EMPENHOS PAGOS DE 01/05/2018 A 31/05/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
01140 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02033	010	420,00
01141 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02034	010	275,10
01162 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	04/05/2018	02025		178,10
01163 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02029	025	109,50
01164 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02028	025	408,00
01165 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.01.00	04/05/2018	02032	064	3.011,72
01175 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	04/05/2018	02037	025	738,50
01181 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	04/05/2018	02030	025	154,70
01183 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02035		370,80
01351 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	04/05/2018	02027	007	523,80
01407 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	17/05/2018	02397		67,20
01408 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	17/05/2018	02398		7.854,35
01411 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	04/05/2018	02026		141,44
01425 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	04/05/2018	02036	025	67,00
01426 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	04/05/2018	02038	007	308,00
01427 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	04/05/2018	02039	007	554,40
01438 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	16/05/2018	02363		6.293,15
01547 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	04/05/2018	02024		464,71
01548 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	17/05/2018	02399		709,80
01550 \0001	OR	SD	NILTON MEDRADO NASCIMENTO M	3.3.90.30.39	0.01.00	18/05/2018	02420		1.763,60
01553 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	04/05/2018	02040	007	943,02
01559 \0001	OR	SD	NILTON MEDRADO NASCIMENTO M	3.3.90.39.19	0.01.00	18/05/2018	02421		580,00
01570 \0001	OR	SD	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	15/05/2018	02346		850,00
01571 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	25/05/2018	02460	007	387,40
01614 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02041	001	240,56
01615 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02042	001	363,70
01618 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02043	001	414,98
01622 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02044	001	1.609,47
01629 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02045	001	453,64
01630 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02046	001	914,79
01631 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	04/05/2018	02047	001	2.033,46
01737 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.39.99	0.01.00	04/05/2018	01993		450,00
01738 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC/	3.3.90.30.01	0.01.00	03/05/2018	01995		126,00
01747 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	04/05/2018	02031	025	661,75
01749 \0001	OR	SD	fast lub lubrificantes eacessorios ltda	3.3.90.30.01	0.01.00	03/05/2018	01994	063	2.487,30
01815 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/05/2018	02195		282,01
01818 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/05/2018	02194		151,74
01857 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL/	3.3.90.30.35	0.01.00	04/05/2018	02022	025	405,04
01887 \0001	OR	SD	CLASSMED PRODUTOS HOSPITAL	3.3.90.30.09	0.01.00	04/05/2018	02023		3.907,64
01896 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	09/05/2018	02079		650,00
01897 \0001	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	09/05/2018	02080		300,00
01907 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	25/05/2018	02462		3.699,08
01921 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/05/2018	02359		135,00
01924 \0001	OR	SD	WHITE MARTINS GASES INDUSTRI	3.3.90.39.99	0.01.00	24/05/2018	02436		1.990,00
01929 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	17/05/2018	02400		152,74
01930 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	17/05/2018	02401	001	836,95
01931 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	17/05/2018	02402		126,31
01932 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	17/05/2018	02403		1.374,00
01961 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/05/2018	02196		227,54
01965 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/05/2018	02197		358,89
01969 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/05/2018	02198		117,30
01974 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	11/05/2018	02199		35,20
01976 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00		02193		98,07

EMPENHOS PAGOS DE 01/05/2018 A 31/05/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						11/05/2018			
01978 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/05/2018	02213		137,17
01983 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2018	02167		418,69
01988 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2018	02168		1.295,16
01996 \0001	AD	SD	IZABEL MARIA BATISTA	3.3.90.14.14	0.01.00	03/05/2018	02003		74,43
02000 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	16/05/2018	02360		716,69
02001 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	16/05/2018	02359		390,93
02005 \0001	OR	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/05/2018	02261		3.179,97
02009 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RESC	3.3.90.39.99	0.01.00	16/05/2018	02386		600,00
02014 \0001	OR	SD	HARLEN RENAN SILVA FERREIRA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/05/2018	02387		30,00
02027 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC/	3.3.90.30.39	0.01.00	16/05/2018	02361		294,00
02033 \0001	OR	SD	HARLEN RENAN SILVA FERREIRA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/05/2018	02387		100,00
02039 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	25/05/2018	02459		350,00
02065 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/05/2018	02103		23.210,29
02110 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/05/2018	02169		141,91
02129 \0001	OR	SD	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	15/05/2018	02347		1.714,00
02158 \0001	OR	SD	RAFAELA CINTRA OLIVEIRA	3.3.90.36.07	0.01.00	02/05/2018	01974		300,00
02164 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	14/05/2018	02324		655,20
02165 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	14/05/2018	02325		861,62
02170 \0001	OR	SD	DILMA MARIA PEREIRA	3.3.90.36.99	0.01.00	09/05/2018	02081		1.043,70
02173 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.05.13	15/05/2018	02328		1.715,00
02182 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13	03/05/2018	02006		2.640,00
02199 \0001	OR	SD	MARIA JULIA GOMES RODRIGUES	3.3.90.36.07	0.01.00	04/05/2018	02009		300,00
02200 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	04/05/2018	02048		2.000,00
02206 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.99	0.01.00	17/05/2018	02404		510,00
02247 \0001	OR	SD	PROTEC EXPORT IND COM IMP EX	3.3.90.30.35	0.05.13	15/05/2018	02329		1.164,79
02248 \0001	OR	SD	fast lub lubrificantes eacessorios ltda	3.3.90.30.01	0.01.00	30/05/2018	02527	063	2.112,00
02336 \0001	OR	SD	MARIA JULIA GOMES RODRIGUES	3.3.90.36.07	0.01.00	10/05/2018	02127		300,00
02338 \0001	OR	SD	RAFAELA CINTRA OLIVEIRA	3.3.90.36.07	0.01.00	10/05/2018	02128		300,00
02371 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	25/05/2018	02461	007	562,60
02374 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.30.99	0.01.00	30/05/2018	02528		200,00
02375 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.30.99	0.01.00	11/05/2018	02259		743,75
02380 \0001	OR	SD	N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME	3.3.90.39.99	0.01.00	11/05/2018	02260		1.000,00
02404 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	11/05/2018	02262	003	1.076,63
02424 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	11/05/2018	02263		100,00
02426 \0001	AD	SD	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	3.3.90.14.14	0.01.00	16/05/2018	02364		73,37
02447 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	11/05/2018	02269	002	533,80
02456 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	11/05/2018	02270	002	400,35
02457 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	11/05/2018	02271	002	900,15
02458 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/05/2018	02348		36.444,80
02459 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/05/2018	02349		7.648,31
02520 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	16/05/2018	02365		41,80
02522 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	16/05/2018	02362		2.000,00
02531 \0001	OR	SD	FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE	3.3.90.39.99	0.01.00	16/05/2018	02391		900,00
02536 \0001	OR	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.05.13	17/05/2018	02413		1.014,00
02537 \0001	OR	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	17/05/2018	02414		1.014,00
02538 \0001	OR	SD	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	3.3.90.36.99	0.05.13	17/05/2018	02415		1.014,00
02539 \0001	OR	SD	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA	3.3.90.36.99	0.05.13	17/05/2018	02416		1.014,00
02551 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	25/05/2018	02468		2.615,53
02560 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	25/05/2018	02470		2.267,89
02566 \0001	OR	SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	22/05/2018	02430		1.720,00
02577 \0001	AD	SD	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	3.3.90.14.14	0.01.00	24/05/2018	02437		100,00
01922 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00				-5,96

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						23/05/2018			
02578 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	24/05/2018	02440		2.000,00
02579 \0001	AD	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	24/05/2018	02441		83,94
02581 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	25/05/2018	02469	018	2.795,98
02616 \0001	OR	SD	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	25/05/2018	02463		2.310,36
02657 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	22/05/2018	02478		194,00
02703 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/05/2018	02499		65.474,31
02704 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/05/2018	02499		477,00
02705 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/05/2018	02499		9.377,34
02706 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/05/2018	02499		525,73
02708 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/05/2018	02500		20.839,29
02709 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/05/2018	02500		1.610,97
02710 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/05/2018	02501		9.572,46
02711 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/05/2018	02501		824,91
02750 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.17	0.05.13	30/05/2018	02521		740,00
TOTAL GERAL									**279.538,31**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2039

NOTA DE EMPENHO Nº **2039**	FICHA: 130	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/04/2018

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **350,00**

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
570.000,00	186.057,71	350,00	383.592,29

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00699/18	23/04/2018	26/04/2018

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.067.044	BOMBA COM.HIDR.	UN	1	350,00	AMBULANCIA DUCATO	
	TOTAL PEDIDO					350,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana
Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.
BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza
MUNICÍPIO: FRANCA SP
CEP: 14.403-000 FONE: (16) 3707-0800
SITE: www.cofrana.com.br
Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
000.123.255
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1232 5515 5732 3698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA PECAS ATACADO (D / E)	135180280897496 26/04/2018 10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224	45.353.315/0001-50	26/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	26/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		10:25:54

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0123255.001	28/05/2018	350,00	DUPLICATA*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DIFAL ORIGEM	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	35,47	,00		385,47

VAL RETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR FCP	VALOR DIFAL DESTINO	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**350,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
55235402	BOMBA COM.HIDR. IAP0100055235402 000000000000 Trib aprox R$ 83.06 Fed 42.00 Est - Fonte IBPT/SP F3W1D7	87089300	160	5405	UN	1,00	385,47	385,47	35,47	,00	,00	,00	,00	,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 04 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:FAUSTO DIONE CINTRA - N.S:0071640 - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox R$: 83.06 Fed, 42.00 Est - Fonte: IBPT/SP F3W1D7	

FUD. 35.40

Orçamento

Não é documento fiscal, não é válido como recibo e como garantia de mercadoria.

Empresa: COFRANA VEÍCULOS LTDA
Endereço: Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Cidade: Franca **U.F.:** SP **Cep:** 14403-000
Tel. : 01637070800 - (16)37070800

C.N.P.J.: 44.468.684/0001-26
Inscrição Estadual: 310041477110
Inscrição Municipal: 22243

Vendedor FAUSTO DIONE CINTRA **Movimento:** VDA PECAS ATACADO (D / E)

Data: 26/04/2018

A 0004224 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ 45353315000150

RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000

JERIQUARA SP (16) 31348700 / 91789097 / 92235700

Prezados Senhores,

Vimos pelo presente levar ao vosso conhecimento nossa melhor oferta de preço para as peças descritas na página seguinte

Condiçao de Pagamento 30 DIAS
Data de Validade 30/04/2018 00:00:00

Total do Orçamento: 350

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

Recebido,

_____/_____/_____ _____

Destacamos em anexo relação das peças

No aguardo do vosso pronunciamento, aproveitamos para nos firmar com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

_____ _____

Gerente de Peças Vendedor

Desenho	Descrição	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Desconto	ICMS Ret	Vl. IPI	Vl. Total
55235402	BOMBA COM.HIDR	1,00	385,47	35,47	,00	,00	350,00
Despesas acessórias ,00	**Total do Orçamento**	**1,00**	**385,47**	**35,47**	**,00**	**,00**	**350,00**

Observação:
ICMS COBRADO POR SUSB,TRIB.CONF.PARAG.1ºARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.;

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 28/05/2018
Data do Documento: 26/04/2018	Nº do Documento: 0123255-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 26/04/2018	Nosso Número: 09/02353134770-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 350,00

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

MORA DIÁRIA DE 0,70 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0112317- NF/NF-e: 0123255/0123255)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 28/05/2018
Data do Documento: 26/04/2018	Nº do Documento: 0123255-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 26/04/2018	Nosso Número: 09/02353134770-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 350,00

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

MORA DIÁRIA DE 0,70 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0112317- NF/NF-e: 0123255/0123255)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313476 70000.235302 6 75380000035000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento: 28/05/2018
Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ: 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1
Data do Documento: 26/04/2018	Nº do Documento: 0123255-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 26/04/2018	Nosso Número: 09/02353134770-9
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 350,00

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

MORA DIÁRIA DE 0,70 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0112317- NF/NF-e: 0123255/0123255)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

25/05/2018 15:19:17

25/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:19:18
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531347670000235302675380000035000
NR. DOCUMENTO 52.501
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.1A1.339.E93.7FF.90C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02459

DATA: 23/04/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475

Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700

Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **350,00**

(trezentos e cinquenta reais) *
* *
* *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2039	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	360,00
TOTAL. . .			R$ 350,00

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1571

NOTA DE EMPENHO Nº 1571	FICHA 130	DATA 26/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **387,40**

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
570.000,00	156.941,93	387,40	412.670,67

VALOR A SER PAGO R$ **387,40**

trezentos e oitenta e sete reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00549/18	26/03/2018	26/03/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.000.194	SUSTAIN BAUNILHA 450G	UN	10	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
007.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	6	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	10	14,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						387,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **Emissão:** 26/03/2018 **Total:** 387,40	**Nº:** 000.001.034
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	**SÉRIE:** 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.034

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180201657271 26/03/2018 07:39:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180315386761000109550010000010341142760156

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	26/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	26/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:37

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	387,40

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	387,40

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				26,00	26,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
44444	SUSTAIN BAUNILHA 450 G	21069030	0500	5.405	UN	10.0000	14,90000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44443	SUSTAIN CHOCOLATE 450 G	21069030	0500	5.405	UN	6.0000	14,90000	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44445	SUSTAIN MORANGO 450 G	21069030	0500	5.405	UN	10.0000	14,90000	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 07/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 387,40;-> 0500 - 387,40Val Aprox Tributos E=R$16,27(4,20%),E=R$27,12(7,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 26/03/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.18
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 387,40
DEBITO EM: 25/05/2018
==========
DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A8.4D3.755.02C.C6E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02460

DATA: 26/03/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **387,40**
(trezentos e oitenta e sete reais e quarenta centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 387,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1571	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 387,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,40
TOTAL					R$ 387,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 387,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 387,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	387,40
TOTAL. . .			R$ 387,40

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1749

NOTA DE EMPENHO Nº **1749**	FICHA 130	DATA 03/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000063/17 PREGÃO PRESENCIAL 0054/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/04/2018

NOME: fast lub lubrificantes eacessorios ltda epp 06 789.269/0001-85 CÓDIGO 4411
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.487,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	164.109,74	2.487,30	403.402,96

VALOR A SER PAGO R$ **2.487,30**

dois mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2890-8
C/C: 66955-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00627/18	03/04/2018	04/04/2018

Fornecedorfast lub lubrificantes eacessorios ltda epp — COD: 4411
Endereço: — Nº: — CNPJ: 06.789.269/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.052	FILTRO LUBRIFICANTE	PC	12	36,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.045.052	FILTRO LUBRIFICANTE	PC	12	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.045.161	FILTRO MWM	UN	6	55,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.000.907	FILTRO MANN AR LINHA LEVE	PC	6	38,70	MANUT DA ADMINISTR	
039.045.010	FILTRO AR	UN	6	16,05	MANUT DA ADMINISTR	
039.045.097	FILTRO DE AR	UN	3	95,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.045.052	FILTRO LUBRIFICANTE	PC	6	153,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.487,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSÓRIOS	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Número: 7931 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nome: RG:	

FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSORIOS

FastLub LUBRIFICANTES + FILTROS

AV. MAL. COSTA E SILVA, 4274- VILA BRASIL - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14075600 - Fone/Fax: 1636280777

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 7931
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35180406789269000185550010000079311919275680

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	135180224015033

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.671.920.116		06.789.269/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45353315000150	04/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	04/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3143-8700	SP		

FATURA

	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
is Mil e Quatrocentos e Oitenta e Sete .ais e Trinta Centavos	89430	01/05/2018	2487,30						

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	2487,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,91	2487,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN.	QTDE.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2845W 914/28 - FILTRO LUBR. LINHA LEVE		84212300	0500	5405	PC	12,0000	36,0000	432,00	0	0	0	128,91
713	W 610 - FILTRO LUB.BLIND. MANN	84212300	0500	5405	PC	12,0000	16,0000	192,00	0	0	0	57,29
2829HU 7010 Z- FILTRO MANN		27101999	0500	5405	PC	6,0000	55,0000	330,00	0	0	0	117,48
2740C 30130/3 - FILTRO MANN AR LINHA LEVE		84219999	2500	5405	PC	6,0000	38,7000	232,20	0	0	0	68,03
107	C 2496 FILTRO AR MANN - UNO FIRE SAL 9385	84219999	0500	5405	PC	6,0000	16,0500	96,30	0	0	0	28,22
2742	C 4312/1 - FILTRO DE AR MANN	84219999	2500	5405	PC	3,0000	95,0000	285,00	0	0	0	83,51
2849	PSL 352 FILTRO LUB. VW DELIVERY FO BR 84 S	84212300	0500	5405	PC	6,0000	153,3000	919,80	0	0	0	274,47

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04 / 04 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 757,91 - FONTE: IBTP VL APRX TRIBT: R 806,07 32,41 FTE: IBPT OF 09/2018 Pregão 054/2017	

Extrato Financeiro — FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00058.202177 2 75110000248730	Nosso Número 23801720000058202

Número
0000058202

Cliente/Destinatário
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
14450000 JERIQUARA-SP

Vencimento
01/05/2018

Observação

Data
03/04/2018

Hora
17:46

Histórico
03/04/2018 (Venda) 10165355-1 - MUNICIPIO DE JERIQUARA R$2.487,30

Beneficiário	Carteira	Agência/Conta Corrente	Total
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 (BB) CNPJ: 06.789.269/0001-85-AV. BRASIL-VILA ELISA RIBEIRAO PRETO-SP 14075030	17	2890-8/066955-5	**R$ 2.487,30**

Autenticação Mecanica

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00058.202177 2 75110000248730

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: **01/05/2018**

Beneficiário
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 — CNPJ: 06.789.269/0001-85

Agência/Código Beneficiário: 2890-8/066955-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/04/2018	10165355	DM	N	03/04/2018

Nosso Número: 23801720000058202

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **2.487,30**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após Vencto pagável nas agencias do BB
Após vencido boleto pode ser atualizado no site www.bb.com.br
APÓS VENCIMENTO:
COBRAR MULTA DE 2%
JUROS DE MORA 0,3% AO DIA

SUJEITO A INCLUSÃO NO SPC/SERASA APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559, CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
Sacador/Avalista

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

Código de Baixa
23801720000058202

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:42:42
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 662.890.000.066.955
VALOR TOTAL 2.487,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAST LUB - LUBRIFICANTES
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 66.955-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E6D.027.75D.06E.895

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01994

DATA: 03/04/2018 VENCTO:03/05/2018 PAGTO: 03/05/2018
Credor..: fast lub lubrificantes eacessori CNPJ: 06.789.269/0001-85 Cod: 4411
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE.

Valor **2.487,30**
(dois mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.487,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1749 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.487,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.487,30
TOTAL					R$ 2.487,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.487,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.487,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.487,30
TOTAL. . .			R$ 2.487,30

Despesa paga em 03/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1738

NOTA DE EMPENHO Nº **1738**	FICHA 130	DATA 03/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 02/05/2018

NOME GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64 541 527/0001-06 — CÓDIGO 2244
ENDEREÇO RUA BENEDITO MERLINO, 800 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**126,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	163.321,99	126,00	406.552,01

VALOR A SER PAGO R$ **126,00**
cento e vinte e seis reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 3431
C/C: 13 000 589.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00617/18	03/04/2018	04/04/2018

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.466	OLEO ZC 75W80 SYNTH	LT	3	42,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						126,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº 000.038.661
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.661
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3518 0464 5415 2700 0106 5500 1000 0386 6110 0339 8740

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180224949176 04/04/2018 12:50:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	04/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	04/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA** 12:50

FATURA

1 02/05/18 126,00 |

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	126,00

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	**126,00**

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
				2,880	2,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891414060772	ZC 75W80 Synth (ltr)	27101932	0500	5656	Ltr	3	42,00	126,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 43,09
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 04 / 04 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Carga Tributaria Federal: R$11,59 / Estadual: R$31,50 / Municipal: R$0,00 Valor Total Carga Tributaria: R$43,09 Fonte: IBPT Vendedor: Bruno Vinicius Contini DUCATO ENDERECO DE ENTREGA - -	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52356.601014 7 75120000012600

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	R$		0000051523566

End. Beneficiário	Ag/Código Beneficiário
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	3431/3516245

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
38661/1	45353315000150	02/05/2018	126,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52356.601014 7 75120000012600

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander.	02/05/2018

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	3431/3516245

End. Beneficiário	Nosso Número
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	0000051523566

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/04/2018	38661/1	DM	N	04/04/2018	126,00

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor	(-) Desconto
	ECR	R$			

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

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
14450000 Centro **Jeriquara** **SP**
CPF/CNPJ **45353315000150**
Sacador/Avalista:
Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

04/05/2018 09:42:51

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.000.589-7

FAVORECIDO: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES L
CPF/CNPJ: 64.541.527/0001-06
VALOR: R$ 126,00
DEBITO EM: 04/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB: A.49E.D50.691.289.6C7

ORDEM DE PAGAMENTO 01995

DATA: 03/04/2018 VENCTO:03/05/2018 PAGTO: 03/05/2018
Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE.

Valor **126,00**
(cento e vinte e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 126,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1738 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 126,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,00
TOTAL					R$ 126,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 126,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	126,00
TOTAL. . .			R$ 126,00

Despesa paga em 03/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2005

NOTA DE EMPENHO Nº 2005	FICHA 131	DATA 18/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 18/05/2018

NOME: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA — 075.828.098-07 — CÓDIGO: 55
ENDEREÇO: Rua Mercidio Rod.Oliveira — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 21/01/2002 Á 21/01/2007. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.179,97**

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
108.000,00	18.844,27	3.179,97	85.975,76

VALOR A SER PAGO R$ **3.179,97**

três mil, cento e setenta e nove reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5251-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA
CPF nº 075.828.098-07

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 3.179,97 (Três mil e cento e setenta e nove reais e noventa e sete centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 21/01/2002 á 21/01/2007.*

01 mês de licença premia.....3.179,97
TOTAL GERAL ..... ***R$ 3.179,97***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 16 de Abril de 2018.

.....
JAIME APARECIDO DE ALMEIDA
Funcionário

```
11/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:44:03
694906949          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.251
VALOR TOTAL                                3.179,97
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAIME APARECIDO ALMEIDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.251-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.2DA.2E8.E19.B8A.599
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02261

DATA: 18/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: JAIME APARECIDO DE ALMEIDA CNPJ: 075.828.098-07 Cod: 55
Endereço: Rua Mercidio Rod.Oliveira
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 21/01/2002 Á 21/01/2007.

Valor **3.179,97**
(três mil, cento e setenta e nove reais e noventa e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.179,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2005	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 3.179,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.179,97
TOTAL					R$ 3.179,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.179,97

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.179,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.179,97
TOTAL. . .			R$ 3.179,97

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2404

NOTA DE EMPENHO Nº 2404	FICHA: 130	DATA: 07/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.076,63**

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
570.000,00	211.459,42	1.076,63	357.463,95

VALOR A SER PAGO R$ **1.076,63**

um mil e setenta e seis reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
c/c: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00793/18	07/05/2018	07/05/2018

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	108,205	9,95	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					1.076,63

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.654 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME **RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,** **Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330**	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.001.654** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3518 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0016 5412 0071 5046** 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		**135180304551469 - 07/05/2018 10:15**
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	07/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		10:12

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	1.076,63

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	1.076,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	108,2050	9,9500	1.076,63					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 07 / 05 / 18
Em,

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

```
11/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:44:03
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                               1.076,63
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.A2C.B41.8AD.93B.F10
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02262

DATA: 07/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.076,63**
(um mil e setenta e seis reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.076,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2464 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.076,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.076,63
TOTAL					R$ 1.076,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.076,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.076,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.076,63
TOTAL. . .			R$ 1.076,63

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1988

NOTA DE EMPENHO Nº 1988	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 25/04/2018

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**	**1.295,16**

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
200.000,00	68.622,97	1.295,16	130.081,87

VALOR A SER PAGO R$ 1.295,16
um mil, duzentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos ***************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscriçao Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

708003940

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 013164720 série C
Data de Emissão 28/03/2018
Data de Apresentação: 03/04/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
E6D9.AE76.47DD.4963.EE8F.ACD9.7F3A.8AB4

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ46.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
[illegible] 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	MAR/2018	18/04/2018	1.295,16

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod 115	Descrição da Operação Nº 910450960317	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,29%	COFINS 1,36%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/18	2.387,000	kWh	0,18877871	450,61	450,61	18,00	81,11	450,61	1,31	6,13	Verde 05 Dias Verde 27 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/18	2.387,000	kWh	0,31423848	750,08	750,08	18,00	135,01	750,08	2,18	10,20	
0804	Juros de Mora	JAN/18				0,23							
0804	Juros de Mora	FEV/18				0,76							
0804	Juros de Mora	DEZ/17				19,67							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/18				19,29							
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/18				16,89							
0805	Multa por Atraso Pgto	DEZ/17				21,66							
0805	Atualização Monetária	JAN/18				2,22							
0805	Atualização Monetária	FEV/18				0,24							
0805	Atualização Monetária	DEZ/17				5,79							
	Total Distribuidora					1295,16							
TOTAL CONSOLIDADO						1295,16	1200,69		216,12	1200,69	3,49	16,33	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	MAR	2387	32
	FEV	1478	28
	JAN	1810	30
2017	DEZ	1814	30
	NOV	1498	31
	[illegible]	1811	30
	[illegible]	1848	33
	AGO	1181	30
	JUL	896	29
	JUN	1183	32
	MAI	1311	31
	ABR	1482	29
	MAR	1866	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	556,58
Transmissão	74,96
Distribuição	186,96
Perdas	68,69
Encargos	77,56
Tributos	235,94

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2018	Leitura 23/02/2018	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa Perdas (%)	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	38986	36600	1,00	2.387		26/04/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	16,38	29,77	0,00		
FIC	5,23	6,47	12,86	0,00	01/2018	274,84
DMIC	2,84			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

pfl paulista
a empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 013164720 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	1.295,16	18/04/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO,465 - CENTRO

836300000129 951600403004 894616122038 300002743734

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.03.00
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras    83630000012-9   95160040300-4
                    89461612203-8   30000274373-4
Data do pagamento                      10/05/2018
Valor em Dinheiro                       1.295,16
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.295,16
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051002
AUTENTICACAO SISBB:         1.1EB.34C.D19.B0B.F4D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02168

DATA: 17/04/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
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 **1.295,16**
(um mil, duzentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.295,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1988 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.295,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.295,16
TOTAL					R$ 1.295,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.295,16

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.295,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.295,16
TOTAL. . .			R$ 1.295,16

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2110

NOTA DE EMPENHO Nº 2110	FICHA 132	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 10/05/2018

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**	**141,91**

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
200.000,00	74.460,92	141,91	125.397,17

VALOR A SER PAGO R$ **141,91**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

708003695

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 013131462 série C
Data de Emissão 28/03/2018
Data de Apresentação: 03/04/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
2F9F.5B50.8E49.A5DC.7D7A.953D.514E.ED4E

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	MAR/2018	18/04/2018	141,91

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 912400739792	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,28%	COFINS 1,36%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0808	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/18	267,000	kWh	0,18878405	50,40	50,40	18,00	9,07	50,40	0,18	0,69	
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/18	267,000	kWh	0,31419476	83,89	83,89	18,00	15,10	83,89	0,24	1,14	Verde 05 Dias
0804	Juros de Mora	JAN/18				0,43							Verde 27 Dias
0804	Juros de Mora	FEV/18				0,06							
0804	Juros de Mora	DEZ/17				1,92							
0808	Multa por Atraso Pgto	JAN/18				0,91							
0808	Multa por Atraso Pgto	FEV/18				1,80							
0808	Multa por Atraso Pgto	DEZ/17				2,12							
0806	Atualização Monetária	JAN/18				0,10							
0806	Atualização Monetária	FEV/18				0,02							
0806	Atualização Monetária	DEZ/17				0,56							
	Total Distribuidora					141,91							
TOTAL CONSOLIDADO						141,91	134,29		24,17	134,29	0,38	1,83	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2018 MAR	267	32
FEV	143	28
JAN	87	30
2017 DEZ	186	30
NOV	218	31
OUT	186	30
SET	161	33
AGO	160	30
JUL	217	29
JUN	209	32
MAI	244	31
ABR	183	29
MAR	201	33

TARIFA ANEEL

	Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh		0,18168000	0,26249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	62,26
Transmissão	8,38
Distribuição	20,91
Perdas	7,66
Encargos	8,67
Tributos	28,39

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2018	Leitura 23/02/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
211886080	Ativa	39467	39200	1,00	267		28/04/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,38	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	01/2018	18,19
DMIC	2,84			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 013131462 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	141,91	18/04/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO,465 - CENTRO

836200000013 419100403007 902603241032 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.03.00
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83620000001-3   41910040300-7
                   90260324103-2   30000274608-3
Data do pagamento                     10/05/2018
Valor em Dinheiro                         141,91
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               141,91
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051003
AUTENTICACAO SISBB:        6.B60.DC9.542.CB4.EFC
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02169

DATA: 23/04/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
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 **141,91**
(cento e quarenta e um reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 141,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2110	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 141,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,91
TOTAL					R$ 141,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,91

Despesa Líquida: . . . . **R$ 141,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	141,91
TOTAL. . .			R$ 141,91

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2182

NOTA DE EMPENHO Nº **2182**	FICHA: 138	DATA: 25/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de toner hp original. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.640,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	6.277,58	2.640,00	13.082,42

VALOR A SER PAGO R$ **2.640,00**

dois mil, seiscentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 197-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00713/18	25/04/2018	03/05/2018

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.061.065	TONER HP ORIGINAL	UN	8	230,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.061.065	TONER HP ORIGINAL	UN	2	200,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.061.065	TONER HP ORIGINAL	UN	2	200,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.640,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	NF-e Nº 000.000.478 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAP ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.478
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0506 1301 4600 0138 5500 1000 0004 7810 3000 5093

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	135180296694064 - 03/05/2018 11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/05/2018
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	1631348700	SP		

FATURA

PAGAMENTO A 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	2.640,00

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	2.640,00

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	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002	TONER HP CE285A PRETO ORIGINAL	84439933	0102	5403	UN	5,0000	236,0000	1.180,00					
003	TONER HP CE285A PRETO ORIGINAL	84439933	0102	5403	UN	2,0000	200,0000	400,00					
007	TONER HP CB435A PRETO ORIGINAL	84439933	0102	5403	UN	2,0000	260,0000	1.060,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 03 / 05 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

04/05/2018 09:51:00

Emissão de comprovantes

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:50:51
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                               2.640,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.1AB.00C.D5C.29A.B2F
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02006

DATA: 25/04/2018 VENCTO:03/05/2018 PAGTO: 03/05/2018
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de toner hp original.

