00	0,00	683,02
Total	2.902,60	0,00	0,00	0,00	2.902,60

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	11.398,80	1
005	DIFERENCA SALARIO	1	0,00	35,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	6	44,00	813,60	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	9,00	761,32	3
908	1/3 FERIAS	1	0,00	813,12	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.207,86	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	2	0,00	793,49	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	55,00	997,45	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	3	30,00	228,88	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	997,45
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	0,00
Total	997,45

Base de I.R.R.F.	**13.821,84**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.821,84**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	10.569,36
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	3.252,48

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	664,81	1.039,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	193,65
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	58,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	733,64	733,64	733,64	252,34	481,30

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.421,56	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	326,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	294,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	121,07	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	50,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.678,23	2.678,23	2.678,23	671,34	2.006,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	467,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	620,63	1.084,07

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	153,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.704,70	1.704,70	1.704,70	656,24	1.048,46

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4150-1	ROBERVAL DONIZETE ANTONELLI	01/03/2002	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.094,33	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	167,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	209,43					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	813,12					

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.252,48	3.252,48	3.252,48	167,27	3.085,21

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.821,84	13.821,84	13.821,84	3.227,68	10.594,16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01278

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **22.834,68**
(vinte e dois mil, oitocentos e trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos)
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22.834,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1390	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 13.821,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.821,84
1392	/ 1	OR 020410	10.301.0156.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.012,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.012,84
TOTAL					R$ 22.834,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.834,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 22.834,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	R$ 22.834,68
TOTAL. . .			R$ 22.834,68

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1389

NOTA DE EMPENHO Nº 1389	FICHA: 99	DATA: 19/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/04/2013

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente folha de pagamento do mes em curso. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**64.150,62**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	189.882,03	64.150,62	673.967,35

VALOR A SER PAGO R$ **64.150,62**

sessenta e quatro mil, cento e cinquenta reais e sessenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

26/04/2013 14:06:00

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 99

Total a Empenhar	**79.645,93**		
Total de Vencimentos	64.150,62		
Salário Família	186,88		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.518,02		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	65.855,52		
Total de Descontos	15.381,56		
Total Líquido	50.473,96	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 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	12.134,24	163,52	0,00	0,00	11.970,72
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	1.656,17	23,36	1.518,02	0,00	114,79
Total	13.790,41	186,88	1.518,02	0,00	12.085,51

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	SALARIO BASE	47	1.385,00	49.520,50	1
005	DIFERENCA SALARIO	14	0,00	368,00	1
021	INSALUBRIDADE 20%	25	291,00	3.390,00	1
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	40	82,00	4.581,08	3
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.259,85	1
903	SALARIO MATERNIDADE	1	25,00	1.518,02	3
904	SALARIO FAMILIA	6	8,00	186,88	1
908	1/3 FERIAS	11	0,00	4.996,12	1
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	12,00	351,40	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	12	0,00	3.231,15	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	21	0,00	6.055,94	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	316,33	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	47	402,00	5.598,86	Receita Orçamentária
920	IRRF S/ SALARIO	7	82,50	495,61	Receita Orçamentária

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	5.195,83
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	403,03
Total	5.598,86

Base de I.R.R.F.	**65.984,97**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**65.668,64**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	57.782,20
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	7.886,44

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6090-1	ADMAR DIAS DA SILVA	12/06/2006	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	220,00
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	140	FALTAS	15.00D	316,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	42,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	529,56	845,89	845,89	578,69	267,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7030-1	ALEX ALVES DAL PICOLO	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,90
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	237,21					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	948,85	948,85	948,85	75,90	872,95

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	460,38
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	612,11	1.073,87

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	275,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	91,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.145,32	1.145,32	1.145,32	367,20	778,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
320-1	CACILDO ALVES BORGES	01/04/1987	1031 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	452,36
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	297,24	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,59
P	051	SEXTA PARTE	1.00	198,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.684,37	1.684,37	1.684,37	603,95	1.080,42

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	158,05
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	236,70	746,44

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,02
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	297,67	685,47

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	74,10
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	135,25					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	112,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	926,25	926,25	926,25	266,60	659,65

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.276,23	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	382,86					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	212,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.007,39	2.007,39	2.007,39	180,66	1.826,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7020-1	ERIKA DE OLIVEIRA GUIOTTO CARLINE	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	235,19
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,90
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	237,21					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	948,85	948,85	972,21	311,09	661,12

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	43,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	70,28
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	878,52	878,52	901,88	325,08	576,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3240-1	EUNICE DOS SANTOS	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	12.00D	351,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	11,39
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	28,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	351,40	351,40	351,40	39,50	311,90

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	56,85	653,89

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7840-1	GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA	02/04/2012	2034 - CHEFE DO SETOR DE INFORMATICA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.221,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	336,26
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	97,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.221,69	1.221,69	1.221,69	433,99	787,70

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	861,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	216,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	43,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	72,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	904,81	904,81	904,81	288,87	615,94

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.821,63	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	311,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	182,16	D	919	PREVIDENCIA	9.00	180,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.003,79	2.003,79	2.003,79	491,37	1.512,42

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	401,58	765,90

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3040-1	JOSE VICENTE DA SILVA	01/03/2000	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	221,17
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	745,91	280,84	465,07

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	632,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	46,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,63					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,29	710,29	757,01	249,02	507,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3600-1	LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS	09/03/2001	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	676,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	352,83
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	2,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	59,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	67,62					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36					

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	745,91	745,91	769,27	412,50	356,77

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.134,43	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,73
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	226,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	189,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.685,98	1.685,98	1.685,98	493,93	1.192,05

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.003,53	D	919	PREVIDENCIA	8.00	80,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.003,53	1.003,53	1.003,53	80,28	923,25

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	238,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	317,25	665,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6000-1	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	05/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	622,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	193,50
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	56,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,72
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	31,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	709,10	709,10	709,10	250,22	458,88

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	250,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	10,51
P	908	1/3 FERIAS	1/3	568,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.272,93	2.272,93	2.272,93	766,07	1.506,86

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.188,97	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	370,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	59,44	D	919	PREVIDENCIA	9.00	112,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.248,41	1.248,41	1.248,41	482,82	765,59

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	323,08
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	149,43					

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,42	1.779,42	1.779,42	483,22	1.296,20

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	970,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	194,16					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	433,52					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.734,09	1.734,09	1.734,09	156,06	1.578,03

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	216,83	766,31

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	195,05	1.848,34

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	337,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	89,43
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	433,59					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	767,85					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.071,40	3.071,40	3.071,40	427,28	2.644,12

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	292,84					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,36	1.171,36	1.171,36	305,39	865,97

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	763,56	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	23,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	763,56	763,56	786,92	280,84	506,08

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,70
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	64,35					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	292,84					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.171,36	1.171,36	1.171,36	93,70	1.077,66

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	938,08	D	919	PREVIDENCIA	8.00	93,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	93,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.167,48	1.167,48	1.167,48	93,39	1.074,09

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	630,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	250,02
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	23,41
P	908	1/3 FERIAS	1/3	568,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.272,93	2.272,93	2.272,93	903,55	1.369,38

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.494,39	D	919	PREVIDENCIA	9.00	141,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	74,71					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.569,10	1.569,10	1.569,10	141,21	1.427,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.090,79	D	919	PREVIDENCIA	8.00	98,11
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	135,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.226,39	1.226,39	1.226,39	98,11	1.128,28

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	807,19	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,65
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	40,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	983,14	983,14	983,14	78,65	904,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.148,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	601,59
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	431,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	429,77	D	920	IRRF S/ SALARIO	22.50	209,15
P	051	SEXTA PARTE	1.00	358,14					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	853,43					

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.925,81	3.925,81	3.925,81	1.242,57	2.683,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.734,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,90
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	173,43	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	11,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.043,39	2.043,39	2.043,39	649,74	1.393,65

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	665,38	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	13,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	33,26					
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	46,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	711,64	711,64	758,36	246,96	511,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.330,77	D	919	PREVIDENCIA	9.00	175,96
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	908	1/3 FERIAS	1/3	488,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.955,16	1.955,16	1.955,16	175,96	1.779,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3060-1	TAIS MARIA MARQUES LIPORONI	01/03/2000	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	698,11	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	230,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	69,81	D	919	PREVIDENCIA	8.00	81,91
P	908	1/3 FERIAS	1/3	255,97					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.023,89	1.023,89	1.023,89	312,26	711,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7831-1	TEREZA SILVA ANTONELLI	02/03/2012	2021 - CHEFE SETOR ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	5.00D	303,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,94
P	903	SALARIO MATERNIDADE	25.00D	1.518,02					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,62	1.821,62	1.821,62	163,94	1.657,68

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,62	D	919	PREVIDENCIA	9.00	114,93
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	135,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	148,89					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.277,11	1.277,11	1.277,11	114,93	1.162,18

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	643,57	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,85

Data Pagamento: 02/05/2013 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	56,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	32,17					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	710,74	710,74	710,74	276,70	434,04

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7400-1	YOSHIMI NISHIOKA	15/05/2008	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.076,04	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	140,81

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.076,04	3.076,04	3.076,04	140,81	2.935,23

Total Unidade: 48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	65.668,64	65.984,97	66.171,85	15.697,89	50.473,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01277

DATA: 19/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

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

Discriminação..:
Referente folha de pagamento do mes em curso.