Valor **2.640,00**
(dois mil, seiscentos e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.640,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2182 / 1	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.640,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.640,00
TOTAL					R$ 2.640,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.640,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.640,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	2.640,00
TOTAL. . .			R$ 2.640,00

Despesa paga em 03/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1411

NOTA DE EMPENHO Nº 1411	FICHA 130	DATA 16/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/03/2018

NOME DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0027-34 — CÓDIGO 4143
ENDEREÇO PRACA DEZOITO DE MARÇO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**141,44**

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
570.000,00	132.468,59	141,44	437.389,97

VALOR A SER PAGO R$ **141,44**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106126	transf	

B: 033
A: 1543
C/C: 13000105

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00494/18	16/03/2018	16/03/2018

Fornecedor: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 4143
Endereço: PRACA DEZOITO DE MARÇO Nº: 227 CNPJ: 49.219.686/0027-34
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.098	MEIA SIGVARIS 862 GRANDE NORMAL	UN	1	141,44	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						141,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGAFARMA DE FRANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002870 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DROGAFARMA DE FRANCA LTDA PRACA DEZOITO DE MARCO, 227 - CENTRO - CEP:14470-000 - PEDREGULHO - SP TEL: (16)3171-1986	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000002870** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3518 0349 2196 8600 2734 5500 1000 0028 7010 0002 8707 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135180179510361 16/03/2018 08:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518013215113		49.219.686/0027-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,48	147,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	141,44

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72788	MEIA SIGVARIS 862 PREMIUM PANT GDE NORMAL NAT	61151021	000	5929	UN	1.0000	147,0000	5,56	141,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 002 COO: 254807) MD-5: REF. CUPOM FISCAL: 254815 Jaime Ap Oliveira DEPOSITO EM CONTA BANCO SANTANDER CONTA 130001105 AGENCIA 1543 Você pagou aproximadamente: R$ 19,02 de tributos federais - R$ 25,48 de tributos estaduais - R$ 96,96 pelos produtos - Fonte: IBPT [illegible]	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 16/03/18 [signature]

Droga Pedregulho Ltda.

FONE 771-1304

Praça 18 de Março, 493 - Centro - Pedregulho SP

Nº 001001

SIMPLES CONFERÊNCIA

Nome: Jaime Aparecido Oliveira

End.: N.o:

Cidade: Data: 09 / 03 / 18

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço
01	meia lotica Jigvaris	179,30
	20-30 s/ porteira	
	* Orçamento	

TOTAL 179,30

Roberta

Droga Pedregulho Ltda

Assinatura

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatorio Medico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Receituário Médico

Sr. Jaime Aparecido de Oliveira

Francisco Goncalves Costa, 106, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 29 de janeiro de 2018.

Uso:

1 - Meia elástica média compressão _____ 3/4

SIGVARIS/ 20 -30 mmHg / SEM PONTEIRA

Usar conforme orientações , colocar pela manha e tirar no fim do dia

** Tirar medida pela manha

Marilia de Morais Frejuello
CRM / SP 135635
R. Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 - Centro, Franca - SP

ORÇAMENTO

Jaime Aparecido de Oliveira

Medicamento	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Meia sigvaris 20/30 - 3/4	01	141,44	R$ 141,44
Total			**R$ 141,44**

DROGAFARMA PEDREGULHO
Drogafarma de Franca LTda
Pça 18 de março, 227
Centro, Pedregulho – SP
Tel: (16) 3171-1986
CNPJ: 49.219.686/0027-34
I.E.: 518.013.215.113

DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
FILIAL PEDREGULHO

Pedregulho, 08 de março de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1543-1 - AV.BRASIL INT SP
CONTA: 13.000.110-5

FAVORECIDO: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
CPF/CNPJ: 49.219.686/0027-34
VALOR: R$ 141,44
DEBITO EM: 04/05/2018

==========

DOCUMENTO: 050407
AUTENTICACAO SISBB: 1.9D5.607.3BB.B4E.9EE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02026

DATA: 16/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0027-34 Cod: 4143
Endereço: PRACA DEZOITO DE MARÇO
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS.

Valor **141,44**
(cento e quarenta e um reais e quarenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 141,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1411 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 141,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,44
TOTAL					R$ 141,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,44

Despesa Líquida: . . . . **R$ 141,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	141,44
TOTAL. . .			R$ 141,44

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1351

NOTA DE EMPENHO Nº 1351	FICHA 130	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL 0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 15.388.761/0001-09 — CODIGO: 2784
ENDEREÇO RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **523,80**

CODIGO	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
570.000,00	123.867,24	523,80	445.608,96

VALOR A SER PAGO R$ **523,80**

quinhentos e vinte e três reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 756
A: 3210
Clc: 28955-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME.
CNPJ/CPF.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00476/18	12/03/2018	12/03/2018

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

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	27	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						523,80

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 12/03/2018 **Total:** 523,80

NF-e
Nº: 000.001.016

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.016

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180165854743 12/03/2018 07:41:2

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180315386761000109550010000010161499220522

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	12/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	12/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:40

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	523,80

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	523,80

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				27,00	27,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
17560	LEITE NESTOGENO 1 400G	04022110	0500	5.405	UN	27,0000	19,40000	523,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TE REFERENTE AO PREGAO 007/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME J EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 523,80;-> 0500 -. 523,80Val Aprox Tributos E=R$22,00(4,20%),E=R$36,67(7,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em 12/03/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 523,80
DEBITO EM: 04/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050408
AUTENTICACAO SISBB: C.4D0.206.450.831.088

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02027

DATA: 12/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **523,80**
(quinhentos e vinte e três reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 523,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1351	/ 1	OR	020410-10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 523,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,80
TOTAL					R$ 523,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 523,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 523,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	523,80
TOTAL. . .			R$ 523,80

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2447

NOTA DE EMPENHO Nº 2447	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/05/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**533,80**

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
200.000,00	84.877,84	533,80	114.588,36

VALOR A SER PAGO R$ **533,80**

quinhentos e trinta e três reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6969-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
294

Código de Verificação de Autenticidade
JAE66VBYH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2018 às 08:00:11

Chave de Acesso
5308G54Z77BIOMYA5NRH9P0TXCFTKCYW

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/05/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6.28	HR	AMBULANCIA PLACA FUD-3540 - ARRANCOU CANO DO CILINDRO DA EMBREAGEM PARA SOLDAR E MONTOU E SANGROU	85.0	R$ 533,80

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

Em, 10 / 05 /2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 533,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,80	R$ 0,00	2 - Nao	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 533,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JAE66VBYH**

Data / / CPF/RG Assinatura

11/05/2018 15:05:36

Emissão de comprovantes

```
11/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:05:23
694906949           SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                533,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.D03.05E.673.D39.84F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02269

DATA: 09/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M: CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **533,80**
(quinhentos e trinta e três reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 533,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2447 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 533,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,80
TOTAL					R$ 533,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 533,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 533,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	533,80
TOTAL. . .			R$ 533,80

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2456

NOTA DE EMPENHO Nº **2456**	FICHA: 132	DATA 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/05/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**400,35**

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
200.000,00	85.411,64	400,35	114.188,01

VALOR A SER PAGO R$ **400,35**

quatrocentos reais e trinta e cinco centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6969-3
c/c: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
283

Codigo de Verificação de Autenticidade
X9I0Y3T0V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2018 às 07:42:23

Chave de Acesso
52971BDVFL583MH2O8AVDH4URJHJ2A3K

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/05/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4.71	HR	AMBULANCIA DUCATO PLACA FVD-3540 TROCA PASTILHA DE FREIO, REGULAR FREIO DE MÃO, DESMONTA E MONTA PINÇA DIANTEIRA.	85.0	R$ 400,35

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

Em, 10 / 05 /2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Codigo da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,35	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e. R$ 400,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **283** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X9I0Y3T0V**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
11/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:05:23
694906949          SEGUNDA VIA                0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/05/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                400,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C80.E41.99E.3B9.40D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02270

DATA: 09/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M: CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **400,35**
(quatrocentos reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2456 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,35
TOTAL					R$ 400,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 400,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	400,35
TOTAL. . .			R$ 400,35

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2457

NOTA DE EMPENHO Nº 2457	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/05/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**900,15**

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
200.000,00	85.811,99	900,15	113.287,86

VALOR A SER PAGO R$ **900,15**

novecentos reais e quinze centavos .....

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF.

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
282

Código de Verificação de Autenticidade
8Z4I8U7QL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2018 às 07:40:55

Chave de Acesso
5296TXWHZZ7DJMJNMN4NRJP0CFDC1N7S

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				10/05/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10.59	HR	AMBULANCIA S10 PLC CDV-1398 - ARRANCOU RODA TRAZEIRA PARA FAZER REGULAGEM DO FREIO, ARRANCOU PONTO DE EIXO PARA TROCAR RETENTOR. SANGROU EMBREAGEM, APERTOU GRAMPO DO FEIXO DE MOLA. ARRANCOU ALAVANCA DO CAMBIO PARA TIRAR VAZAMENTO E COMPLETOU OLEO DO CAMBIO, ARRANCOU TUBAGEM DO ESCAPAMENTO PARA TROCAR JUNTA.	85.0	R$ 900,15

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/05/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,15	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Z4I8U7QL**.

Data ___/___/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
11/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:05:23
694906949          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                900,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.D27.8B1.6EF.D50.4D9
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02271

DATA: 09/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M: CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **900,15**
(novecentos reais e quinze centavos) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2457 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,15
TOTAL					R$ 900,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	900,15
TOTAL. . .			R$ 900,15

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1983

NOTA DE EMPENHO Nº 1983	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 25/04/2018

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**	**418,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	68.204,28	418,69	131.377,03

VALOR A SER PAGO R$ **418,69**

quatrocentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos **********

EMPENHO AJTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel Nascentes Burnier, KM 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

81706743

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 012900597 série C
Data de Emissão 27/03/2018
Data de Apresentação: 02/04/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000022	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
5E8A.5077.75AE.2198.A46E.078C.0E8C.FEC9

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA,597
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	MAR/2018	18/04/2018	418,69

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 912500732287	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,29%	COFINS 1,36%
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/18	795,000	kWh	0,18878730	150,07	150,07	18,00	27,01	150,07	0,44	2,04
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/18	795,000	kWh	0,31422642	249,81	249,81	18,00	44,97	249,81	0,72	3,40
0804	Juros de Mora	JAN/18				2,76						
0804	Juros de Mora	FEV/18				0,21						
0804	Juros de Mora	DEZ/17				2,10						
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/18				6,76						
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/18				4,32						
0805	Multa por Atraso Pgto	DEZ/17				2,33						
0806	Atualização Monetária	JAN/18				0,66						
0806	Atualização Monetária	FEV/18				0,06						
0806	Atualização Monetária	DEZ/17				0,62						
	Total Distribuidora					418,69						
TOTAL CONSOLIDADO						418,69	399,88		71,98	399,88	1,16	5,44

Bandeiras Tarifárias (Dias)
Verde
05 Dias
Verde
27 Dias

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	MAR	795	32
	FEV	410	28
	JAN	542	30
2017	DEZ	208	30
	NOV	201	31
	OUT	233	30
	SET	218	33
	AGO	205	30
	JUL	220	29
	JUN	227	32
	MAI	310	31
	ABR	468	29
	MAR	784	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15166000	0,25249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	185,38
Transmissão	24,96
Distribuição	62,26
Perdas	22,87
Encargos	25,63
Tributos	78,58

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/03/2018	Leitura 28/02/2018	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	8121	7326	1,00	795		28/04/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,18	10,28	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,86	0,00	01/2018	82,21
DMIC	2,84			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 012900597 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	418,69	18/04/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO,465 - CENTRO

836200000047 186900403004 880770673031 300011296369

Autenticação Mecânica

11/05/2018 09:03:00

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.03.00
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83620000004-7   18690040300-4
                   88077067303-1   30001129636-9
Data do pagamento                     10/05/2018
Valor em Dinheiro                         418,69
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               418,69
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051001
AUTENTICACAO SISBB:        8.CE6.547.A71.EDB.577
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02167

DATA: 17/04/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
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 **418,69**
(quatrocentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos) * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 418,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1983 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 418,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 418,69
TOTAL					R$ 418,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 418,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 418,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	418,69
TOTAL. . .			R$ 418,69

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1547

NOTA DE EMPENHO Nº 1547	FICHA 132	DATA: 21/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**464,71**

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
200.000,00	54.845,05	464,71	144.690,24

VALOR A SER PAGO R$ **464,71**

quatrocentos e sessenta e quatro reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:341
A:0155
CIC: 00883-2

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
56629

Data e Hora da Emissão	21/03/2018 08:56:25	Competência	21/3/2018	Código de Verificação	345981524
Número do RPS	58822	No. da NFC-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES | ISS (%) 2.00 R$ 9.29 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$26.26

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21 / 03 / 2018

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	464,71	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	464,71
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	464,71
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	464,71	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	9,29
		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.

Agrupamento: **5 - RAIO X EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **191833** Competência: **03/2018** Entrega: **31/03/2018**

191833

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período

Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
22/02/2018	22/02/2018			4616755	4623475	JOSE OTAVIO CINTRA NASCIM DIAG.IMAGEM EXTER	74,71

Total : 1 74,71

Total Geral : 1 74,71

São Joaquim
Hospital e Maternidade

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2

JERIQUARA-SP

1 - Registro ANS | 3 - Nº Guia Principal | 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | 6 - Data Validade da Senha | 7 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

8 - COOPERATIVA DE ALUNOS ETE | 9- Autorizador | 10 - Validade da Carteira | 11 - Nome: **JOSÉ OTÁVIO CINTRA NASCIMENTO** | 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF | 14 - Nome do Contratado | 15 - Código CNES

16 - Nome do Profissional Solicitante | 17 - Conselho Profissional: **CRM** | 18 - Número no Conselho | 19 - UF: **SP** | 20 - Código CBO S

Dados da Solicitação / Procedimentos e Eventos Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação | 22 - Caráter da Solicitação (E-Eletiva U-Urgência/Emergência) | 23 - CID 10 | 24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de retorno e alta clínica)

25-Tabela	26- Código do Procedimento	27 - Descrição	28.Qt.Solic.	29-Qt.Autoriz.
1 -	40806057	Esôfago - hiato - estômago e duodeno	01	01

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF | 31 - Nome do Contratado | 32-T.L. | 33-34-35-Logradouro - Número - Complemento | 36 - Município | 37 - UF | 38 - Cód. IBGE | 39 - CEP | 40 - Código CNES

40a - Código na Operadora / CPF do exec. complementar | 41 - Nome do Profissional Executante/Complementar | 42 - Conselho Profissional | 43 - Número no Conselho | 44 - UF | 45 - Código CBO S | 46a - Grau de Participação

Dados do Atendimento

46-Tipo Atendimento: 05 — 01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05- Exame 06-Atendimento Domiciliar 07- SADT Internado 08 - Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva

47 - Indicação de Acidente: 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros

48 - Tipo de Saída: 5 — 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

49 -Tipo de Doença: A-Aguda C-Crônica | 50 -Tempo de Doença: A-Anos M-Meses D-Dias

Procedimentos e Exames realizados

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde	58-Via	59-Tec.	60% Red. / Acresc.	61-Valor Unitário - R$	62-Valor Total - R$
1- 22/02/18		a		40806057	Rx E.E.D	01					
2-		a									
3-		a									
4-		a									
5-		a									

63-Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1- | 2- | 3- | 4- | 5- | 6- | 7- | 8- | 9- | 10-

64 - Observação

Dr. Saul Luiz Cavalcanti
CRM 11982
RADIOLOGISTA

65 - Total Procedimentos R$	66 - Total Taxas e Alugueis R$	67 - Total Materiais R$	68 - Total Medicamentos R$	69 - Total Diárias R$	70 - Total Gases Medicinais R$	71 - Total Geral da Guia R$

86 - Data e Assinatura do Solicitante | 87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização | 88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável: 22/02/18 Anderson c dA | 89 - Data e Assinatura do Prestador Executante: 22/02/18

Atendimento: 4623475 - JOSE OTAVIO CINTRA NASCIMENTO Lote: 4616755 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 191833

Paciente..: JOSE OTAVIO CINTRA NASCIMENTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/02/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: CLINICA RADIOLOGICA FRANCANA S/C LTDA / 1056
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ABILIO COUTINHO

Procedimento: 32060084 ESOFAGO HIATO-ESTOMAGO-DUODENO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**74,71**
CONSULTORIO MEDICO	59,85			14,86	74,71

Total da Conta: **74,71**

RADIODIAGNOSTICO

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/02/2018	32060084 ESOFAGO HIATO-ESTOMAGO-DUODENO			1	59,8500	74,71
	CLINICA RADIOLOGICA FRANCANA S/C 1056	51810513000107	CLINICO		Vl.Filme:	14,86

Total do Setor: 74,71

Total de RADIODIAGNOSTICO: 74,71

Total Geral: **74,71**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **191832** Competência: **03/2018** Entrega: **31/03/2018**

191832

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
16/02/2018	16/02/2018			4571853	4578827	ADRIANA MARQUES DO NASC	CDI - ULTRASSOM	100,00
21/02/2018	21/02/2018			4578214	4585165	CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA	CDI - ULTRASSOM	100,00
09/03/2018	09/03/2018			4602307	4609124	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	CDI - ULTRASSOM	90,00
19/02/2018	19/02/2018			4575820	4582799	YADIRA FONZALEZ DELGADO	CDI - ULTRASSOM	100,00
						Total : 4		390,00
						Total Geral : 4		390,00

São Joaquim
Hospital e Maternidade

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2

JERIQUARA-SP

1 - Registro ANS	2 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5-Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
		/ /		/ /	/ /

Dados do Beneficiário

8 - COOPERATIVA DE ALUNOS ETE	9- Autorizador	10 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
		/ /	ADRIANA MARQUES DO NASCIMENTO	

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado	15 - Código CNES

16 - Nome do Profissional Solicitante	17 - Conselho Profissional	18 - Número no Conselho	19 – UF	20 - Código CBO S
	CRM		SP	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caráter da Solicitação	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório no pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)
/ / :	1-Eletiva 2-Urgência/Emergência		

25-Tabela	26- Código do Procedimento	27 - Descrição	28.Qt.Solic.	29-Qt.Autoriz.
1 -	40901300	Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)	01	01

Dra Lilian Mirandola Dias Pedro
Médica Radiologista
CRM 140386

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32-T.L.	33-34-35-Logradouro - Número - Complemento	36 - Município	37 - UF	38 - Cód. IBGE	39 - CEP	40 - Código CNES

40a - Código na Operadora / CPF do exec. complementar	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar	42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBO S	45a - Grau de Participação

Dados do Atendimento

46-Tipo Atendimento	47 - Indicação de Acidente	48- Tipo de Saída
01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05- Exame 06-Atendimento Domiciliar 07- SADT Internado 08 - Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

49 -Tipo de Doença	50 - Tempo de Doença
A-Aguda C-Crônico	A-Anos M-Meses D-Dias

Procedimentos e Exames realizados

	51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60% Red. / Acresc.	61-Valor Unitário - R$	62-Valor Total - R$
1	/ /	:	a :									
2	/ /	:	a :									
3	/ /	:	a :									
4	/ /	:	a :									
5	/ /	:	a :									

63-Data e Assinatura dos Procedimentos em Série

1 - / /	3 - / /	5 - / /	7 - / /	9 - / /	
2 - / /	4 - / /	6 - / /	8 - / /	10 - / /	

64 - Observação

65 - Total Procedimentos R$	66 - Total Taxas e Aluguéis R$	67 - Total Materiais R$	68 - Total Medicamentos R$	69 - Total Diárias R$	70 - Total Gases Medicinais R$	71 - Total Geral da Guia R$

Dra Lilian Mirandola Dias Pedro
Médica Radiologista
CRM 140386

96 - Data e Assinatura do Solicitante	97 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	98-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	99- Data e Assinatura do Prestador Executante
/ /	/ /	/ /	/ /

São Joaquim
Hospital e Maternidade

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2

JERIQUARA-SP

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5-Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
		/ /		/ /	/ /

Dados do Beneficiário

8 - COOPERATIVA DE ALUNOS ETE	9- Autorizador	10 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
		/ /	ADRIANA MARQUES DO NASCIMENTO	

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado	15 - Código CNES

16 - Nome do Profissional Solicitante	17 - Conselho Profissional	18 - Número no Conselho	19 – UF	20 - Código CBO S
	CRM		SP	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caráter da Solicitação	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)
/ /	E-Eletiva U-Urgência/Emergência		

25-Tabela	26 - Código do Procedimento	27 - Descrição	28.Qt.Solic.	29-Qt.Autoriz.
1 -	40901300	Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)	01	01

Dra Lilian Mirandola Dias Pedro
Médica Radiologista
CRM 140386

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32-T.L.	33-34-35-Logradouro - Número - Complemento	36 - Município	37 - UF	38 - Cód. IBGE	39 - CEP	40 - Código CNES

40a - Código na Operadora / CPF do exec. complementar	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar	42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBO S	45a - Grau de Participação

Dados do Atendimento

46-Tipo Atendimento	47 - Indicação de Acidente	48- Tipo de Saída
01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05- Exame 06-Atendimento Domiciliar 07- SADT Internado 08 - Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

49 -Tipo de Doença	50 -Tempo de Doença
A-Aguda C-Crônica	A-Anos M-Meses D-Dias

Procedimentos e Exames realizados

	51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60% Red. / Acresc.	61-Valor Unitário - R$	62-Valor Total - R$
1-	/ /	:	a :								,	,
2-	/ /	:	a :								,	,
3-	/ /	:	a :								,	,
4-	/ /	:	a :								,	,
5-	/ /	:	a :								,	,

63-Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1 - / /	3 - / /	5 - / /	7 - / /	9 - / /			
2 - / /	4 - / /	6 - / /	8 - / /	10 - / /			

64 - Observação

65 - Total Procedimentos R$	66 - Total Taxas e Aluguéis R$	67 - Total Materiais R$	68 - Total Medicamentos R$	69 - Total Diárias R$	70 - Total Gases Medicinais R$	71 - Total Geral da Guia R$
,	,	,	,	,	,	,

Dra Lilian Mirandola Dias Pedro
Médica Radiologista
CRM 140386

86 - Data e Assinatura do Solicitante	87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89- Data e Assinatura do Prestador Executante
/ /	/ /	/ /	/ /

Atendimento: 4578827 - ADRIANA MARQUES DO NASCIMENTO Lote: 4571853 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 191832

Paciente..: ADRIANA MARQUES DO NASCIMENTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 16/02/2018 08:43 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: PEDRO AURELIANO DA SILVA

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
16/02/2018	33010145	ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL		1	50,0000	50,00
	LILIAN MIRANDOLA DIAS PEDRO	140386	33980429881			
16/02/2018	33010145	ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL		1	50,0000	50,00
	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAC	1162	50486026000160			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara– SP

Jeriquara, 21 DE FEVEREIRO DE 2018

10:30

Nome: CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA
Nome da mãe: MIGUELINA PEREIRA SILVA
Data de Nascimento: 20/05/1982
RG: 37.594.234-8
Órgão Emissor: SSP/SP
Estado Civil: SOLTEIRA

EXAME : ULTRASSON TRANSVAGINAL

.

Autorizo ao Hospital e Maternidade São Joaquim LTDA a proceder à realização da consulta, para o paciente acima citado o procedimento Será faturado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.287.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria da Saúde

. Cleide Oliveira Pereira

Atendimento: 4585165 - CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA Lote: 4578214 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 191832

Paciente..: CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 21/02/2018 07:14 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: VITORIA MOSCARDINI LEPORACI

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
21/02/2018	33010145	ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL		1	50,0000	50,00
	VITOR HIROTO MATSUZAKI	129907	32788542844			
21/02/2018	33010145	ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL		1	50,0000	50,00
	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAC	1162	50486026000160			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara– SP

Jeriquara, 09 de Março de 2018
14:00

Nome: LUCIANA PEREIRA DA SILVA
Nome da mãe: MARIA PEREIRA SILVA
Data de Nascimento: 01/01/1967
Órgão Emissor: SSP/SP
Estado Civil:CASADA

EXAME : Ultrassom das mamas

Autorizo ao Hospital e Maternidade São Joaquim LTDA a proceder à realização da consulta, para o paciente acima citado o procedimento
Será faturado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

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

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria da Saúde

09/03/18 Luciana Pereira da Silva.

Atendimento: 4609124 - LUCIANA PEREIRA DA SILVA Lote: 4602307 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 191832

Paciente..: LUCIANA PEREIRA DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/03/2018 12:48 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO ALVES DOS SANTOS

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00

Total da Conta: **90,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/03/2018	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	45,0000	45,00
	LILIAN MIRANDOLA DIAS PEDRO	140386	33980429881	CLINICO			
09/03/2018	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	45,0000	45,00
	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAC	1162	50486026000160				

Total do Setor: 90,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 90,00

Total Geral: **90,00**

Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara– SP

Jeriquara, 19 DE FEVEREIRO DE 2018

Nome: YADIRA GONZALES DELGADO
Nome da mãe: MARITZA DELGADO FERNANDEZ
Data de Nascimento: 17/08/1986
RG: 60.122.52 E
Órgão Emissor: SSP/SP
Estado Civil: CASADA

EXAME : ULTRASSON TRANSVAGINAL

.

Autorizo ao Hospital e Maternidade São Joaquim LTDA a proceder à realização da consulta, para o paciente acima citado o procedimento
Será faturado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

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

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria da Saúde

Atendimento: 4582799 - YADIRA FONZALEZ DELGADO Lote: 4575820 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 191832

Paciente..: YADIRA FONZALEZ DELGADO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/02/2018 14:14 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JONAS SALES COSTA 357

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

etor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/02/2018	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL			1	50,0000	50,00
	ISADORA FIGUEIREDO FORTES	126194	05113381632			
19/02/2018	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL			1	50,0000	50,00
	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAC	1162	50486026000160			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 464,71
DEBITO EM: 04/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050404
AUTENTICACAO SISBB: C.2A2.E01.238.21C.3DD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02024

DATA: 21/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **464,71**
(quatrocentos e sessenta e quatro reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 464,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1547 / 1		OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 464,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 464,71
TOTAL					R$ 464,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 464,71

Despesa Líquida: . . . . **R$ 464,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	464,71
TOTAL. . .			R$ 464,71

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1737

NOTA DE EMPENHO Nº 1737	FICHA: 132	DATA: 02/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/04/2018

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**450,00**

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
200.000,00	59.378,51	450,00	140.171,49

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

B: 237
A: 2213
C/C: 31140-5

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: 372

Data e Hora da Emissão	03/04/2018 15:39:47	Competência	3/4/2018	Código de Verificação	666179421
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA CEP				