Valor **64.150,62**
(sessenta e quatro mil, cento e cinquenta reais e sessenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 64.150,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1389 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 64.150,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.150,62
TOTAL					R$ 64.150,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.150,62

Despesa Líquida: . . . . **R$ 64.150,62**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	R$ 64.150,62
TOTAL. . .			R$ 64.150,62

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1055

NOTA DE EMPENHO Nº 1055	FICHA: 106	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2013

NOME: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME — 11.405.504/0001-08 — CÓDIGO: 2238
ENDEREÇO: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 — 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**	**160,00**

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
332.000,00	61.717,07	160,00	270.122,93

VALOR A SER PAGO R$ **160,00**

cento e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852060	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Adama Abacó Silva

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00333/13	27/03/2013	02/04/2013

Fornecedor U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME COD: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 Nº: CNPJ: 11.405.504/0001-08
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.009	OCULOS COMPLETO	UN	1	160,00	MANUT DA ADMINISTR	160,00
TOTAL PEDIDO						160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE U. P. COMERCIO E DISTRIBUICAO DF OCULOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.059 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

U. I . COMERCIO E DISTRI BUICAO DE OCULOS LTDA ME **PC OCTAVIO QUER CIA, 343 - - CENTRO, Pedregulho, SP - CEP: 14470000**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.000.059** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3513 0411 4055 0400 0108 5500 1000 0000 5911 0001 0031** 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	**135130190777537 - 02/04/2013 15:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518073946112		11.405.504/0001-08

DESTINATÁRIO/I EMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITUP A MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JON/S ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		02/04/2013
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	00:15:16

FATURA

PAGA MENTO 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	160,00

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	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	OCULOS COMPLETO	90041000	0102	5102	UN	1,0000	160,0000	160,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
21229			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NOS TERMOS DO A RTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006.	

ÓPTICA BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO
CINE FOTO

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

óptica Melani
Você conta

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
site: www.melani.com.br

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Centro - Pedregulho/SP **Tel.: (16) 3171-2853**
Loja 2 - Rua Espírito Santo, 630A - Centro - Nuporanga/SP **Tel.: (16) 3847-2101**
E-mail: oticaviabrasilfranca@hotmail.com

AME FRANCA

GOVERNO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SANTA CASA DE FRANCA

Sra. Agostinha Lourenco dos Santos

Franca, 15 de janeiro de 2013.

RECEITA

Agostinha Lourenco dos Santos

Prescrição de óculos

OD: + 2,50 cc -0,50 90°
OE: + 2,25 esf

- p/ perto: adição +3,00

- favor medir DIP

15/01/2013

Carlos A. F. Oliveira
Médico Oftalmologista
CRM 104180

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP
CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 – Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

Jeriquara, 25 de março de 2013.

Ofício: 39/2013.
Assunto: Encaminhamento de relatório social.
Referente: Agostinha Lourenço dos Santos

Vimos por meio deste, encaminhar o relatório social de Agostinha Lourenço dos Santos. Certo de termos atendido tal solicitação, segue anexo o relatório social. Sem mais para o presente, desde já reiteramos e renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Maria Sato
Assistente Social
CRESS: 22101-9º

Ao:
Centro de Saúde III – Jeriquara – SP.
Chefe de Departamento de Saúde.
Juliana Sarreta Lucindo

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 - Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : crasjeriquara@uol.com.br

CRAS
Casa da Família

Relatório Social

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: Agostinha Lourenço dos Santos

Endereço: Rua: Antônio Fernandes de Oliveira, nº 348

Solicitação: Custeio de armação de óculos no valor de R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais).

II – SITUAÇÃO APRESENTADA:

Agostinha Lourenço dos Santos solicitou óculos de grau completo orçado em R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais). A mesma reside com o filho, desempregado, tem como fonte de renda apenas a aposentadoria no valor de R$ 678,00 (seiscentos e setenta e oito reais), porém possuem uma divida de um empréstimo de R$ 211,00 (duzentos e onze reais) e pagam financiamento da casa (CDHU) de R$ 26,00 (vinte e seis reais).

Esclarecemos que a Sra. Agostinha necessita de óculos para desenvolver todas as atividades, e não tem condições de custear o mesmo para adquiri-lo. Segundo a lei 444 de 07/05/2009 Artigo 4º Inciso XVI SOMOS FAVORÁVEIS AO ATENDIMENTO.

Jeriquara, 25 de março de 2013.

Maria Sato
Assistente Social
CRESS: 22101-9º

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01025

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

Credor..: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE (CNPJ: 11.405.504/0001-08 Cod: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

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

Valor **160,00**
(cento e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 160,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1055	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
TOTAL					R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 160,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852060	R$ 160,00
TOTAL. . .			R$ 160,00

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Paloma Abcoó Silva
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1135

NOTA DE EMPENHO Nº 1135	FICHA: 117	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/04/2013

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8

ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

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** **140,00**

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
160.000,00	66.604,53	140,00	93.255,47

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852087	131,20

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercício: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
AURO JOSE SIMOES - ME	56687619000170

Endereço: R Mercidio Rodrigues Oliveira, Nº 660 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23904-1-4	0116-01/93	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
8,80			07/04/13	

PAGO

ISS Variavel

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

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81780000000-9 08802268201-2 30515020120-3 00023904004-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM.

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
AURO JOSE SIMOES-ME

Endereço
Rua Padre Alonso, 660
Cidade
14450-000/Jeriquara-SP

Cpf/Cnpj 56.687.619/0001-70

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**09/04/2013**	

Valor da Receita (1)	**8,80**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocatícios	
Empenho nº	1135 / 1
Valor Total ---------->	**8,80**

Autenticação:

Auto Elétrica Simões

F. 3134-1302/9155-8176
Auro José Simões-ME

Rua Padre Alonso, 660 Centro Cep 14.450-000 Jeriquara/SP

CNPJ 56.687.619/0001-70 Inscrição Mun 0116-01/93

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SERIE PS 1 a via

8 de 4 de 2013 Nº 000513

Nome: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Rua: João Alves Leon n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper.: Prestação Serviços

Qtd.	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
	Serviço de Entalhes Serra	90,00	50,00
	Serviço de mod de Peste de Soera	50,00	50,00
	Serviço de Entalhe Cabeça	40,00	40,00

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 140,00

GRÁFICA MEZADRI R Joana Albino de Camargo 118 Fone 16 3171-1650 Pedregulho/SP CNPJ 01.475.534/0001-97 IE 518 008.736.118 A 00357 05 Tls 000001 a 000525 25x4 11.0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01075

DATA: 01/04/2013 VENCTO:09/04/2013 PAGTO: 09/04/2013

Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **140,00**
(cento e quarenta reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1135 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 8,80	R$ 131,20
TOTAL					R$ 140,00	R$ 0,00	R$ 8,80	R$ 131,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 131,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852087	R$ 131,20
TOTAL. . .			R$ 131,20

Despesa paga em 09/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1317

NOTA DE EMPENHO Nº 1317	FICHA: 117	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/04/2013

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**	**138,23**

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
160.000,00	85.843,24	138,23	74.018,53

VALOR A SER PAGO R$ **138,23**

cento e trinta e oito reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 25/04/13

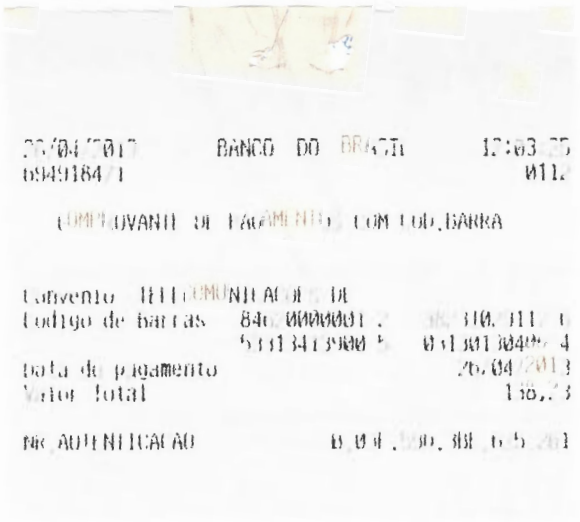
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852072	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



26/04/2013 BANCO DO BRASIL 12:03:25
0949184/1 011.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM COD.BARRA

Convenio 1111COMUNICACAO DE
Codigo de barras 846[illegible]310.111 0
[illegible]1341[illegible]5 0[illegible]1304[illegible]4
Data de pagamento 26/04/2013
Valor total 156,23

NR AUTENTICACAO [illegible]

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0265 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
138,23	06/04/2013	03/2013

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

7208091889037400000000630620270313

Vencimento
06/04/2013

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	71,17
Outros Serviços	20,21
Ligações para Celular	7,01
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	29,29
Serviços Outras Operadoras	10,55
TOTAL A PAGAR	**138,23**

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 deficiência de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel FSC® C005187

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-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 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).

Você conhece o portal "Sua Empresa, Nosso Negócio"? Acesse www.vivo.com.br/suaempresanossonegocio, cadastre-se gratuitamente e tenha descontos exclusivos em produtos e serviços de empresas parceiras, espaço para networking virtual e conteúdo sobre gestão empresarial.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou [illegible]

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.554.858/03/13-00002/00002
Emissão 27/03/2013
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP:01321-001
Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0267 - 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
138,23	06/04/2013	03/2013

001	13/03/2013	3916-1677	RIBEIRAO PRETO	SP	08H43M48	3,4	NORMAL	1,39
002	15/03/2013	3839-0755	ITUVERAVA	SP	08H32M24	1,0	NORMAL	0,41
003	18/03/2013	3402-4100	FRANCA	SP	12H05M42	1,8	NORMAL	0,73
004	18/03/2013	3723-3190	FRANCA	SP	13H26M12	2,0	NORMAL	0,82
005	18/03/2013	3727-1101	FRANCA	SP	12H08M00	1,0	NORMAL	0,41
006	18/03/2013	3727-1101	FRANCA	SP	12H08M24	3,3	NORMAL	1,35
007	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,67 CR
008	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							9,47 CR
Subtotal								29,29
Total Telefônica								**127,68**

ICMS - Telefônica: **Base de cálculo: 107,47** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 26,87**

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL N. 123.083/03/13 - SÉRIE:D
Rua dos Ingleses,600 Bela Vista 01329-000 São Paulo EMISSÃO: 27/03/2013
Inscrição Estadual 108.240.571.119 CNPJ/MF 33.530.486/0125-69

Reservado ao Fisco: 444F.C7B8.51E5.916C.59C0.98B5.F776.F7CC

Chamadas de Longa Distância Nacional: EMBRATEL 21

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
	28/02/2013	3723-9300	FRANCA	SP	15H17M50	1,3	DIFERENCIADA	0,29
	28/02/2013	3825-2524	PATOS DE MINAS	MG	15H06M22	1,8	DIFERENCIADA	1,00
	28/02/2013	3825-2633	PATOS DE MINAS	MG	15H03M56	0,5	DIFERENCIADA	0,28
012	28/02/2013	3825-4222	PATOS DE MINAS	MG	15H04M43	1,1	DIFERENCIADA	0,61
013	05/03/2013	3722-3609	FRANCA	SP	11H23M44	1,6	DIFERENCIADA	0,36
014	08/03/2013	3234-8159	RIBEIRAO PRETO	SP	09H54M22	4,6	DIFERENCIADA	2,34
015	13/03/2013	3711-1122	FRANCA	SP	10H45M05	2,7	DIFERENCIADA	0,61
016	13/03/2013	3711-1122	FRANCA	SP	10H47M51	2,0	DIFERENCIADA	0,46
017	13/03/2013	3711-1122	FRANCA	SP	10H54M45	12,0	DIFERENCIADA	2,77
018	13/03/2013	2169-0777	CURITIBA	PR	10H41M57	2,6	DIFERENCIADA	1,83
Subtotal								10,55
Total EMBRATEL								**10,55**

ICMS - EMBRATEL: **Base de cálculo: 10,55** **Alíquota: 25%** **Valor do ICMS: 2,64**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01253

DATA: 08/04/2013 VENCTO:25/04/2013 PAGTO: 25/04/2013

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 **138,23**
(cento e trinta e oito reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 138,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1317 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 138,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138,23
TOTAL					R$ 138,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138,23

Despesa Líquida: . . . . **R$ 138,23**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852072	R$ 138,23
TOTAL. . .			R$ 138,23

Despesa paga em 25/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1222

NOTA DE EMPENHO Nº 1222	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: CAROLINA TERRA DOS SANTOS ROSSITO ME · 17.506.666/0001-19 CÓDIGO: 2765
ENDEREÇO: R MILTON ALVES VIEIRA IGARAPAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**5.175,00**

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
160.000,00	76.449,24	5.175,00	78.375,76

VALOR A SER PAGO R$ **5.175,00**

cinco mil, cento e setenta e cinco reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852100	4968,00

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

x Carolina Terra S. Rossito

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
RUA DR. GABRIEL VILELA, 00413 - CENTRO
IGARAPAVA, SP - CEP 14540-000

Dados do Contribuinte	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
CAROLINE TERRA DOS SANTOS ROSSITO-ME	17506666000119	ISENTO	8235-13/00

Endereço	Bairro	Cidade	Cep
R.Milton Alves Vieira, 397	JARDIM NOVA IGARAPAVA	IGARAPAVA - SP	14540-000

Fone/Fax	Contribuinte	Regime de Recolhimento	E-mail
16-3172-1901	Prestador de Serviços	Sobre Faturamento	escritoriocodex@hotmail.com

Código de Segurança: 71F6.5C60.9339.432C.BDC9.E604.BC2B.332C

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico

Nº Lanc Nota: 70421
Situação da Nota: NORMAL

(17)506666(00)01190000001000103 50

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	ISSQN RETIDO PELO TOMADOR	Nº 0000001
12/04/2013	NÃO	

Dados do Cliente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	isento	

Endereço	Bairro	Cidade	Cep
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	-	14450-000

Fone/Fax	E-mail
(16) 31341256	pimenteltop@yahoo.com.br

Item	Serviço	Quantidade	Valor Unit (R$)	Valor Total (R$)	Aliq (%)
00001	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1,00	5175	5.175,00	2,00

Base de Cálculo PIS/COFINS/CSLL	**0,00**	**Valor Total dos Serviços**	**5.175,00**
Total de Retenções Federais	0,00	**Desconto Base de Cálculo**	**0,00**
ISSQN Retido	0,00	**Desconto Total da Nota**	**0,00**
Valor Liquido a Pagar	**5.175,00**		
Data Vencimento do ISS desta NF	15/05/2013		
Observações			

VALOR BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN/SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	VALOR TOTAL DA NOTA
5.175,00	**103,50**	**5.175,00**

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE TERRA DOS SANTOS ROSSITO-ME**
O SERVIÇO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Data

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nota Fiscal Eletrônica
Nº 0000001
Código de Segurança
71F6.5C60.9339.432C.BDC9.E604.BC2B.332C

ORDEM DE PAGAMENTO 01154

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: CAROLINA TERRA DOS SANTOS ROSSIT CNPJ: 17.506.666/0001-19 Cod: 2765
Endereço: R MILTON ALVES VIEIRA
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **5.175,00**
(cinco mil, cento e setenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.175,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1222 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 5.175,00	R$ 0,00	R$ 207,00	R$ 4.968,00
TOTAL					R$ 5.175,00	R$ 0,00	R$ 207,00	R$ 4.968,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.968,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852100	R$ 4.968,00
TOTAL. . .			R$ 4.968,00

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: x Caroline Terra S. Rossitto
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1188

NOTA DE EMPENHO Nº **1188**	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/04/2013

NOME: GALVÃO E VIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA 11.201.177/0001-72 CÓDIGO: 2760

ENDEREÇO: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**4.942,12**

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
160.000,00	70.358,53	4.942,12	84.699,35

VALOR A SER PAGO R$ **4.942,12**

quatro mil, novecentos e quarenta e dois reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	852097	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01144

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: GALVÃO E VIOTO SERVIÇOS MEDICOS : CNPJ: 11.201.177/0001-72 Cod: 2760
Endereço: RUA MARIA MARTINS DE ARAUJO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-117

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Valor **4.942,12**
(quatro mil, novecentos e quarenta e dois reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.942,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1188 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 4.942,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.942,12
TOTAL					R$ 4.942,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.942,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.942,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852097	R$ 4.942,12
TOTAL. . .			R$ 4.942,12

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1223

NOTA DE EMPENHO Nº 1223	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS PRESTADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**620,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	81.624,24	620,00	77.755,76

VALOR A SER PAGO R$ **620,00**

seiscentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852061	595,20

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 12870

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca, 11 de Abril de 2013 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 551

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.[illegible]315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
300		Envelope ofício		90,00
500		Envelope saco 18x25		140,00
500		Envelope saco 24x34		230,00
1	4S.	Folha de conta		160,00
		50		

TOTAL DA NOTA R$ 620,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 12870

Franca, de de

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME	69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE, Nº 1080 Complemento: Bairro: JD. SAMELLO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23877-2-4	002214	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
24,80			15/04/13	

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — SP

ISS Variavel

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

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81770000000-0 24802268201-2 30515050220-4 00023877004-4

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação



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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: abril-13	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	15/04/2013	

Valor da Receita (1)	24,80
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1223 / 1
**Valor Total ----------> **	**24,80**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01155

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS PRESTADOS.

Valor **620,00**
(seiscentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 620,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1223 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 620,00	R$ 0,00	R$ 24,80	R$ 595,20
TOTAL					R$ 620,00	R$ 0,00	R$ 24,80	R$ 595,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 595,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852061	R$ 595,20
TOTAL. . .			R$ 595,20

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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



0[illegible] BANCO [illegible]
[illegible] 010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO [illegible]

BANCO DO BRASIL S.A.