Complemento	P/LTS 01/02	Telefone	(16)3721 8933	e-mail	maisa.oxi@oxifranca.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	R. JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone	(16)3134-1256	e-mail	

Discriminação dos Serviços

01 CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO

PACIENTE: EURIPEDES ASAIAS SANTANA

Código do Serviço / Atividade

14.05 - 7.33350001 - SERVIÇOS DE FABRICAÇÃO DE CALÇADOS DE MATERIAL SINTÉTICO

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$	450,00
( ) 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 Calculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	0,00
		2-Não		

Avisos:
1 Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços
2 A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

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

Em, 03 /04 /2018

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.362836 1 75130000045000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 03/05/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000613628 7
Data do Documento: 03/04/2018	Nº do Documento: 039394/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/04/2018	(=) Valor do Documento: 450,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 1,49					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.362836 1 75130000045000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 03/05/2018
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000613628-7
Data do Documento: 03/04/2018	Nº do Documento: 039394/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/04/2018	(=) Valor do Documento: 450,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 1,49					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA: 31.140-5

FAVORECIDO: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 04/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050405
AUTENTICACAO SISBB: D.C18.0AB.FF3.A21.A54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01993

DATA: 02/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE: CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 CONCENTRADOR DE OXIGENIO.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1737	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1162

NOTA DE EMPENHO Nº 1162	FICHA: 130	DATA: 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0027-34 — CÓDIGO: 4143
ENDEREÇO: PRACA DEZOITO DE MARÇO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **178,10**

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
570.000,00	121.907,64	178,10	447.914,26

VALOR A SER PAGO R$ **178,10**

cento e setenta e oito reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

B: 033
A: 1543
C/C: 13000110S

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00453/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 4143
Endereço: PRACA DEZOITO DE MARÇO Nº: 227 CNPJ: 49.219.686/0027-34
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.000.203	MEIA SIGVARIS 862 PREMIUM COXA MEDIA NORMAL	UN	1	178,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						178,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DROGAFARMA DE FRANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000002842** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

DROGAFARMA DE FRANCA LTDA

PRACA DEZOITO DE MARCO, 227 - CENTRO - CEP:14470-000 - PEDREGULHO - SP
TEL: (16)3171-1986

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002842 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2196 8600 2734 5500 1000 0028 4210 0002 8427

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135180155678454 07/03/2018 11:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
518013215113		49.219.686/0027-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,01	178,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,10

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

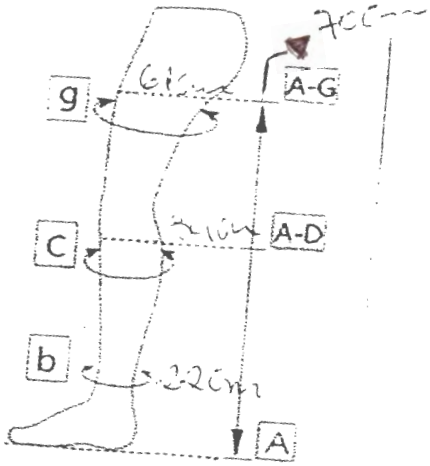
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72858	MEIA SIGVARIS 862 PREMIUM COXA MEDIA NORMAL	61151021	000	5929	UN	1.0000	178,1000	0,00	178,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3518 0349 2196 8600 2734 5900 0239 3710 2957 3468 1592) MD-5: REF. CUPOM FISCAL: 632158 DEPOSITO EM CONTA BANCO SANTANDER CONTA 130001105 AGENCIA 1543 Você pagou aproximadamente: R$ 23,95 de tributos federais - R$ 32,06 de tributos estaduais - R$ 122,09 pelos produtos - Fonte: IBPT/empre - SP A5G7R1	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/03/ 18

Documento


g
A-G
C
A-D
b
A

98135-3518

Instituto Vascular
DE FRANCA

Dr. André Luís Foroni Casas
Cirurgião Vascular e Endovascular
CRM/SP 111279

Karla Luciane Lima

Uso ext

Meia elástica 7-F

Sicvam;

29.0111P

Dr. André Luís Foroni Casas
Cirurgia Vascular
Cirurgia Endovascular
CRM 111279

Fones:
Consultório: [16] 3701 2000
Emergências: [16] 3711 7777

Rua Ana Custódio Perisse, 1.270
São Joaquim - 14.406-300
Franca - SP

Site: www.andrecasas.com
Email: vascular@andrecasas.com

DrogaFarma
Sempreomelhorparavocè

Orçamento Droga Farma
Pedregulho

Boa tarde

Segue orçamento:

Karla Miao Suavinha

meia sigvaris [illegible]/8 media normal

R$ 178,10

Att. Renato. 29/02/2018

DSG Farma

DROGARIA • PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 **IE:** 402.008.768.110
Endereço: Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira [illegible] Centro 14450-000
Cidade: Jeriquara SP **Telefone(s):** (16) 3[illegible]291
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

PACIENTE: FERNANDA DA SILVA

- MEIA ELASTICA MEDIA COMPRESSAO 7/8 20-30MMHg _____ 199,00
  SELECTA

22/02/2018

Fernanda Maria De Sousa
Farmaceutica/Responsavel

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira ,357
Centro – CEP 14.450-000
JERIQUARA-SP.

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

CIRURGICA IMPÉRIO

ORÇAMENTO 22/02/2018

SIGVARIS

R$ 219,62

CORES DISPONIVEIS

CONTATO

(18) 3321-2898
(18) 99712-2898

ontato cirur

CNPJ: 188771773/0001-09 I.E:503045826111 AV. SIRQUEIRA CAMPOS Nº 721 CEP 19700-000 PARAGUAÇU PAULISTA-SP FONE: (18) 3321-2898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1543-1 - AV.BRASIL INT SP
CONTA: 13.000.110-5

FAVORECIDO: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
CPF/CNPJ: 49.219.686/0027-34
VALOR: R$ 178,10
DEBITO EM: 04/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050406
AUTENTICACAO SISBB: 9.5BF.6EC.995.5D8.12A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02025

DATA: 07/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0027-34 Cod: 4143
Endereço: PRACA DEZOITO DE MARÇO
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFRENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS.

Valor **178,10**
(cento e setenta e oito reais e dez centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 178,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1162 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 178,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,10
TOTAL					R$ 178,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 178,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	178,10
TOTAL. . .			R$ 178,10

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1175

NOTA DE EMPENHO Nº 1175	FICHA 130	DATA 08/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

NOME LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO 3544

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **738,50**

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
570.000,00	122.603,24	738,50	446.658,26

VALOR A SER PAGO R$ 738,50

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 111-2
C/C: 34875-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00462/18	08/03/2018	09/03/2018

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — COD: 3544
Endereço: — Nº: — CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.090	LUVA PROCEDIMENTO PP	CX	30	14,77	MANUT DA ADMINISTR	
9.049.066	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO P	CX	20	14,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						738,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 09/03/18	**NF-e** N°: 000.003.885 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 738,50	

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.003.885
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 0321 5437 5500 0102 5500 1000 0038 8519 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135180161750049 Data: 09/03/18 Hora: 09:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/03/18
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	09/03/18
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256			09:12

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
3	01/01	06/04/18	738,50

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	738,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES E LOGÍSTICA DIA & NOITE LTDA	0				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dionizio Zacaron, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647876005115

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000020	LUVA PROCEDIMENTO PP	40151900	0102	5102	CX	30	14,7700	443,10	98,37			0,00		0
000017	LUVA PROCEDIMENTO P	40151900	0102	5102	CX	20	14,7700	295,40	65,58			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 31,02 (4,20%) Fed; 132,93 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (A5G7R1) PP 24/17 PROCESSO 25/17 Cond. de Pagamento: 28 DIAS DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA	Isabel Maria Batista Téc. Enfermagem COREN/SP 926.155

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:36
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                738,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         34.875-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.DF6.803.41D.F5A.29A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02037

DATA: 08/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **738,50**
(setecentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 738,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1175	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 738,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 738,50
TOTAL					R$ 738,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 738,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 738,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	738,50
TOTAL. . .			R$ 738,50

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1426

NOTA DE EMPENHO Nº 1426	FICHA 130	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO 1765

ENDEREÇO AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **308,00**

CODIGO	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
570.000,00	135 846,48	308,00	433.845,52

VALOR A SER PAGO R$ **308,00**

trezentos e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106127-6	transf	

B: 001
A: 3360-X
CIC: 116902-S

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00499/18	19/03/2018	20/03/2018

Fornecedor: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	20	15,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						308,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000317331 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000317331
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0304 1067 3000 0122 5500 1000 3173 3110 0522 8279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180189455567 20/03/2018 17:02:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		20/03/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559		CENTRO		14450-000	20/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP			17:01:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000317331	19/04/2018	308,00

CULO DO IMPOSTO

SE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0.00	0,00	0,00	308,00

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	308,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P REMIUM 1 400G) COD.ANVISA: 665770041 VLD.:30/08/2020	19011090	260	5405	UN	20,00	15,4000	308,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170485	25/12/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROTOCOLO: 135180189455567 ******PREGAO 09/2017 - PROCESSO 09/2017 - OF 167/2017 -****** <<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: >>>>>> DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 2913-0 C.C.: 116902-5 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 523328 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00 END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO. TOTAL DE ITENS: 001	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 20 03 18

Restituição da nota nº 28 685/14 /05/10/17

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000316867 SÉRIE 1

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [0]
1-SAÍDA
N. 000316867
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0304 1067 3000 0122 5500 1000 3168 6710 0202 5763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO VENDA	135180187858160 20/03/2018 10:30:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	19/03/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		11:56:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

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		308,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX			10,400	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P REMIUM 1 400G) Cod.Anvisa: 6 65770041 Vld.:30/08/2020	19011090	260	1411	UN	20,00	15,4000	308,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170485	25/12/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROTOCOLO: 135180187858160 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 DEVOLUCAO REF. NF(S) DE VENDA 000286514/001/05/10/2017 SERIE: 001 NOTA: 000286514 DATA: / / EMISSAO ORIGINAL NF-E: CHAVE DE ACESSO DA NF-E REFERENCIADA: 35171004106730000122550010002865141002408738 TOTAL DE ITENS: 001	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 19/03/2018 P. Alberto M. P. Ferreira

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020

Jeriquara, 15 de março 2018

A Prefeitura Municipal de Jeriquara, **CNPJ:** 45.353.315/000150 situado á Rua Jonas Alves Costa, nº 559,Centro, **CEP** 14450-000, **MUNICIPIO** Jeriquara/SP, vem por meio desta, solicitar o retorno de venda da Nota Fiscal nº 286514, emissão em 05/10/2017. Devido ao faturamento indevido.

Nada mais havendo a declarar, assinamos a presente declaração.

Valor total: R$ 308,00

Atenciosamente,

Centro de Saúde III - Jeriquara - SP
Praça São Sebastião n.º 100
CEP 14450-000
Tel.: (16) 3134-1205

Nome:
Hospital:
Setor:
Carimbo

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:49:36
694906949          SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/05/2018
NR. DOCUMENTO               663.360.000.116.902
VALOR TOTAL                                308,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X          CONTA:        116.902-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.70E.B74.0D9.A0B.456
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02038

DATA: 19/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **308,00**
(trezentos e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 308,00**

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$ 308,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 308,00
TOTAL					R$ 308,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 308,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 308,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	308,00
TOTAL. . .			R$ 308,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1427

NOTA DE EMPENHO Nº 1427	FICHA 130	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO 1765

ENDEREÇO AV PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **554,40**

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
570 000,00	136.154,48	554,40	433.291,12

VALOR A SER PAGO R$ **554,40**

quinhentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3360-X
CIC: M6902-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00500/18	19/03/2018	20/03/2018

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	36	15,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						554,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000317330 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000317330
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0304 1067 3000 0122 5500 1000 3173 3010 0267 7377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180189455576 20/03/2018 17:02:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		20/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	20/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		17:01:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000317330	19/04/2018	554,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,40

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	554,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P REMIUM 1 400G) COD.ANVISA: 665770041 VLD.:30/08/2020	19011090	260	5405	UN	36,00	15,4000	554,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170425	04/12/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180189455576
******PREGAO 009/2017 - PROCESSO 009/2017 - ORDEM DE FORNECIMENTO 136/2017 -******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 2913-0 / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 523322
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 001

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20 / 03 / 2018

Recebimento da nota 279074 (novo) 03/8/17

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000316866 SÉRIE 1

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [0]
1-SAÍDA
N. 000316866
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0304 1067 3000 0122 5500 1000 3168 6610 0486 8108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO VENDA	135180187856369 20/03/2018 10:29:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		19/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	19/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		11:53:37

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	554,40

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		554,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX			18,720	14,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P REMIUM 1 400G) Cod.Anvisa: 6 65770041 Vld.:30/08/2020	19011090	260	1411	UN	36,00	15,4000	554,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170425	04/12/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROTOCOLO: 135180187856369 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 DEVOLUCAO REF. NF(S) DE VENDA 000279074/001/03/08/2017 SERIE: 001 NOTA: 000279074 DATA: / / EMISSAO ORIGINAL NF-E: CHAVE DE ACESSO DA NF-E REFERENCIADA: 35170804106730000122550010002790741002491292 TOTAL DE ITENS: 001	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/03/2018

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

Jeriquara, 15 de novembro 2018

A Prefeitura Municipal de Jeriquara, **CNPJ:** 45.353.315/000150 situado á Rua Jonas Alves Costa, nº 559,Centro, **CEP** 14450-000, **MUNICIPIO** Jeriquara/SP, vem por meio desta, solicitar o retorno de venda da Nota Fiscal nº 279074, emissão em 03/08/2017. Devido ao faturamento indevido.

Nada mais havendo a declarar, assinamos a presente declaração.

Valor total: R$ 554,40

Atenciosamente,

Centro de Saúde III - Jeriquara - SP
Praça São Sebastião n.º 100
CEP 14450-000
Tel.: (16) 3134-1205

Nome:
Hospital:
Setor:
Carimbo

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL 554,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 116.902-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO F.313.2EC.599.A39.BF4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02039

DATA: 19/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **554,40**
(quinhentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 554,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1427 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 554,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 554,40
TOTAL					R$ 554,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 554,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 554,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	554,40
TOTAL. . .			R$ 554,40

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1857

NOTA DE EMPENHO Nº 1857	FICHA 130	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 24/04/2018

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **405,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	163.731,87	405,04	405.863,09

VALOR A SER PAGO R$ **405,04**

quatrocentos e cinco reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00652/18	05/04/2018	06/04/2018

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.052	AGULHA DESC 25X07	UN	800	0,05	MANUT DA ADMINISTR	
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	800	0,0548	MANUT DA ADMINISTR	
,22.001.001	ALGODÃO 500G	UND	12	7,30	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.027	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML	BLS	50	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.031	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	BL	70	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						405,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e No. 000.067.595 Série 001

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No 025
VILA VIRGINIA
14030430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(18)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.067.595**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0456 0814 8200 0106 5500 1000 0675 9510 0146 1656

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
135180232057148 06/04/2018 15:35:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	06/04/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

06/05/2018	405,04								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,71	42,18	0,00	0,00	405,04

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	405,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			37,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12030 O#	AGULHA DESC25 X 07 40.132/SR	90183219	400	5102	UN	800		0,0500		40,00	40,00	4,80	12
11997 O#	AGULHA DESC30 X 07 40.142/SR	90183219	400	5102	UN	800		0,0548		43,84	43,84	5,26	12
11971 O#	ALGODAO HIDROFILO 500GR 101/NEVOA	30059090	000	5102	RL	12		7,3000		87,60	87,60	15,77	18
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	30049099	020	5102	BO	50	0,00	1,9000		95,00	55,42	6,65	12
	Lot/Val/Qtd:039618 29/02/20 50												
10196 S+	GLICOFISIOLOGICO 250ML BOLSA PVC/JP	30049099	020	5102	BO	70	0,00	1,9800		138,60	80,85	9,70	12
	Lot/Val/Qtd:814218 20/03/20 70												

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
OF. 62/2018 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:146165 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Valor Aprox Tributos Federal: R$ 48,67 Estadual: R$ 44,22 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08 (B) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/04/2018

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**06/04/2018**	**06/05/2018**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: **P146165/67595-01**	Nosso Número: 00000058928	Valor do Documento: **405,04**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.82706 90000.005893 28000.003005 8 75160000040504**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					**06/05/2018**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **06/04/2018**	No. do documento **P146165/67595-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/04/2018**	Cart./Nosso Número **09/00000058928-7**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **405,04**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,35 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

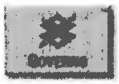
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:56.081.482/0001-06

Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes

04/05/2018 15:59:29

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:59:26
694906949                                    0008

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792827069000000589328000003005875160000040504
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            50.402
DATA DE VENCIMENTO                    06/05/2018
DATA DO PAGAMENTO                     04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO                       405,04
VALOR COBRADO                            405,04
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.F88.6E3.8C0.35B.990
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02022

DATA: 05/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **405,04**
(quatrocentos e cinco reais e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 405,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1857 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 405,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 405,04
TOTAL					R$ 405,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 405,04

Despesa Líquida: . . . . **R$ 405,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	405,04
TOTAL. . .			R$ 405,04

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1887

NOTA DE EMPENHO Nº 1887	FICHA: 130	DATA: 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/05/2018

NOME: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 01.328.535/0001-59 — CÓDIGO: 4249

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.907,64**

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
570.000,00	167.564,15	3.907,64	398.528,21

VALOR A SER PAGO R$ **3.907,64**

três mil, novecentos e sete reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dinheiro	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00664/18	09/04/2018	09/04/2018

Fornecedor CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD: 4249
Endereço: Nº: CNPJ: 01.328.535/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.020	ACICLOVIR CREME	TB	30	2,688	MANUT DA ADMINISTR	
009.329.001	ALOPURINOL 100MG	CP	1.200	0,045	MANUT DA ADMINISTR	
5.002.682	ALPRAZOLAM 0,5MG	CP	1.200	0,098	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.683	ALPRAZOLAM 1MG	CP	2.100	0,091	MANUT DA ADMINISTR	
009.161.013	ANLODIPINO 10MG	CP	1.200	0,058	MANUT DA ADMINISTR	
009.230.006	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML	FR	50	0,973	MANUT DA ADMINISTR	
009.230.004	BROMOPRIDA 10MG	COMP	1.200	0,166	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.869	CARVEDILOL	UN	1 500	0,094	MANUT DA ADMINISTR	
009.128.009	CETOCONAZOL+BETA POM 30G	UN	30	5,68	MANUT DA ADMINISTR	
009.306.001	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	50	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.083	MORFINA 10MG/ML 1ML	AMP	300	0,59	MANUT DA ADMINISTR	
009.302.004	DRAMIN B6 COMP	CP	1.200	0,167	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.570	DRAMIN B6 1 AMPS 1ML	UN	50	1,35	MANUT DA ADMINISTR	
009.150.003	FLUCONAZOL 150 MG	UN	400	0,247	MANUT DA ADMINISTR	
009.029.005	HIOSCINA SIMPLES 10 MG COMP	CP	1.200	0,469	MANUT DA ADMINISTR	
036.000.222	SOLUÇÃO FIS.(CLOR.SODIO+BENZALAC.)NASAL 30ML	FR	50	0,679	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.593	TIORIDAZINA 100MG CLORIDRATO	CP	600	0,732	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.631	TOPIRAMATO 100MG CP	CP	300	0,361	MANUT DA ADMINISTR	
009.730.001	TRENTAL 400 MG	CP	1.800	0,585	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.907,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.044.708
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0447 0815 6038 0224

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 DE MERCADORIAS	141180060431981 09/04/2018 13:35:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP			45.353.315/0001-50	09/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	09/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		13:37:24

FATURA/DUPLICATA

44708-01	07/05/18	R$ 3.907,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	996,17	3.907,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELI - ME	0-Emitente				03.053.802/0006-62
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. ADEMAR BORNIA, 473	SARANDI			PR	907.26166-23

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL			16	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
817	ACICLOVIR POMADA 10 GR. GEN. PRATI DONADUZI Lote=17L844 Qtd=30 Fab=08/12/2017 Val=08/12/2019 PMC=0,00	30049069	040	6102	TB	30	2,688	80,64	0,00	0,00	0	15,12
718	ALOPURINOL 100 MG PRATI DONADUZI Lote=17J268 Qtd=1.200 Fab=25/09/2017 Val=25/09/2019 PMC=0,00	30049069	040	6102	CP	1.200	0,045	54,00	0,00	0,00	0	10,13
892	ALPRAZOLAM 0,5 MG (B-1) E.M.S Lote=0H0527 Qtd=1.200 Fab=20/01/2018 Val=20/01/2020 PMC=0,00	30049064	040	6102	CP	1.200	0,098	117,60	0,00	0,00	0	31,46
3346	ALPRAZOLAM 01 MG (B1) E.M.S Lote=0H5908 Qtd=2.100 Fab=22/01/2018 Val=22/01/2020 PMC=0,00	30049064	040	6102	CP	2.100	0,091	191,10	0,00	0,00	0	51,12
3001	ANLODIPINO 10 MG COMP. VITAMEDIC Lote=046044 Qtd=1.200 Fab=06/03/2018 Val=05/03/2020 PMC=0,00	30049069	040	6102	CP	1.200	0,058	69,60	0,00	0,00	0	13,05
181	BROMOPRIDA 04 MG/ML FR 20 ML GEN PRATI DONADUZI Lote=18A18A Qtd=50 Fab=13/01/2018 Val=13/01/2020 PMC=0,00	30049045	040	6102	FR	50	0,973	48,65	0,00	0,00	0	13,01
956	BROMOPRIDA 10 MG GEN. PRATI DONADUZI Lote=18A573 Qtd=1.200 Fab=22/12/2017 Val=22/12/2019 PMC=0,00	30049045	040	6102	CP	1.200	0,166	199,20	0,00	0,00	0	53,29
592	CARVEDILOL 3,125 MG E.M.S Lote=0E9460 Qtd=1.500 Fab=22/09/2017 Val=22/09/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	1.500	0,094	141,00	0,00	0,00	0	37,72
2100	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CREME 30 GR PRATI DONADUZI Lote=18A904 Qtd=30 Fab=04/01/2018 Val=04/01/2020 PMC=0,00	30043999	040	6102	UN	30	5,680	170,40	0,00	0,00	0	52,40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor da partilha do ICMS para a UF de destino: R$187,56 Valor da partilha do ICMS para UF do remetente: R$46,88 30/2017 PREGAO PRESENCIAL 30/2017 O.F 68/2018 CLIENTE ANDERSON IRA RETIRAR A MERCADORIA EM SAO J DO RIO PRETO BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 ICMS ORIGEM: R$ 46,88 - ICMS DESTINO: R$ 187,56	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 09/04/2018

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/04/2018,Valor Total: R$3.907,64, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.044.708
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@upl.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.044.708
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0447 0815 6038 0224

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 DE MERCADORIAS		141180060431981 09/04/2018 13:35:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
909	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML 20 ML (B-1) HIPOLABOR Lote=0017/18 Qtd=50 Fab=09/03/2018 Val=30/01/2020 PMC=0,00	30049041	040	6102	FR	50	1,890	94,50	0,00	0,00	0	25,28
81	DOLO MOFF(MORFINA) 10 MG COMP. P-344 CRISTALIA Lote=17042575 Qtd=300 Fab=30/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	300	0,590	177,00	0,00	0,00	0	47,35
2319	DRAMIN B6 COMP. UNIAO QUIMICA Lote=1723704 Qtd=1.200 Fab=09/10/2017 Val=31/08/2019 PMC=0,00	30043999	040	6102	CP	1.200	0,167	200,40	0,00	0,00	0	61,62
1597	DRAMIN B6 INJ.1 ML UNIAO QUIMICA Lote=1724812 Qtd=50 Fab=11/08/2017 Val=31/08/2019 PMC=0,00	30043999	040	6102	AP	50	1,350	67,50	0,00	0,00	0	20,76
1605	FLUCONAZOL 150 MG GEN. PRATI DONADUZI Lote=17G112 Qtd=400 Fab=01/07/2017 Val=01/07/2019 PMC=0,00	30049069	040	6102	CP	400	0,247	98,80	0,00	0,00	0	18,53
164	HIOSCINA SIMPLES 10 MG COMP UNIAO QUIMICA Lote=1800674 Qtd=1.200 Fab=05/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	1.200	0,469	562,80	0,00	0,00	0	150,55
176	SOLUCAO FIS.(CLOR.SODIO+BENZALC.) NASAL 30 ML AD/INF MARIOL Lote=171300A Qtd=50 Fab=15/11/2017 Val=15/11/2019 PMC=0,00	30042011	040	6102	FR	50	0,679	33,95	0,00	0,00	0	10,44
47	TIORIDAZINA 100 MG (UNITIDAZIN) C-1 UNIAO QUIMICA Lote=1800695 Qtd=600 Fab=03/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049079	040	6102	CP	600	0,732	439,20	0,00	0,00	0	82,35
1085	TOPIRAMATO 100 MG COMP. (POS) E.M.S Lote=0D1656 Qtd=300 Fab=16/08/2017 Val=16/08/2019 PMC=0,00	30049079	040	6102	CP	300	0,361	108,30	0,00	0,00	0	20,31
815	TRENTAL 400 MG (PENTOXIFILINA) E.M.S Lote=0I1659 Qtd=1.800 Fab=17/02/2018 Val=17/02/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	1.800	0,585	1.053,00	0,00	0,00	0	281,68

00190.00009 01170.363004 00006.944185 9 75170000390764

BANCO DO BRASIL

Vencimento
07/05/2018

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB Cobrança 2.05.07

Sacado
PREFEITURA MUN. DE JERIQUARA

Cedente
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Endereço do Cedente
RUA PICA-PAU Nº 1211 - CENTRO
86701-040 - ARAPONGAS - PR - CNPJ: 01.328.535/0001-59

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00359 - X / 28852-7	11703630000006944	44708	3.907,64

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01170.363004 00006.944185 9 75170000390764

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
07/05/2018

Cedente
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Agência / Código Cedente
00359-X / 28852-7

Data do documento	Nº Documento	Espécie doc	Aceite	Data Proc
09/04/2018	44708	DM	N	09/04/2018

Nosso Número
11703630000006944

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
18 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
3.907,64

Instruções de responsabilidade do cedente

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.05.07

Sacado PREFEITURA MUN. DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:59:27
694906949 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090117036300400006944185975170000390764
NR. DOCUMENTO 50.403
NOSSO NUMERO 11703630000006944
CONVENIO 01170363
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALAR
AG/COD. BENEFICIARIO 0359/00028852
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 3.907,64
VALOR COBRADO 3.907,64
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8B0.7F3.ACC.71F.4D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02023

DATA: 09/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES L' CNPJ: 01.328.535/0001-59 Cod: 4249
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.907,64**
(três mil, novecentos e sete reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.907,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1887 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.907,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.907,64
TOTAL					R$ 3.907,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.907,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.907,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	3.907,64
TOTAL. . .			R$ 3.907,64

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1165

NOTA DE EMPENHO Nº 1165	FICHA 132	DATA 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000064/17	PREGÃO PRESENCIAL	0055/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

NOME LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA EPP 01.630.514/0001-54 CODIGO 4415

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.011,72**

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
200.000,00	40.816,13	3.011,72	156.172,15

VALOR A SER PAGO R$ 3.011,72

três mil e onze reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 1010026-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.639.514/0001-54 | Inscrição Municipal: 9031 | Inscrição Estadual:

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 | Complemento: | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP | CEP: 14500-000

402500386609

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
07/03/2018 08:39	03/2018	00386609	00001119	1B3E-5R4A-5E3C-0B8W-6E9B

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
EXAMES LABORATORIAIS.

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$**	**3.011,72**

Valor do ISSQN	117,87	Valor Total da Nota	**3.011,72**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,9137	3.011,72				

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 NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001119

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B8W-6E9B

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/03/2018

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639 514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00150047		02/02	IZABEL FRANCISCA DE ALMEIDA DIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
COAG3	SGE		COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
					Subtotal:	44,02	R$ 44,02
00150413		09/02	MARYANE RODRIGUES OLIVEIRA			Camilo Jose Lupoli	
LACTO	SGE		LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA			CH 27,75	R$ 27,75
					Subtotal:	27,75	R$ 27,75
00150422		09/02	SOFIA TAVARES SILVA			Camilo Jose Lupoli	
F1	SGE		IGE ESPECÍFICO PARA CLARA DE OVO (F1)			CH 9,25	R$ 9,25
F14	SGE		IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)			CH 9,25	R$ 9,25
F13	SGE		IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)			CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	27,75	R$ 27,75
00150626		15/02	LETICIA GIOVANA RHAIRA DE OLIVEIRA			LOURIEL CAMPOS	
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	44,04	R$ 44,04
00150627		15/02	BEATRIZ VITORIA BRITO DA CUNHA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	40,77	R$ 40,77
00150628		15/02	ELIZIANE CRISTINA GOMES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00150629		15/02	CONRADO MIGUEL SILVA OLIVEIRA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ		PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
					Subtotal:	12,73	R$ 12,73
00150630		15/02	THALES HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ		PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ		PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	38,24	R$ 38,24
00150631		15/02	IZILDO DE JESUS FERREIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
					Subtotal:	45,87	R$ 45,87
00150632		15/02	LIDIA MARA CRISTINA MEDEIROS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE		TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
E2	SGE		ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.016-0		CH 8,83	R$ 8,83
					Subtotal:	47,03	R$ 47,03
00150633		15/02	JOSE ALVES BARBOSA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
BILI	SGE		BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
					Subtotal:	7,55	R$ 7,55
00150709		16/02	LAURA SOARES FERNANDES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00150711		16/02	PAULA DIOCE MIRANDA FARIA DE SOUZA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00150917		19/02	LETICIA SHAIANE SANTOS BRITO		2595	LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00150993		20/02	GILMAR VAZ MACHADO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GGT	SGE		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE		FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
AMILA	SGE		AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
BILI	SGE		BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE		ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
					Subtotal:	61,37	R$ 61,37
00150994		20/02	WANDERSON JOSE RIBEIRO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TOXOM	SGE		TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE		TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
PCRQL	SGE		PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	71,10	R$ 71,10
00150995		20/02	RONNIE CLAYTON DE FREITAS REZENDE			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	45,87	R$ 45,87
00150996		20/02	CLEIA DALVA SARRETA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00150997		20/02	MARIA SATO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE		ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE		TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	55,23	R$ 55,23
00150998		20/02	EZIO ANTONIO DE PAULA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE		URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE		CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE		TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE		TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE		CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE		GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE		PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE		TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE		TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE		T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	45,87	R$ 45,87
00150999		20/02	RAQUEL BARBOSA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI		ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI		UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSA	DIV		ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
					Subtotal:	18,36	R$ 18,36
00151000		20/02	RAFAEL DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87

00151001 20/02 GILDA APARECIDA TERRA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87

00151002 20/02 GUIOMAR DA SILVA JEZUINO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	72,70	R$ 72,70

00151003 20/02 LENY FELISBERTO DA SILVA TOTOLI — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	50,37	R$ 50,37

00151004 20/02 SONIA APARECIDA SOARES SILVA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	46,66	R$ 46,66

00151005 20/02 ROSIMEIRE APARECIDA NOGUEIRA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	27,10	R$ 27,10

00151006 20/02 MILENA DA HORA HONORIO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	40,50	R$ 40,50

00151007 20/02 SIMONE CARMELITA CARVALHO ALVES — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	46,50	R$ 46,50

00151008 20/02 JULIANA APARECIDA DA SILVA — LOURIEL CAMPOS

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87

00151009 20/02 JOSE MARIA ALVES DE OLIVEIRA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
				Subtotal:	5,48	R$ 5,48

00151010 20/02 RAFAEL SANTOS SILVA — Camilo Jose Lupoli

PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR2	FEZ	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
PAR3	FEZ	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	4,95	R$ 4,95

00151011 20/02 CRISTIANE RIBEIRO DOS SANTOS SA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87

00151012 20/02 JOICE ALVES OLIVEIRA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09

00151013 20/02 ALANA CRISTINA HONORIO VIEIRA DE MATOS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	43,31	R$ 43,31

00151014 20/02 JOSE EURIPEDES DA SILVA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	53,21	R$ 53,21

00151015 20/02 JOSE OTAVIO CINTRA NASCIMENTO — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78

00151072 21/02 FERNANDA DA SILVA — GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO

IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.016-4		CH 9,25	R$ 9,25
HX2	SGE	IGE RAST PAINEL POEIRA (HX2)			CH 9,25	R$ 9,25
FX5	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA ALIMENTOS (FX5)			CH 9,25	R$ 9,25
FX3	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA CEREAIS (FX3)			CH 9,25	R$ 9,25
FX2	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA ALIMENTOS (FX2)			CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	46,25	R$ 46,25

00151101 21/02 MARIA KLARA MARQUES LIPORONI BUOSI — Camilo Jose Lupoli

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78

00151168 22/02 JOAO MARCIO PEREIRA — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

				Subtotal:	46,68	R$ 46,68
00151169	22/02	CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
BHCG	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANTITATI	02.02.06.021-7		CH 6,83	R$ 6,83
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	10,92	R$ 10,92
00151170	22/02	LUIZ CARLOS MANTOVANI			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	59,74	R$ 59,74
00151171	22/02	MARIA DE FATIMA SOUZA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
LH	SGE	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.06.024-1		CH 7,80	R$ 7,80
PRL	SGE	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.030-6		CH 8,83	R$ 8,83
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	34,41	R$ 34,41
00151172	22/02	MARIA DE FATIMA DA LUZ			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	46,68	R$ 46,68
00151173	22/02	CLAUDETE DUQUE RIBEIRO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00151175	22/02	SONIA DA PENHA BARBOSA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
				Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00151176	22/02	EDUARDO DE ALMEIDA DIAS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	13,37	R$ 13,37
00151177	22/02	DALILA SOUZA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00151178	22/02	SIMONE JANAINA GOMES RODRIGUES DOS SA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
				Subtotal:	79,91	R$ 79,91
00151179	22/02	LUZIA APARECIDA VIEIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00151180	22/02	LUZIA APARECIDA VIEIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
FSHF	SGE	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUIS	02.02.06.023-3		CH 6,86	R$ 6,86
				Subtotal:	6,86	R$ 6,86
00151181	22/02	LUCIANA PEREIRA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	39,10	R$ 39,10
00151182		22/02 ANNIELY APARECIDA GONCALVES DA CRUZ			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	11,48	R$ 11,48
00151183		22/02 LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00151184		22/02 FATIMA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00151185		22/02 FRANCIELI CARDOSO DE LIMA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00151186		22/02 IZAMARA DE SOUZA DELFINO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87
00151187		22/02 RONALDO DE SOUZA RODRIGUES			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	112,35	R$ 112,35
00151189		22/02 IVAIR EDUARDO RIZIERI			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	69,67	R$ 69,67
00151190		22/02 JESSICA DO NASCIMENTO BISPO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00151241		23/02 IVAIR EDUARDO RIZIERI			LOURIEL CAMPOS	
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CKMB	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE	02.02.01.033-3		CH 1,98	R$ 1,98
				Subtotal:	4,96	R$ 4,96
00151242		23/02 ARTHUR SOUZA DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00151243		23/02 REGINALDO DOS REIS BARBOSA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00151244		23/02 MARIA DAS DORES DANIEL DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
				Subtotal:	15,04	R$ 15,04
00151247	23/02	PRISCILA MARIA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00151323	26/02	ANA JESSICA DA COSTA SOUSA SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	14,61	R$ 14,61
00151324	26/02	ANGELICA APARECIDA VIEIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	7,78	R$ 7,78
00151409	27/02	MARIA EDUARDA SILVA CARDOOS			Camilo Jose Lupoli	
IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.016-4		CH 9,25	R$ 9,25
F2	SGE	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)			CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	18,50	R$ 18,50
00151410	27/02	CLEIDE OLIVEIRA PEREIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	84,99	R$ 84,99
00151411	27/02	EURIPEDES SIMOES DE ANDRADE			ELEINIS G. LOPES	
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	16,48	R$ 16,48
00151412	27/02	RAFAEL DOS SANTOS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	57,62	R$ 57,62
00151413	27/02	TATIANE DE MELLO SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00151414	27/02	ANTONIO LAFAIETE OTAVIO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	63,72	R$ 63,72
00151415	27/02	TEREZINHA APARECIDA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	50,37	R$ 50,37
00151416	27/02	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO			ELEINIS G. LOPES	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
CLEAC	SUR	CLEARANCE DE CREATININA	02.02.05.002-5		CH 3,50	R$ 3,50
MICAL	URI	MICROALBUMINÚRIA			CH 8,12	R$ 8,12
PROT	U24	PROTEINÚRIA			CH 0,00	R$ 0,00
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
				Subtotal:	20,92	R$ 20,92
00151417	27/02	PATRICIA MARIA PIMENTA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	84,99	R$ 84,99
00151418	27/02	LUCIANA DAS GRACAS DE OLIVEIRA			A PEDIDO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00151419	27/02	VANILDA APARECIDA DE SOUZA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	58,78	R$ 58,78
00151423	27/02	EMANUELE CRISTINE DE OLIVEIRA E SILVA C			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	63,40	R$ 63,40
00151424	27/02	LUCIANA SILVA RAIMUNDO RODRIGUES DA SI			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	0,98	R$ 0,98
00151426	27/02	ISRAEL DA COSTA MEDEIROS			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	60,16	R$ 60,16
00151427	27/02	MARCIEL MARCOS ELIAS SILVA			Camilo Jose Lupoli	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00151428	27/02	CREUZA RODRIGUES DE FREITAS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	21,97	R$ 21,97
00151429	27/02	JACKELINE FERREIRA DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames
LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
01.639.514/0001-54
RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518
Centro Ituverava-SP

Fatura: 1271
Início: 01/02/2018
Fim: 28/02/2018
Emissão: 06/03/2018
Vencimento: 15/03/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	49,24	R$ 49,24
00151430	27/02	ANGELA MARIA SCHULZ DA VITORIA			Carlos Riad Aoude	
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
				Subtotal:	17,88	R$ 17,88
00151431	27/02	FLAVIA LOURENCO DOS SANTOS			Fabricio Diniz Teles Da Silva	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
				Subtotal:	13,34	R$ 13,34
00151432	27/02	FLAVIA LOURENCO DOS SANTOS			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
FERRO	SGE	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.039-2		CH 1,39	R$ 1,39
FERRI	SGE	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.038-4		CH 14,00	R$ 14,00
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	60,97	R$ 60,97
00151444	28/02	RAFAEL SANTOS SILVA			Camilo Jose Lupoli	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	21,45	R$ 21,45
00151468	28/02	MARIA GONCALVES FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
CURG5	SGE	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	02.02.01.005-8		CH 8,90	R$ 8,90
				Subtotal:	17,73	R$ 17,73
00151475	28/02	FABIANA PEREIRA THEODORO EVANGELISTA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00151498	28/02	JESSICA DO NASCIMENTO BISPO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,31	R$ 9,31

Quantidade de requisições:	91
Quantidade de exames:	624
Total dos exames:	R$ 3.011,72
Total dos exames (CH):	3.011,72
Subtotal:	R$ 3.011,72
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 3.011,72

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:35
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.156.000.101.026
VALOR TOTAL 3.011,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.197.062.D1B.7A0.09C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jônas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02032

DATA: 07/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAMES MEDICOS.

Valor **3.011,72**
(três mil e onze reais e setenta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.011,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1165 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.011,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.011,72
TOTAL					R$ 3.011,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.011,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.011,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.011,72
TOTAL. . .			R$ 3.011,72

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1140

NOTA DE EMPENHO Nº 1140	FICHA: 130	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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**	**420,00**

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
570.000,00	118.587,93	420,00	450.992,07

VALOR A SER PAGO R$ **420,00**

quatrocentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00433/18	06/03/2018	06/03/2018

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
009.005.008	DIPIRONA SODICA 500MG EV 10 CP	EV.	600	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						420,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.157.174

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1571 7411 3918 9846

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		135180154029563 06/03/2018 18:03:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	06/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	06/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
559336	05/04/2018	420.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	50,40	0,00	0,00	420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			5,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
041913	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G)(H)PRATI Lote:18B68H Qtde: 600 Venc: 28/02/2020	3004.90.69	500	5102	ENV	600,00	0,7000	420,00	0,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 420,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 10/2017-10 O.F N 27/2018 PROC. N 010/2017

Cliente: 448 Pedido: 483982

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 06/03/18