[illegible]
NOSSO NUMERO [illegible]
CONVENIO [illegible]
VENDA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO
AGENCIA/CODIGO CEDENTE [illegible]
DATA DE VENCIMENTO [illegible]
DATA DO PAGAMENTO [illegible]
VALOR DO DOCUMENTO [illegible]
VALOR COBRADO [illegible]

NO AUTENTICADO [illegible]
[illegible] NO VERSO COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1432

NOTA DE EMPENHO Nº 1432	FICHA: 106	DATA: 23/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613
ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.710,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	74.934,99	2.710,00	254.355,01

VALOR A SER PAGO R$ **2.710,00**

dois mil, setecentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852104	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00516/13	23/04/2013	24/04/2013

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.153.004	CAIXA DIR DUC	PC	1	2.710,00	VAN DUCATO FIAT	2.710,00
	TOTAL PEDIDO					2.710,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1432

NOTA DE EMPENHO Nº 1432	FICHA: 106	DATA: 23/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/04/2013

NOME: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ — 56.207.210/0001-00 — CÓDIGO: 2613
ENDEREÇO: AV: PRESIDENTE VARGAS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.710,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	74.934,99	2.710,00	254.355,01

VALOR A SER PAGO R$ **2.710,00**

dois mil, setecentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 30/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852104	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/04/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00516/13	23/04/2013	24/04/2013

Fornecedor VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ COD: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS Nº: 1940 CNPJ: 56.207.210/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.153.004	CAIXA DIR DUC	PC	1	2.710,00	VAN DUCATO FIAT	2.710,00
TOTAL PEDIDO						2.710,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Uso 10

RECEBEMOS DE VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/ AUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.123
Série 1

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/

CASA DO FIAT

AV PRESIDENTE VARGAS Nº 1940
JARDIM BOA ESPERANCA - FRANCA-SP
CEP 14401-120
FONE (16)37273199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.003.123
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0456 2072 1000 0100 5500 1000 0031 2310 0003 1235

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

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135130238615296 24/04/2013 09:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**	
R JONAL ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	24/04/2013	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)31341256	SP	ISENTO	

LOCAL DE RETIRADA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
5.207.210/0001-00	AV PRESIDENTE VARGAS 1940	JD BOA ESPERANCA	FRANCA-SP

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
45.353.315/0001-50	R JONAL ALVES COSTA 559	CENTRO	JERIQUARA-SP

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3123/1	18/05/2013	2.710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.710,00

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	2.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34	CAIXA DIR DUC - 1340777080	87089483	060	5405	PC	1,00	2.710,00	0,00	2.710,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/04/201 3 09:34

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Série 1

VENANCIO COM. DE PECAS E ACESS. P/

CASA DO

AV PRESIDENTE VARGAS Nº 1940
JARDIM BOA ESPERANCA - FRANCA-SP
CEP 14401-120
FONE (16)37273199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.003.123
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3513 0456 2072 1000 0100 5500 1000 0031 2310 0003 1235

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135130238615296 24/04/2013 09:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310064750115		56.207.210/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/04/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R JONAL ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	24/04/2013

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)31341256	SP	ISENTO	

LOCAL DE RETIRADA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
56.207.210/0001-00	AV PRESIDENTE VARGAS 1940	JD BOA ESPERANCA	FRANCA-SP

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO-UF
45.353.315/0001-50	R JONAL ALVES COSTA 559	CENTRO	JERIQUARA-SP

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	18/05/2013	2.710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.710,00

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	2.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6994	CAIXA DIR DUC - 1340777080	87089483	060	5405	PC	1,00	2.710,00	0,00	2.710,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01319

DATA: 23/04/2013 VENCTO:30/04/2013 PAGTO: 30/04/2013

Credor..: VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACESS.P/ CNPJ: 56.207.210/0001-00 Cod: 2613
Endereço: AV: PRESIDENTE VARGAS
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-120

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **2.710,00**
(dois mil, setecentos e dez reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.710,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1432	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.710,00
TOTAL					R$ 2.710,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.710,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.710,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852104	R$ 2.710,00
TOTAL. . .			R$ 2.710,00

Despesa paga em 30/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento **18/05/2013**
Cedente CASA DO FIAT *LJ01 VENANCIO COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS					Agência/Código Cedente 3069.00000007226.5
Data do Documento 24/04/2013	Número do Documento 110118-01/01	Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2013	Nosso Número 90113792191.8
Uso do Banco	Carteira 18	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.710,00**

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

Protestar em 23/05/2013
Cobrar juros de R$ 8,94 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/05/2013

* SERA ENCAMINHADO AO CARTORIO 05 DIAS APOS O VENCTO *
** O PAGAMENTO EM DIA AUMENTA O SEU CREDITO **

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 004775
R JONAL ALVES COSTA 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF/CNPJ do Sacado
CPF: 453533.150.001-50

Código de Baixa
90113792191.8

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 18/05/2013
Cedente: CASA DO FIAT *LJ01 VENANCIO COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS					Agência/Código Cedente: 3069.00000007226.5
Data do Documento: 24/04/2013	Número do Documento: 110118-01/01		Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 24/04/2013	Nosso Número: 90113792191.8
Uso do Banco	Carteira: 18	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.710,00

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

Protestar em 23/05/2013

Cobrar juros de R$ 8,94 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/05/2013

* SERA ENCAMINHADO AO CARTORIO 05 DIAS APOS O VENCTO *

** O PAGAMENTO EM DIA AUMENTA O SEU CREDITO **

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 004775

R JONAL ALVES COSTA 559,

14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CPF: 453533.150.001-50

Código de Baixa: 90113792191.8

Autenticação mecânica

02/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:42:21
694918471 0107

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00199011317921913069100007226186957020000271000
NOSSO NUMERO 90113792191
CONVENIO 00901137
VENANCIO COMERCIO DE PECAS E A
AGENCIA/COD. CEDENTE 3069/00007226
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2013
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2013
VALOR DO DOCUMENTO 2.710,00
VALOR COBRADO 2.710,00

NR.AUTENTICACAO D.933.A01.1FC.3E1.6B3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1011

NOTA DE EMPENHO Nº **1011**	FICHA: 117	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2013

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços graficos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**620,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	64.474,09	620,00	94.905,91

VALOR A SER PAGO R$ 620,00

seiscentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852056	589,60

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 12852**

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 04 de Abril de 2013 Condições de Pagto. 5D

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
04	Uds.	Notificação para Recolhimento de multa		185,00
04	Uds.	Auto de Imposição de Penalidade		195,00
04	Uds	Auto de Infração		240,00

TOTAL DA NOTA R$ 620,00

20 Tls. 50x4 - 12151 a 13150 - 04/2012 - Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-6925-2012
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

...bi(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" **Nº 12852**

Franca, de de

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME	69031680000107

Endereco
RUA TUFFY JORGE, Nº 1080 Complemento: Bairro: JD. SAMELLO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/04/2013	2-23877-1-4	002214	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
30,40				

ISS Variavel

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

PAGO
04/04/13
Letícia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

81700000000-7 30402268201-3 30415050120-9 00023877004-4

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**04/04/2013**	

Valor da Receita (1)	**30,40**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1011 / 1
**Valor Total ----------> **	**30,40**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01003

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
referente pagamento de serviços graficos.

Valor **620,00**
(seiscentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 620,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1011	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 620,00	R$ 0,00	R$ 30,40	R$ 589,60
TOTAL					R$ 620,00	R$ 0,00	R$ 30,40	R$ 589,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 589,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852056	R$ 589,60
TOTAL. . .			R$ 589,60

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Grafica e Off Set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1056

NOTA DE EMPENHO Nº 1056	FICHA: 106	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2013

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**134,05**

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
332.000,00	61.877,07	134,05	269.988,88

VALOR A SER PAGO R$ **134,05**

cento e trinta e quatro reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306122-6	852081	

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 : 27/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00334/13	27/03/2013	02/04/2013

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	2	2,20	MANUT DA ADMINISTR	4,40
022.008.025	CESTO FECHADO 60 LT	UN	1	29,50	MANUT DA ADMINISTR	29,50
[illegible]08.026	CESTO FECHADO 10 LT	UN	1	13,50	MANUT DA ADMINISTR	13,50
022.018.006	FLANELA GRANDE	UN	1	2,50	MANUT DA ADMINISTR	2,50
022.001.022	CRISTALCOOL 92,8	LT	1	4,60	MANUT DA ADMINISTR	4,60
021.006.042	COPO DESCARTAVEL 180ML	PCT	1	3,00	MANUT DA ADMINISTR	3,00
022.025.009	PAPEL HIGIENICO c/ 4 Rl.	PT.	1	4,90	MANUT DA ADMINISTR	4,90
024.073.004	PALHA DE AÇO	UN	1	0,80	MANUT DA ADMINISTR	0,80
022.012.030	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	UN	1	1,15	MANUT DA ADMINISTR	1,15
021.040.023	BALDE 13 LT	UN	1	7,50	MANUT DA ADMINISTR	7,50
022.030.032	SABAO PO 1KG	PCT	10	5,83	MANUT DA ADMINISTR	58,30
022.010.007	DESINFETANTE - 2 Ls.	FR.	1	3,90	MANUT DA ADMINISTR	3,90
	TOTAL PEDIDO					134,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 2/4/2013 VALOR TOTAL: 134,05
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.159
SÉRIE: 1 SD

AURO DE PAULA COSTA - EPP

SANTA - FÉ CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.159
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0452 9754 8900 0110 5500 1000 0001 5910 0052 8261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135130190898302 - 2/4/2013 15:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		02/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1637341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000159 / V. Orig.: 134,05 / V. Desc.: / V. Liq.: 134,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,80	7,88	0,00	0,00	134,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898072520044	SACOS P/ LIXO 100 LITS	33012990	030	5102	PT	2,0000	2,2000	4,4000	0,00	0,00		0,00	
7896952550693	CESTO FECHADO 60 LITROS	34011110	000	5102	UN	1,0000	29,5000	29,5000	29,50	5,31		18,00	
7896952500179	CESTO FECHADO 10LITROS	39249000	000	5102	UN	1,0000	13,5000	13,5000	13,50	2,43		18,00	
7898923655215	FLANELA GRANDE	34011110	030	5102	UN	1,0000	2,5000	2,5000	0,00	0,00		0,00	
7931658031	CRISTALCOOL 92,8	22071000	030	5102	LT	1,0000	4,6000	4,6000	0,00	0,00		0,00	
7847500196	COPO DESCARTAVEL COPO MAIS 180ML	39241000	030	5102	PT	1,0000	3,0000	3,0000	0,00	0,00		0,00	
7896110008141	PAPEL HIGIENICO PERSONAL FD DECOR C/4	45011000	030	5102	PT	1,0000	4,9000	4,9000	0,00	0,00		0,00	
7896090122592	PALHA DE ACO ASSOLAN 0	03021100	000	5102	PT	1,0000	0,8000	0,8000	0,80	0,14		18,00	
7897664130036	DETERGENTE MINUANO NEUTRO 500ML	34022000	030	5102	UN	1,0000	1,1500	1,1500	0,00	0,00		0,00	
7896952500292	BALDE JAGUAR 13 LITROS	39011010	030	5102	UN	1,0000	7,5000	7,5000	0,00	0,00		0,00	
7891150016750	SABAO EM PO BRILHANTE NOVA FORMULA 1KG	34022000	030	5102	PT	10,0000	5,8300	58,3000	0,00	0,00		0,00	
7896056401549	DESINFETANTE PINHO URCA LAVANDA 2L	33012990	030	5102	UN	1,0000	3,9000	3,9000	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01026

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **134,05**
(cento e trinta e quatro reais e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 134,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1056 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 134,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,05
TOTAL					R$ 134,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 134,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852081	R$ 134,05
TOTAL. . .			R$ 134,05

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1015

NOTA DE EMPENHO Nº 1015	FICHA: 106	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/04/2013

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**618,90**

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
332.000,00	61.098,17	618,90	270.282,93

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 618,90

seiscentos e dezoito reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852057	

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 : 27/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00328/13	27/03/2013	02/04/2013

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.030.003	SABAO PO OMO 1 Kg.	CX.	20	6,89	MANUT DA ADMINISTR	137,80
022.025.009	PAPEL HIGIENICO c/ 4 Rl.	PT.	10	4,90	MANUT DA ADMINISTR	49,00
022.012.003	DETERGENTE YPE 500 Ml.	FR.	30	1,45	MANUT DA ADMINISTR	43,50
022.010.007	DESINFETANTE - 2 Ls.	FR.	20	3,90	MANUT DA ADMINISTR	78,00
022.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	40	2,20	MANUT DA ADMINISTR	88,00
021.040.022	BALDE REFORÇADO 21 LTS	UN	8	22,00	MANUT DA ADMINISTR	176,00
022.037.025	VASSOURA DE PELO 30CM	UN	10	4,66	MANUT DA ADMINISTR	46,60
TOTAL PEDIDO						618,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 2/4/2013 VALOR TOTAL: 618,90 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.000.157 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AURO DE PAULA COSTA - EPP

SANTA - FÉ CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.157
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3513 0452 9754 8900 0110 5500 1000 0001 5710 0052 8178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135130190558140 - 2/4/2013 14:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/04/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	02/04/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1637341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000157 / V. Orig.: 618,90 / V. Desc.: / V. Liq.: 618,90

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	618,90

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	618,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891038009300	SABAO EM PO OMO MULTI ACAO 1KG	34022000	030	5102	UN	20,0000	6,8900	137,8000	0,00	0,00		0,00	
7896110008141	PAPEL HIGIENICO PERSONAL FD DECOR C/4	45011000	030	5102	PT	10,0000	4,9000	49,0000	0,00	0,00		0,00	
7896098900208	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ML	34022000	030	5102	UN	30,0000	1,4500	43,5000	0,00	0,00		0,00	
7896056401549	DESINFETANTE PINHO URCA LAVANDA 2L	33012990	030	5102	UN	20,0000	3,9000	78,0000	0,00	0,00		0,00	
7[illegible]72520044	SACOS P/ LIXO 100 LITS	33012990	030	5102	PT	40,0000	2,2000	88,0000	0,00	0,00		0,00	
[illegible]2006345	BALDE REFORCADO 634 21 LITROS	03011010	030	5102	UN	8,0000	22,0000	176,0000	0,00	0,00		0,00	
7898030580707	VASSOURA DE PELO 30CM	19011010	000	5102	UN	10,0000	4,6600	46,6000	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01006

DATA: 27/03/2013 VENCTO:04/04/2013 PAGTO: 04/04/2013

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

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

Valor **618,90**
(seiscentos e dezoito reais e noventa centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 618,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1015	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 618,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,90
TOTAL					R$ 618,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 618,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 618,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852057	R$ 618,90
TOTAL. . .			R$ 618,90

Despesa paga em 04/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1043

NOTA DE EMPENHO Nº 1043	FICHA: 117	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2013

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de Tarifas Bancárias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2,00**

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
160.000,00	65.756,45	2,00	94.241,55

VALOR A SER PAGO R$ **2,00**

dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	27-2	tarifa	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312161 Recurso SAUDED Banco 001 Conta 27-2

Saldo em 28/02/2013 conforme extrato bancario				0,00
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
02/05/2012	debito	S A B E S P	54,77	
				54,77
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
02/01/2012	DEBITO	SABESP	56,48	
06/02/2012	DEBITO	DEBITO TELEFONICA	116,44	
04/12/2012	TARIFA	TARIFA EXTRATO POSTADO	2,00	
				174,92
Saldo em 28/02/2013 de acordo com a contabilidade				120,15

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1257

NOTA DE EMPENHO Nº **1257**	FICHA: 117	DATA: 08/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2013

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serv içoçs de trasporte de paciente para franca. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.599,00**

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
160.000,00	82.428,89	3.599,00	73.972,11

VALOR A SER PAGO R$ **3.599,00**

três mil, quinhentos e noventa e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 18/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852064	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF: 25.042.866

MAX TUR

IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES

Rua Capitão Antonio Joaquim, 429 - Centro
Fone: (16) 9122-3174
CEP 14.450-000 - JERIQUARA - Est. de São Paulo

CNPJ 14.946.192/0001-38 **Inscr. Munic. 0005-01/12**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE U
Nº 00028

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN
1ª Via Branca 3ª Via Azul
2ª Via Rosa 4ª Via Amarela

Franca, 18 de ABRIL de 2013 Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome da Firma PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Endereço R. JOANAS ALVES COSTA N.º 559

Cidade JERIQUARA CEP Est. SP.

CNPJ 45353 315.0001.50 Inscr. Est. ISENTO

Condições de Pagamento

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
		REF: TRANSPORTE DE		3.599,00
		PACIENTE DE JERIQUARA Á		
		FRANCA AREA DA SAUDE		
		PERCORRIDO 122 KM DIA Á		
		UM TOTAL 1.220 KM A 2,95		
		KM RODADO POR DIA		
		LINHA 14		
		CONT. Nº 010/2013		
		PREGÃO Nº 007/2013		
				3.599,00

Valor dos Serviços R$

Imposto devido, recolhido conforme a lei R$

TOTAL DA NOTA R$

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 64.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - FRANCA - SP
02 Talões - 026 a 075x4 Vias - 02/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01185

DATA: 08/04/2013 VENCTO:18/04/2013 PAGTO: 18/04/2013

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serv içoçs de trasporte de paciente para franca.

Valor **3.599,00**
(três mil, quinhentos e noventa e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.599,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1257	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.599,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.599,00
TOTAL					R$ 3.599,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.599,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.599,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852064	R$ 3.599,00
TOTAL. . .			R$ 3.599,00

Despesa paga em 18/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: 25.062.860
CGC/CPF:

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS						
01389 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/04/2013	01277		64.150,62
01390 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2013	01278		13.821,84
01391 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/04/2013	01279		1.500,00
01392 \0001	OR SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/04/2013	01278		9.012,84
TOTAL CATEGORIA								88.485,30
CATEGORIA	3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS						
00982 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/04/2013	01067		13.452,53
00983 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/04/2013	01067		2.720,27
00984 \0001	OR SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/04/2013	01067		2.146,98
TOTAL CATEGORIA								18.319,78
CATEGORIA	3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS						
01079 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		195,00
01080 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		18,00
01081 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		64,50
01082 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		7,50
01083 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		1.721,52
01084 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		1.964,20
01085 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		1.570,17
01086 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		647,11
01087 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	05/04/2013	01042		467,97
01300 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	25/04/2013	01250		97,54
01306 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	25/04/2013	01250		449,45
01307 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	25/04/2013	01250		117,27
310 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	25/04/2013	01250		263,28
315 \0001	OR SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	25/04/2013	01250		40,50
TOTAL CATEGORIA								7.624,01
CATEGORIA	3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO						
01375 \0001	OR SD	MARCOS E SHERMA JERIQUARA-M	3.3.90.30.07	0.01.00	29/04/2013	01296		504,32
TOTAL CATEGORIA								504,32
CATEGORIA	3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO						
01126 \0001	OR SD	MARCOS AURELIO OGANDO OLIVE	3.3.90.30.09	0.01.00	08/04/2013	01058		524,30
01163 \0001	OR SD	I L BATISTA FARMACIA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	11/04/2013	01104		1.146,46
01255 \0001	OR SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.02.19	18/04/2013	01184		369,72
01258 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	18/04/2013	01186		301,39
01259 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	18/04/2013	01186		68,10
01261 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	18/04/2013	01196		169,22
01269 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.02.19	18/04/2013	01193		386,52
01344 \0001	OR SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	25/04/2013	01261		2.630,00
01354 \0001	OR SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.01.00	26/04/2013	01271		717,34
01426 \0001	OR SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	30/04/2013	01316		839,22