```
04/05/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:49:35
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                420,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.1AB.80B.B5C.E52.662
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02033

DATA: 06/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
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 **420,00**
(quatrocentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 420,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1140	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	420,00
TOTAL. . .			R$ 420,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1141

NOTA DE EMPENHO Nº **1141**	FICHA 130	DATA 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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** **275,10**

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
570.000,00	119.007,93	275,10	450.716,97

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e setenta e cinco reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00434/18	06/03/2018	06/03/2018

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
009.001.838	VAL.BET+S.GEM+TOLN+CLIOQ.CR 20G	TB	30	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						275,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 06/03/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 275,10		NF-e Nº: 157163 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 157163
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1571 6311 4901 5090

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		135180153555034 06/03/2018 16:09:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	06/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	06/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
559306	18/2/05/0	275.1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
275.10	33.01	0.00	0.00	275.10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	275.10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			2	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
058144	VAL.BET.+S.GEN.+TOLN.+CLIOQ.CR.20GG TEUTO Lote: 2338052 Qtde: 30 Venc: 31/12/2019	30049069	000	5102	TB	30.00	9.17	275.10	0.00	275.10	33.01	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 275,10 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 10/2017-10 O.F N 27/2018 PROC. N 010/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 06/03/18

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:49:35
694906949           SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                275,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.2C0.159.2DC.6E0.841
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02034

DATA: 06/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
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 **275,10**
(duzentos e setenta e cinco reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 275,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1141 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 275,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,10
TOTAL					R$ 275,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 275,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	275,10
TOTAL. . .			R$ 275,10

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1183

NOTA DE EMPENHO Nº **1183**	FICHA 130	DATA: 09/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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**	**370,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	123.496,44	370,80	446.132,76

VALOR A SER PAGO R$ 370,80
trezentos e setenta reais e oitenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00468/18	09/03/2018	09/03/2018

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
009.743.001	ALFAEPOETINA HUMANA 4000UI 1ML	FR	12	30,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						370,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 09/03/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 370,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 157318
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 157318
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1573 1811 1152 0990

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		135180161654817 09/03/2018 08:45:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	09/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	09/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
559586	18/2/08/0	370.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
370.80	66.74	0.00	0.00	370.80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	370.80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
046280	ALFAEPOETINA HUMANA 4000UI 1ML Lote: 17070961 Qtde: 12 Venc: 30/06/2019	30043100	000	5102	FR	12.00	30.90	370.80	0.00	370.80	66.74	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 370,80
Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. GELADEIRA
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
O.F. N 39/2018

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 09/03/18

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Prefeitura Municipal de Jeriquara
depto comp´ras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 25762
Data: 08/03/2018
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.			Unit.	Total
1	12	FR	ALFAEPOETINA ALFAEPOETINA HUMANA 4000UI 1ML Dosagem 4000UI Apresentação Cotada: FR 1 ML Apresentação Comercial: CX 1 FR 1 ML	BLAUSIEGEL	30,9000	370,80

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**370,80**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**	**370,80**
Valor por Extenso	**trezentos e setenta reais e oitenta centavos**	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas ra maior ou a menor,, tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto pela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	5 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 08/03/2018

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

DSG Farma

DROGARIA • PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Paciente: **ELVIRA FERREIRA NUNES DE PAULA**

1- Eritropoietina /EV 12 ampolas.....2280,00

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira,357
Centro – CEP 14.450-000
JERIQUARA-SP.

08, Março de 2018

Fernanda Maria De Sousa

Farmaceutica/Responsavel

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

ELVIRA FERREIRA NUNES DE PAULA

PRAÇA SÃO SEBASTIAO 36

RECEITUÁRIO

CID D64 + N18

USO SUBCUTANEO / EV

1-ERITROPOETINA 4000 U. SUBCUTANEO 3 X POR SEMANA	12 AMP.
1-HIDROXIDO DE FERRO ENDOVENOSO (SF 100 ML) 3 X POR SEMANA	12 AMP.