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO					
01427 \0001	OR SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	30/04/2013	01316	0,13
01430 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.02.19	30/04/2013	01318	71,92
01431 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.09	0.02.19	30/04/2013	01318	27,50
TOTAL CATEGORIA							7.251,82
CATEGORIA	3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO					
01015 \0001	OR SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	04/04/2013	01006	618,90
01056 \0001	OR SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	04/04/2013	01026	134,05
01433 \0001	OR SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22	0.01.00	30/04/2013	01320	736,36
TOTAL CATEGORIA							1.489,31
CATEGORIA	3.3.90.30.23	UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS					
01267 \0001	OR SD	ADILSON FERNANDES CARLINE ME	3.3.90.30.23	0.02.19	18/04/2013	01191	4.226,40
TOTAL CATEGORIA							4.226,40
CATEGORIA	3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL					
01260 \0001	OR SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L"	3.3.90.30.35	0.02.19	18/04/2013	01187	2.794,60
01352 \0001	OR SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	25/04/2013	01263	952,00
TOTAL CATEGORIA							3.746,60
CATEGORIA	3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS					
01432 \0001	OR SD	VENANCIO COM.DE PEÇAS E ACES	3.3.90.30.39	0.01.00	30/04/2013	01319	2.710,00
TOTAL CATEGORIA							2.710,00
CATEGORIA	3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
01055 \0001	OR SD	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO D	3.3.90.30.99	0.01.00	04/04/2013	01025	160,00
01057 \0001	OR SD	WHITE MARTINS GASES INDUSTRI	3.3.90.30.99	0.01.00	18/04/2013	01179	1.902,44
01146 \0001	OR SD	D.P.PESSINI PINTO-EPP	3.3.90.30.99	0.01.00	09/04/2013	01086	47,40
TOTAL CATEGORIA							2.109,84
CATEGORIA	3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA					
00839 \0001	OR SD	ROMILDO ZAMBATE ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	12/04/2013	01126	5.073,02
01003 \0001	AD SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	02/04/2013	00974	1.000,00
01026 \0001	AD SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	03/04/2013	00989	250,00
01158 \0001	AD SD	OLIENE MACEDO PIMENTEL RICIEI	3.3.90.36.99	0.01.00	11/04/2013	01100	320,00
01202 \0001	AD SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	12/04/2013	01127	300,00
01231 \0001	AD SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	15/04/2013	01161	200,00
01265 \0001	OR SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	18/04/2013	01189	2.289,00
01291 \0001	AD SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.36.99	0.01.00	19/04/2013	01204	350,00
01323 \0001	AD SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	24/04/2013	01216	62,00
01408 \0001	AD SD	MARCOS SEBASTIAO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	29/04/2013	01299	51,10
01424 \0001	AD SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	29/04/2013	01291	360,00
01436 \0001	AD SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	29/04/2013	01302	200,00
01437 \0001	AD SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.36.99	0.01.00	30/04/2013	01309	91,00
01455 \0001	AD SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	30/04/2013	01310	130,00

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA					
TOTAL CATEGORIA							10.676,12
CATEGORIA	3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS					
01124 \0001	OR SD	GILBERTO EURIPEDES DA SILVA	3.3.90.39.19	0.01.00	08/04/2013	01056	150,00
01135 \0001	OR SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	09/04/2013	01075	140,00
TOTAL CATEGORIA							290,00
CATEGORIA	3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA					
01032 \0001	OR SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	04/04/2013	01012	654,96
TOTAL CATEGORIA							654,96
CATEGORIA	3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO					
00968 \0001	OR SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	01/04/2013	00959	399,87
TOTAL CATEGORIA							399,87
CATEGORIA	3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES					
01103 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	05/04/2013	01039	597,27
01254 \0001	OR SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.02.15	18/04/2013	01183	184,65
01317 \0001	OR SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	25/04/2013	01253	138,23
TOTAL CATEGORIA							920,15
CATEGORIA	3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS					
01011 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	04/04/2013	01003	620,00
01223 \0001	OR SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	15/04/2013	01155	620,00
TOTAL CATEGORIA							1.240,00
CATEGORIA	3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO					
01139 \0001	OR SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	09/04/2013	01080	360,00
01140 \0001	OR SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	09/04/2013	01080	133,00
TOTAL CATEGORIA							493,00
CATEGORIA	3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS					
01040 \0001	OR SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	04/04/2013	00991	7,40
01043 \0001	OR SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	04/04/2013	00994	2,00
01209 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	15/04/2013	01135	854,88
01210 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	15/04/2013	01135	74,57
01212 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	15/04/2013	01135	74,57
01214 \0001	OR SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.81	0.01.00	15/04/2013	01135	74,57
TOTAL CATEGORIA							1.087,99
CATEGORIA	3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
01054 \0001	OR SD	BRASPRESS TRASPORTES URGEI	3.3.90.39.99	0.01.00	04/04/2013	01024	98,81
01137 \0001	OR SD	MEDSET CLINICA INTEGRADA LTD.	3.3.90.39.99	0.01.00	09/04/2013	01078	2.600,00
01168 \0001	OR SD	ADILSON TORMENA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	11/04/2013	01107	521,00
01188 \0001	OR SD	GALVÃO E VIOTO SERVIÇOS MEDI	3.3.90.39.99	0.01.00	15/04/2013	01144	4.942,12

Emp. \ Liq.	Tipo	Nome	Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
CATEGORIA	3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
01189 \0001	OR SD	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPE	3.3.90.39.99	0.01.00	15/04/2013	01145	70,00
01222 \0001	OR SD	CAROLINA TERRA DOS SANTOS R(	3.3.90.39.99	0.01.00	15/04/2013	01154	5.175,00
01257 \0001	OR SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP	3.3.90.39.99	0.01.00	18/04/2013	01185	3.599,00
01263 \0001	OR SD	CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD	3.3.90.39.99	0.05.13	18/04/2013	01197	200,00
01264 \0001	OR SD	CLINICA NEUROLIGICA BERTHOLD	3.3.90.39.99	0.05.13	18/04/2013	01198	200,00
01331 \0001	OR SD	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO J(	3.3.90.39.99	0.05.13	24/04/2013	01221	400,00
01339 \0001	OR SD	OLIVEIRA E OLIVEIRA INSTALAÇÕE	3.3.90.39.99	0.02.15	24/04/2013	01211	1.600,00
01340 \0001	OR SD	MACIEL LUCIO BORGES	3.3.90.39.99	0.02.15	24/04/2013	01212	1.810,00
01359 \0001	OR SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP	3.3.90.39.99	0.01.00	25/04/2013	01239	4.684,50
01414 \0001	OR SD	ANA MARIA PIMENTEL TRASPORTE	3.3.90.39.99	0.01.00	29/04/2013	01288	1.890,00
TOTAL CATEGORIA							27.790,43
TOTAL GERAL							180.019,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1126

NOTA DE EMPENHO Nº **1126**	FICHA: 106	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/04/2013

NOME: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP — 05.667.064/0001-64 — CÓDIGO: 1724
ENDEREÇO: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**524,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
332.000,00	70.311,69	524,30	261.164,01

VALOR A SER PAGO R$ **524,30**

quinhentos e vinte e quatro reais e trinta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852085	

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 : 29/03/2013

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00387/13	29/03/2013	03/04/2013

Fornecedor: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP COD: 1724
Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316 Nº: CNPJ: 05.667.064/0001-64
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	3	31,50	MANUT DA ADMINISTR	94,50
009.001.289	FORTINI PO SEM SABOR 400G	UN	8	37,90	MANUT DA ADMINISTR	303,20
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	3	42,20	MANUT DA ADMINISTR	126,60
TOTAL PEDIDO						524,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificacão do Emitente

dypar

por completo.

MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA EPP

RUA DOUTOR JOSÉ RIBEIRO CONRADO, 316 - SÃO JOSÉ
Cep : 14401-300 - FRANCA - SP
Telefone : (16) 37014201

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.954

SÉRIE 0000

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3513 0405 66?0 6400 0164 5500 0000

Consulta de autenticidade no portal nac
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no si

PERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
dual		135130192626672 03/04/2013 10:01:27	
DUAL		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
110			05.667.064/0001-64
O SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA
TURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	03
NAS ALVES COSTA 559		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14450-000 / DATA 03
ARA	FONE / FAX: 16 3134 1256	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO / HORA 10

01/05/2013 524,30

CULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS
		0,00	0,00	524,30

RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA N
		0,00	0,00	0,00	524,30

AL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ES

E	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

UTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS
3	APTAMIL 2 SOJA 400G Lote: 13313 - Validade : 21/12/2014	19011090	0500	5405	UN	3	31,50	0,00	94,50		0,00		0,
8	FORTINI PO SEM SABOR 400G Lote: 180114 - Validade : 18/01/2014	21069090	0400	5102	UN	8	37,90	0,00	303,20		0,00		0,
	NUTRISON SOYA 800G Lote: 1266512665 - Validade : 05/09/2013	21069090	0400	5102	UN	3	42,20	0,00	126,60		0,00		0,

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

ES COMPLEMENTARES

so de produtos avariado, informar o produto e quant no verso do conhec
nitido por EPP optante pelo Simples Nacional
ito ao credito de IPI

to bancario

RESERVADO AO FISCO



MEDYPAR

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: medyparnutricao@netsite.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Minicipal de Jeriquara

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Item	Descrição	MARCA	Unitário
1	Nutrison Soya 800g	**Danone**	**42,20**
2	APTAMIL SOJA 2	**Danone**	**R$ 31,50**
3	FORTINE SEM SABOR	**Danone**	**R$ 37,90**

Pagamento: pagamento boleto bancário
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de entrega: até 5 dias úteis
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 05 de abril de 2013

Att.e
Andresa Facirolli
Setor de Vendas
16-3701-4201

Drogaria Brazul Farma LTDA Me
CNPJ 07.157.053/0001-60
Rua Coronel Francisco Lino, 551
Tel (16)3134-1271 (16)9178-2148
Jeriquara SP

Centro de Saúde de Jeriquara
A/C Sra. Juliana Sarreta Lucindo – Secretária de Saúde
Orçamento: 05 de abril de 2013

Produto	**Quant**	**Valor unit**	**Valor total**
Nutrison Soya 800g sabor baunilha	3	64,00	192,00
Aptamil Soja 2 400g	3	48,00	144,00
Fortini 400g	8	36,80	294,40
Total			**630,40**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01058

DATA: 01/04/2013 VENCTO:08/04/2013 PAGTO: 08/04/2013

Credor..: MARCOS AURELIO OGANDO OLIVEIRA E CNPJ: 05.667.064/0001-64 Cod: 172‹

Endereço: RUA DR JOSÉ RIBEIRO CONRADO,316

Cidade..: FRANCA CEP: 14401-300

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **524,30**

(quinhentos e vinte e quatro reais e trinta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 524,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1126 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 524,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 524,30
TOTAL					R$ 524,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 524,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 524,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852085	R$ 524,30
TOTAL. . .			R$ 524,30

Despesa paga em 08/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

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

Cedente			Vencimento
MARCOS AURÉLIO OGANDO DE OLIVEIRA ME - CNPJ/CPF: 05667064000164			01/05/2013
Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	6954	0000000037770	R$ 524,30

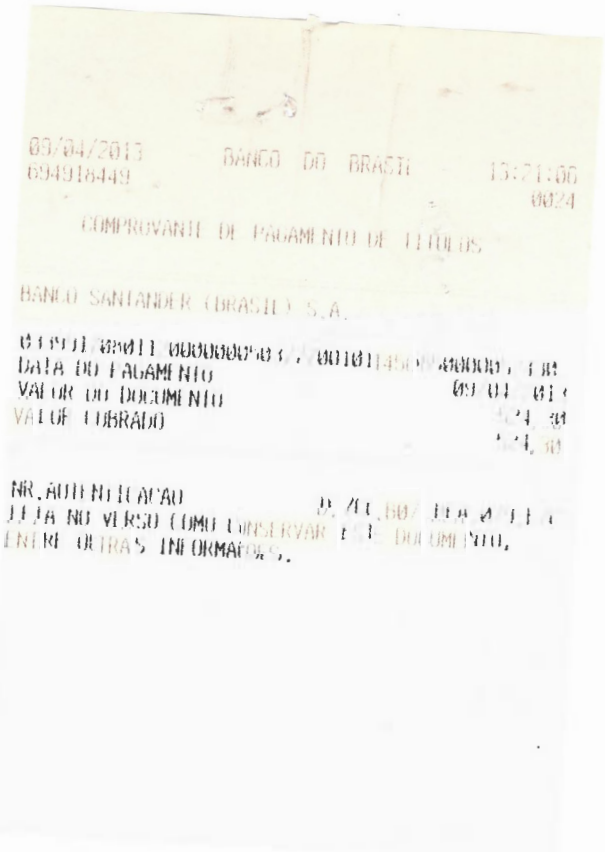
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Santander

Autenticação Mecânica

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

Sacador/Avalista: **CNPJ:**



Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Santander

Autenticação Mecânica

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

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

09/04/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:21:06
694918449 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399170801120000000050377700101145685000000052430
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2013
VALOR DO DOCUMENTO 524,30
VALOR COBRADO 524,30

NR.AUTENTICACAO D.7CC.B07.BEA.079.F7C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1124

NOTA DE EMPENHO Nº 1124	FICHA: 117	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/04/2013

NOME: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA — 12.795.786/0001-60 — CÓDIGO: 2281
ENDEREÇO: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	66.454,53	150,00	93.395,47

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852084	99,30

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Gilberto E da Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 259 403 791-87

Gilberto Euripedes da Silva 294.043.978-81

Rua Capitão Antônio Joaquim 282 Centro
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ 12.795.786/0001-60 I M 0001-11/10

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

05 de 04 de 2013 № 000092

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua JONAS ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45353 315/0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit.	TOTAL
01	SERVIÇO DE BORRACHARIA	150,00	150,00
	SJO CDV 1388		
	Não Vale Como Recibo	TOTAL R$	150,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-31 IE 518.008.736.118 AIDF 005413 02 T 000076 a 00125 25x4 02-2013

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
GILBERTO EURIPEDES DA SILVA 29404397881	12795786000160

Endereco
R Cap Antonio Joaquim, Nº 282 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23896-1-4	0001-11/10	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
50,70				

ISS Variavel

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

PAGO
08/04/13

Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

81770000000-0 50702268201-1 30515020120-3 00023896004-1

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

RECEITA DE DESCONTOS DE SUBEMPENHO

Identificação do Contribuinte
GILBERTO EURIPEDES DA SILVA

Endereço
RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 12.795.786/0001-60

Competência: **abril-13**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**08/04/2013**	

Valor da Receita (1)	**50,70**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1124 / 1
**Valor Total ----------> **	**50,70**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01056

DATA: 01/04/2013 VENCTO:08/04/2013 PAGTO: 08/04/2013

Credor..: GILBERTO EURIPEDES DA SILVA CNPJ: 12.795.786/0001-60 Cod: 2281
Endereço: RUA CAP ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

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

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1124	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 50,70	R$ 99,30
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 50,70	R$ 99,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 99,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852084	R$ 99,30
TOTAL. . .			R$ 99,30

Despesa paga em 08/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

05/04/2013 Ass: Gilberto C da Silva

Nome: Gilberto E da Silva
CGC/CPF: 39 1043 781-81

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1209

NOTA DE EMPENHO Nº 1209	FICHA: 117	DATA: 04/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/04/2013

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licenciamento de veiculo.placa-LRR-1431. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**854,88**

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
160.000,00	75.370,65	854,88	83.774,47

VALOR A SER PAGO R$ **854,88**

oitocentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 15/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852099	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
ATUALIZANDO

BANCO DO BRASIL S.A - 001

CONSULTA DE DEBITOS

LICENCIAMENTO DE VEICULO

CODIGO DE RECEITA: 419-4
PROPRIETARIO: ASSOCIACAU BENE UF: SP
RENAVAM: 00865095078 PLACA: LRR1431
CPF CNPJ: 51642828000101-39 MUNICIPIO 6536
NSU DA TRANSACAO 000413884956
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO 073094

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
TAXA LICENCIAMENTO	2013		65,86
DPVAT ATUAL	2013		110,33
IPVA	2013		508,40
MUL MUNICIPAL 1004		13/02/2013	85,12
ORGAO AUTUADOR: 271070		AIIP: 5A1480424	
MULTA MUNICIPAL 1004		21/02/2013	85,12
ORGAO AUTUADOR: 271070		AIIP: 5A1114410	
TOTAL			854,88

PARA PAGAMENTO EM: 05/04/2013

SR. CAIXA - UTILIZAR TRANSACAO 272 INFORMANDO:

PROTOCOLO No 20954138508681-4
IDENTIFICADOR (OPCIONAL): 00865095078

VALORES SUJEITOS A ALTERACOES

ATENCAO: ESTE DOCUMENTO NAO COMPROVA A QUITACAO DO TRIBUTO.

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

Saude.

DENATRAN

CONTRAN

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN/SP - 5

Nº 9608777270

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCICIO
1	865095078	**********	2012

NOME

ASSOCIACAO BENEF PROMOCIONAL M
DVI ALPHA ACAO DE COMUNITARIA

CPF / CNPJ	PLACA
51642288000139	LRR1431

PLACA ANT / UF	CHASSI
LRR1431/RJ	936232J7251024126

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTIVEL
CAR/CAMINHAO ./FURGAO	DIESEL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
PEUGEOT/BOXER FURG MTE	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
001,50T/2800CC	PARTICU	BRANCA

IPVA	COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC. COTAS
			1ª *******
			2ª *******
	FAIXA IPVA	PARCELAMENTO - COTAS	3ª *******
	474000 - CDI - MUN. 633-6		

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL	DATA
SANTOS	09/05/2012

Polícia de Paulo Silva Reis
Delegado de Polícia
00009

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VE
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PES
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SP Nº - 9608777270 **BILHETE DE SEGURO**

EXERCÍCIO	
2012	

CPF / CNPJ	PLACA
51642288000139	LRR1431

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SP Nº 9608777270

EXERCICIO	DATA EMIS
2012	09/05/2(

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	51642288000139	LRR143

RENAVAM	MARCA / MODELO
865095078	PEUGEOT/BOXER FURG M

ANO FAB	CAT.TARIF.	Nº CHASSI
2005	10	936232J7251024126

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO
2,21	2,06	190,35

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURA
4,15	0,40	195,50

PAGAMENTO — DATA DE QUITAÇA

☐ COTA UNICA ☐ PARCELADO

VER INFORMATIVO, CASO PGTO INTEGRA

Seguradora Líder dos Consórcio do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01135

DATA: 04/04/2013 VENCTO:15/04/2013 PAGTO: 15/04/2013

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de licenciamento de veiculo.placa-LRR-1431.

Valor **1.078,59**
(um mil e setenta e oito reais e cinquenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.078,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 854,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 854,88
1210 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1212 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
1214 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 74,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,57
TOTAL					R$ 1.078,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.078,59

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.078,59**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852099	R$ 1.078,59
TOTAL. . .			R$ 1.078,59

Despesa paga em 15/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Nome: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1139

NOTA DE EMPENHO Nº **1139**	FICHA: 117	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/04/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178

ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	69.344,53	360,00	90.295,47

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852089	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF: 027.836.358-01

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2212**
Data e Hora de Emissão	**05/04/2013 15:25**
Código de Verificação	**RJXT-HRCX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**

Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**

× Nome: **AMBITEC S/A**

Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**

Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**

Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP**

E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	360,00	18,00	0,00

Coleta e Transporte de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Março / 2013

Sendo: 02 viagens X R$ 180,00 = R$ 360,00

Base de Calculo do INSS - R$ 360,00 X 30% X 11%

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS - R$ 18,00 INSS - R$ 11,88 PIS - R$ 2,34 COFINS - R$ 10,80 CSLL - R$ 3,60 IR - R$ 3,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
360,00	**5,00 %**	**18,00**	**360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01080

DATA: 01/04/2013 VENCTO:09/04/2013 PAGTO: 09/04/2013

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, ,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DES TINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **493,00**
(quatrocentos e noventa e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 493,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1139	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 24,65	R$ 335,35
1140	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 133,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 133,00
TOTAL					R$ 493,00	R$ 0,00	R$ 24,65	R$ 468,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 468,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852089	R$ 468,35
TOTAL. . .			R$ 468,35

Despesa paga em 09/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome:
CGC/CPF: 027.836.358-01

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2212**
Data e Hora de Emissão	**05/04/2013 15:25**
Código de Verificação	**RJXT-HRCX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

[x] CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** — Inscrição Municipal: **4125-03/00**
Razão Social: **AMBITEC S/A** — PIS/PASEP: **Não Informado**
Nome: **AMBITEC S/A**
Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**
Município: **GUARA** — UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** — Inscrição Municipal: **Não Informado**
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** — CEP: **14450-000**
Município: **JERIQUARA** — UF: **SP**
E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** — Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	360,00	18,00	0,00

Coleta e Transporte de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Março / 2013

Sendo: 02 viagens X R$ 180,00 = R$ 360,00

Base de Calculo do INSS - R$ 360,00 X 30% X 11%

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS - R$ 18,00 INSS - R$ 11,88 PIS - R$ 2,34 COFINS - R$ 10,80 CSLL - R$ 3,60 IR - R$ 3,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	**Valor Total Liquido (R$)**
360,00	**5,00 %**	**18,00**	**360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti. s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental



Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1140

NOTA DE EMPENHO Nº **1140**	FICHA: 117	DATA: 01/04/2013	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/04/2013

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**133,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	69.704,53	133,00	90.162,47

VALOR A SER PAGO R$ **133,00**

cento e trinta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/04/2013

A DESPESA REFERENTE A 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 09/04/13

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	852089	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 027.836.358-01

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2013

Contribuinte	CPF/CNPJ
AMBITEC S/A	00679427000168

Endereco
ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, Nº S/N Complemento: Bairro:

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2013	2-23882-2-4	002268	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
24,65				

PAGO
08/04/13
Leticia de Paula Almeida
Respondendo pela Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

81790000000-8 24652268201-1 30515050220-4 00023882004-7

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

CONTROLE BALANÇA AMBITEC

CONTROLADOR: JAQUELINE COUTINHO G

VISTO:

Data : 15/03/2013 Hora : 17:15

Peso: 35 kg X R$ 3,80 = R$ 133,00

Base de Calculo do INSS - R$ 133,00 X 15% X 11%

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS - R$ 6,65 INSS - R$ 2,19 PIS - R$ 0,86 COFINS - R$ 3,99 CSLL - R$ 1,33 IR - R$ 1,33

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 133,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
133,00	5,00 %	6,65	133,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01080

DATA: 01/04/2013 VENCTO:09/04/2013 PAGTO: 09/04/2013

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, ,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DES TINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE.

Valor **493,00**
(quatrocentos e noventa e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 493,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1139 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 24,65	R$ 335,35
1140 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 133,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 133,00
TOTAL					R$ 493,00	R$ 0,00	R$ 24,65	R$ 468,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 468,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Sebastião Henrique Dal Piccolo
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	852089	R$ 468,35
TOTAL. . .			R$ 468,35

Despesa paga em 09/04/2013 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: 027.836.358-01

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**2211**
Data e Hora de Emissão	**05/04/2013 15:10**
Código de Verificação	**XPHZ-TDQB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **00.679.427/0001-68** Inscrição Municipal: **4125-03/00**

[x] Razão Social: **AMBITEC S/A** PIS/PASEP: **Não Informado**

Nome: **AMBITEC S/A**

Endereço: **ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N**

Município: **GUARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: **Não Informado**

Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA, 559** CEP: **14450-000**

Município: **JERIQUARA** UF: **SP**

E-mail: **compraslicitacaopm@hotmail.com** Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	133,00	6,65	0,00

Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref: Março /2013

Peso: 35 kg X R$ 3,80 = R$ 133,00

Base de Calculo do INSS - R$ 133,00 X 15% X 11%

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS - R$ 6,65 INSS - R$ 2,19 PIS - R$ 0,86 COFINS - R$ 3,99 CSLL - R$ 1,33 IR - R$ 1,33

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 133,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	**Valor Total Liquido (R$)**
133,00	**5,00 %**	**6,65**	**133,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.293
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de GUARA
- Local da Prestação: GUARA - SP

ambitec

PROTOCOLO

GUARÁ, 08 DE MARÇO DE 2013.

PROTOCOLO - 2013/03.

Á

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dep.de Contas á pagar

Referencia: Mês de Março / 2013.

Vimos através deste, apresentar:

- Quantitativos de resíduos,
- Comprovantes de pesagem
- Notas fiscais:
  - NF nº 2150 R$ 386,12
  - NF nº 2211 R$ 133,00
  - NF nº 2212 R$ 360,00

Atenciosamente,

Jaqueline Coutinho Gomes
Assistente Administrativo
C.T.R. Guará

Jaqueline Gomes
AMBITEC S.A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 1338
Livro N.º 002 Folha n.º 082
Em 11 / 04 / 2013
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870

Recebido Por: _____

RG: 17.451.870 - _____

CPF: 122.462.378 - 90

ambipar

11740 Bruto ~~7800~~ TARA 3940 Siguales	Costo N° $5.000 Periodo Nov Cant 45/0 12

ambitec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em prestação de serviços de coleta, tratamento e destinação final dos resíduos sólidos da Saúde Grupo A, gerados no Município de Jeriquara em aterro sanitário/industrial devidamente licenciado.

Item	Descrição dos Serviços	Unidade	Quantidade Estimada / mês	Preço Unitário	Total Mensal
01	Coleta, tratamento e. Destinação final dos resíduos sólidos da saúde em aterro sanitário/industrial licenciado.	Kg	250	R$ 3,80 + R$ 180,00 por coleta.	R$ 1.670,00

Total mensal: R$ 1.670,00 (Hum Mil e Seiscentos e setenta Reais).

Total no período de 12 meses: R$ 20.040,00 (Vinte Mil,e quarenta Reais).

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.

Dados da Empresa:
Nome: AMBITEC
Razão Social: AMBITEC S.A
CNPJ: 00.679.427/0001-68
Inscrição Estadual: 325.067.741.110
Endereço completo: Estrada Vicinal Elidio Cheruti, s/nº – Zona Rural – Guará/SP - CEP: 14.590-000.
E-mail: licitacoes@grupoambipar.com.br
Telefone/Fax: (11) 3429-5096

RESPONSÁVEIS PELA ASSINATURA DO CONTRATO:
- Lucio Gagliardi Diniz de Paiva, brasileiro, solteiro, Diretor Geral, portador da Carteira de Identidade nº 22.862.115-X SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 170.029.298-60.
- Lourival Cattozzi, brasileiro, casado, Diretor Operacional, portador da Carteira de Identidade nº 15.851.082-3 SSP-SP e inscrito no CPF/MF com o nº 068.426.118-90.

Dados Bancários da Empresa (PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE)
Banco Bradesco
Agência: 3393
Conta Corrente: 6120-4

Guará, 18 de Janeiro de 2013.

ANDRÉ ELY REIS MORAES
Procurador
RG n.º 15.131.508-5 SSP/SP
CPF/MF n.º 027.836.358-01

AMBITEC S/A.
Estrada Vicinal Elídio Cheruti, s/nº - Zona Rural
Guará – 14.580-000 – São Paulo / CNPJ nº 00.679.427/0001-68
Fone +55 11 3429-5000 / Fax.: +55 11 3429-5020

Jardinópolis, 14 de Janeiro de 2013.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA –S . P

Em solicitação de orçamento coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos da saúde classe II A,B e E

DESCRIÇÃO SERVIÇO	UNIDADE	VALOR
Coleta e Transporte de resíduos da Saúde	viagem	R$ 355,00
Tratamento e disposição final.	Kg	R$ 9, 55/ Kg

Estamos a disposição para qualquer esclarecimentos dos serviços acima relacionados.

nga núcleo de gerenciamento ambiental

Moacir Mendes Filho

PROPOSTA COMERCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Em atendimento a solicitação de orçamento segue abaixo nossos preços:

COLETA , TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO A e E,	R$ 8,75/Kg
COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUO DE SAÚDE CLASSE II GRUPO B	R$ 11,75/Kg
COLETA ,TRANSPORTE POR VIAGEM	R$ 350,00/ por viagem

Buritizal, 16 de Janeiro de 2.013.

17 664 584/0001-00
MOACIR MENDES FILHO
R. Maximino Garcia da Silveira, 910
CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP.

Rua: Maximino Garcia da Silveira, 910; Buritizal SP – Cep: 14.570-000