FRANCA 2/3/18

Dr. Rubens Pereira Santos
CRM: 72.305 - Clínica Médica
Nefrologia - Infectologia
Medicina Intensiva

DR RUBENS PEREIRA DOS SANTOS
CRM SP 72305 – CLÍNICA MÉDICA
MEDICINA INTENSIVA
INFECTOLOGIA

RUA COMENDADOR NASSIM MELLEM 2087
FONE 3721-9622 , 99371-3759

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:49:35
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                370,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.B60.D03.FC2.5A6.11B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02035

DATA: 09/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
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 **370,80**
(trezentos e setenta reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 370,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1183 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 370,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 370,80
TOTAL					R$ 370,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 370,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 370,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	370,80
TOTAL. . .			R$ 370,80

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1425

NOTA DE EMPENHO Nº **1425**	FICHA 130	DATA 16/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 10/04/2018

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 MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **67,00**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	135.779,48	67,00	434.153,52

VALOR A SER PAGO R$ **67,00**

sessenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520 X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00498/18	16/03/2018	19/03/2018

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
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	10	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					67,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.157.722

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1577 2211 2048 0916

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		135180184275640 19/03/2018 09:31:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	19/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	19/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
560339	18/04/2018	67.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
67,00	8,04	0,00	0,00	67,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		67,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051460	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:SAGAAA017F Qtde: 10 Venc: 31/12/2022	9018.32.19	100	5102	CX	10,00	6,7000	67,00	0,00	67,00	8,04	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 67,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 24/2017-9 O.F N 42/2018 PROC. N 025/2017

Cliente: 448 Pedido: 484561

RESERVADO AO FISCO

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

Em 19/03/2018

Impresso em 19/03/2018 09:33:34 por Ana Claudia

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 67,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.6BB.637.2B0.9B9.FB6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02036

DATA: 16/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
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 MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **67,00**
(sessenta e sete reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 67,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1425 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 67,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,00
TOTAL					R$ 67,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 67,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	67,00
TOTAL. . .			R$ 67,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1553

NOTA DE EMPENHO Nº 1553	FICHA 130	DATA: 22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL	0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO 1765
ENDEREÇO AV PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **943,02**

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
570.000,00	155.278,91	943,02	413.778,07

VALOR A SER PAGO R$ **943,02**

novecentos e quarenta e três reais e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

D. 001
A: 3360-X
CIC: 116902-S

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00539/18	22/03/2018	22/03/2018

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	6	22,86	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	18	44,77	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						943,02

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000317995
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0304 1067 3000 0122 5500 1000 3179 9510 0834 0053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135180195281786 22/03/2018 14:20:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		22/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000		22/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		14:19:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000317995	21/04/2018	943,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
805,86	145,05	0,00	0,00	943,02

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	943,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOVO RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			18,960	16,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
1392	APTAMIL AR LT 400G COD.ANVISA: 665770018 VLD.:28/02/2017	19011090	260	5405	UN	6,00	22,8600	137,16	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170751	18/09/2019
272	NUTRISON SOYA LT 800G COD.ANVISA: 574190047 VLD.:30/06/2021	21069090	200	5102	UN	18,00	44,7700	805,86	805,86	145,05	0,00	18.00%	0.00%	PA17255	12/12/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180195281786
******PREGAO 007/2018 - PROCESSO 7/2018 - ORDEM DE FORNECIMENTO 36/2018 - ENTREGA DAS 07:00 AS 16:00******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: 14450000>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 2913-0 / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 525696
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 002

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22 / 03 / 2018

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:36
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 663.360.000.116.902
VALOR TOTAL 943,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 116.902-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO B.C7C.B67.62E.218.680

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02040

DATA: 22/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FORMU LAS INFANTIS.

Valor **943,02**
(novecentos e quarenta e três reais e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 943,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1553 /	1	OR	020410 10301 0150 2085 0000	3.3.90.30.00	R$ 943,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 943,02
TOTAL					R$ 943,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 943,02

Despesa Líquida: . . . . **R$ 943,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	943,02
TOTAL. . .			R$ 943,02

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2200

NOTA DE EMPENHO Nº **2200**	FICHA: 131	DATA 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 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
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	23.667,94	2.000,00	82.332,06

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 1003-0
C/C: 56426-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:10
694906949           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                                2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:          56.426-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.D75.6AD.9D2.56E.C3E
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02048

DATA: 26/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2200 /	1	OR 020410	10.301.0150.2065.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1164

NOTA DE EMPENHO Nº 1164	FICHA: 130	DATA: 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **408,00**

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
570.000,00	122.195,24	408,00	447.396,76

VALOR A SER PAGO R$ **408,00**

quatrocentos e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0111-2
CC: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00455/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.120	SERINGA DESCARTÁVEL DE INSULINA 100UI, COM AGULH	PCT	12	34,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						408,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64.826
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0648.2610.0502.1778

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

DADOS DA NF-e
135180157109832 - 07/03/2018 17:10:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.039.440.113		13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:09:11

FATURA/DUPLICATAS

28/03/2018 - 408,00

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	408,00

R 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	408,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,1920	6,1920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 63317081 - 31/08/22 Qtde: 12.00 / CEST: 13.014.00	260 5405	CX	12,0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	408,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / OF 38/18 PREGAO 24/17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 60037 Tributo aproximado R$: 43,00 Federal R$: 48,96 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 07/03/2018

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:35
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 408,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.433.55C.284.6F8.8C0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02028

DATA: 07/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543

Endereço: RUA SAO BENTO

Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **408,00**

(quatrocentos e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 408,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1164	/ 1	OR	020410.10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 408,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 408,00
TOTAL					R$ 408,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 408,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 408,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	408,00
TOTAL. . .			R$ 408,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________

CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1163

NOTA DE EMPENHO Nº 1163	FICHA: 130	DATA: 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,50**

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
570.000,00	122.085,74	109,50	447.804,76

VALOR A SER PAGO R$ **109,50**

cento e nove reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00454/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.639.001	ELOTIN FR 5ML	FR	50	2,19	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						109,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64.827
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0648.2710.0502.1783

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

DADOS DA NF-e
135180157109839 - 07/03/2018 17:10:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	07/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	07/03/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:09:31

FATURA/DUPLICATAS

28 /2018 - 109,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,6500	0,6500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1552 30041011	(+) ELOTIN FR. 5ML (I)// Lista: I (ANTIMICROBIANOS) / CEST: 13.003.00	060 5405	FR	50,0000	2,1900	0,0000 0,0000 %	109,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / OF 20/2018 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R 109.50 / Pedidos de Venda: 59867 Tributo aproximado R$: 14,73 Federal Fonte: IBPT / / Lote:16C40A/16357/

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 07/03/18

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:35
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 109,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4F0.876.EE4.20D.36D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02029

DATA: 07/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

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

Valor **109,50**
(cento e nove reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 109,50**

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$ 109,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,50
TOTAL					R$ 109,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 109,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	109,50
TOTAL. . .			R$ 109,50

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1181

NOTA DE EMPENHO Nº 1181	FICHA: 130	DATA: 09/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI 13.046.855/0001-03 CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**154,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	123.341,74	154,70	446.503,56

VALOR A SER PAGO R$ **154,70**

cento e cinquenta e quatro reais e setenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00467/18	09/03/2018	09/03/2018

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.071.010	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 UN	CX	1	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.023	ALCOOL 70% 1000ML	LT	36	3,7416	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						154,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Redirecionamento

PSF

Mirassol Med

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64.868
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0648.6810.0502.3860

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

DADOS DA NF-e
135180163643386 - 09/03/2018 17:16:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/03/201

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	09/03/201

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:01:57

FATURA/DUPLICATAS

30/03/2018 - 154,70

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
20,00	3,60	0,00	0,00	154,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST EFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11168 90189029	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 UN Lote: 23117081 - 31/08/22 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	20,0000	0,0000 0,0000 %	20,00	20,00	3,60 0,00	0,00	18,00	0,00
18190 30049099	( ) ALCOOL 70% FR. 1000 ML// Lote: 060-70 - 31/03/21 Qtde: 36.00 / CEST: 13.003.02	060 5405	LT	36,0000	3,7416	0,0000 0,0000 %	134,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / pregao 24/17 proc 25/17 OF 10 E OF 38 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R 134.70 / Pedidos dc Venda: 59373 Tributo aproximado R$: 23,60 Federal R$: 18,56 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Isabel Maria Batista
Téc. Enfermagem
COREN/SP 926.155

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:35
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 154,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A1A.C74.1EB.E77.0FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02030

DATA: 09/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **154,70**
(cento e cinquenta e quatro reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 154,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1181 / 1.	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 154,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154,70
TOTAL					R$ 154,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 154,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	154,70
TOTAL. . .			R$ 154,70

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1747

NOTA DE EMPENHO Nº 1747	FICHA 130	DATA 03/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 02/05/2018

NOME MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO 3543
ENDEREÇO RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**661,75**

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
570.000,00	163.447,99	661,75	405.890,26

VALOR A SER PAGO R$ **661,75**

seiscentos e sessenta e um reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00626/18	03/04/2018	04/04/2018

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.199	ESTETOSCÓPIO AD SIMPLES	UND	5	12,35	MANUT DA ADMINISTR	
009.051.029	SERINGA DESC 01ML INS C/AG 08X0,33 C/100UN	CX	5	34,00	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.054	TUBO COLETA SANGUE CINZA 4ML C/100	CX	4	43,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.284.010	TUBO COLETOR SANGUE 04,0ML VERMELHO C/100 UND C	CX	6	43,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						661,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0413.0468.5500.0103.5500.1000.0654.0510.0504.4189

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

DADOS DA NF-e
135180226080004 - 04/04/2018 17:27:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.039.440.113		13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/04/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	04/04/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:22:42

FATURA/DUPLICATAS

25/04/2018 - 661,75

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
491,75	88,52	0,00	0,00	661,75

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	661,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,4200	6,4200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1756 90189099	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES Lote: 351701 - 14/12/27 Qtde: 5.00	000 5102	UN	5,0000	12,3500	0,0000 0,0000 %	61,75	61,75	11,12 0,00	0,00	18,00	0,00
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 63217081 - 31/08/22 Qtde: 5.00 / CEST: 13.014.00	260 5405	CX	5,0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	170,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
9145 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML CINZA C/ 100 UN FLUORETO + EDTA K3// Lote: 20170710 - 31/01/19 Qtde: 4.00	200 5102	CX	4,0000	43,0000	0,0000 0,0000 %	172,00	172,00	30,96 0,00	0,00	18,00	0,00
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UN C/ ATIVADOR// Lote: 653/16 - 30/04/18 Qtde: 6.00	000 5102	CX	6,0000	43,0000	0,0000 0,0000 %	258,00	258,00	46,44 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / pregao 24/17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 60530 Tributo aproximado R$: 103,78 Federal R$: 108,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 04 / 04 / 2018

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:35
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 661,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.3CC.C30.73F.A51.A44

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02031

DATA: 03/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAl CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **661,75**
(seiscentos e sessenta e um reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 661,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1747 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 661,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 661,75
TOTAL					R$ 661,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 661,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 661,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	661,75
TOTAL. . .			R$ 661,75

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1896

NOTA DE EMPENHO Nº 1896	FICHA: 132	DATA: 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000043/17	PREGÃO PRESENCIAL	0038/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **650,00**

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
200.000,00	63.512,78	650,00	135.837,22

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 756
A: 3210
C/C: 399833

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60
Código de Verificação de Autenticidade
TPVQ2YYRA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2018 às 15:13:32
Chave de Acesso
50969JXFOT1HG0VSXUYE8J4IXP6WGBAB

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETA MONTANA PLACA CMW8903	R$ 50,00	R$ 100,00
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETA UNO PLACA DKI0974	R$ 50,00	R$ 100,00
2,00	UN	LAVAGEM COMPLETA MOBLI PLACA GKG4600	R$ 50,00	R$ 100,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA SPLINTER PLACA DJP9709	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA DJM1580	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA DJP8346	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 70,00	R$ 70,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA AMBULANCIA PLACA FUD3540	R$ 70,00	R$ 70,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 04 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 650,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL 038/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TPVQ2YYRA**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

09/05/2018 14:36:37

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.37
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 09/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 1.4FA.22F.A3C.AFF.E55

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02079

DATA: 09/04/2018 VENCTO:09/05/2018 PAGTO: 09/05/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA DE VEICULOS.

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1896 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00
TOTAL					R$ 650,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 650,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	650,00
TOTAL. . .			R$ 650,00

Despesa paga em 09/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1897

NOTA DE EMPENHO Nº **1897**	FICHA: 132	DATA: 09/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000042/17	PREGÃO PRESENCIAL	0037/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA EM VEICULOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	64.162,78	300,00	135.537,22

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 39983-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
N9VC9Z5BY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2018 às 15:47:02
Chave de Acesso
5097WW5WCQ70EJXG94THW8P5KNNPRJCT

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

.adouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	MONTAGEM DE PNEU SPLINTER PLACA DJP9709	R$ 10,00	R$ 40,00
2,00	UN	TROCA DE BICO SPLINTER DJP9709	R$ 15,00	R$ 30,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA PLACA FTJ5770	R$ 15,00	R$ 30,00
3,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA PLACA 3540	R$ 10,00	R$ 30,00
2,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA PLACA FUD3540	R$ 15,00	R$ 30,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU AMBULANCIA PLACA DJP8346	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO AMBULANCIA PLACA DJP8346	R$ 15,00	R$ 30,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU UNO PLACA DKI0974	R$ 10,00	R$ 20,00
2,00	UN	TROCA DE BICO UNO PLACA DKI0974	R$ 15,00	R$ 30,00
2,00	UN	MONTAGEM DE PNEU MONTANA PLACA CMW8903	R$ 10,00	R$ 20,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 04 / 20 11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Informações Complementares

PREGAO PRESENCIAL 037/2017

PROCESSO Nº042/2017

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N9VC9Z5BY**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.37
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 39.983-3

FAVORECIDO: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827
CPF/CNPJ: 26.839.501/0001-50
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 09/05/2018
==========
DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: C.4AB.629.282.AE1.02E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02080

DATA: 09/04/2018 VENCTO:09/05/2018 PAGTO: 09/05/2018
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA EM VEICULOS.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1897	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 09/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2170

NOTA DE EMPENHO Nº 2170	FICHA: 131	DATA: 24/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2018

NOME: DILMA MARIA PEREIRA — 216.422.158-30 — CÓDIGO: 3128
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 18/04/2013 Á 18/04/2018 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.043,70**

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
108.000,00	22.324,24	1.043,70	84.632,06

VALOR A SER PAGO R$ **1.043,70**

um mil e quarenta e três reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
CIC: 2616-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF.

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME: DILMA MARIA PEREIRA
CPF nº 216.422.158-30

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.043,70 (Hum mil e quarenta e três reais e setenta centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 18/04/2013 á 18/04/2018.*

01 mês de licença premia.....1.043,70
TOTAL GERAL ..... ***R$ 1.043,70***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 25 de Abril de 2018.

.....
DILMA MARIA PEREIRA
Funcionária

```
09/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:36:27
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.616
VALOR TOTAL                              1.043,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DILMA MARIA PEREIRA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           2.616-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.141.2E3.F70.ED7.33F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02081

DATA: 24/04/2018 VENCTO:09/05/2018 PAGTO: 09/05/2018
Credor..: DILMA MARIA PEREIRA CNPJ: 216.422.158-30 Cod: 3128
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 18/04/2013 Á 18/04/2018

Valor **1.043,70**
(um mil e quarenta e três reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.043,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2170 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.043,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.043,70
TOTAL					R$ 1.043,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.043,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.043,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.043,70
TOTAL. . .			R$ 1.043,70

Despesa paga em 09/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2065

NOTA DE EMPENHO Nº **2065**	FICHA: 126	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**23.210,29**

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
300.000,00	71.746,69	23.210,29	205.043,02

VALOR A SER PAGO R$ **23.210,29**

vinte e três mil, duzentos e dez reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02103

DATA: 23/04/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2018 - Folha Mensal ID:(115)

Valor **23.210,29**
(vinte e três mil, duzentos e dez reais e vinte e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 23.210,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2065 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 23.210,29	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 22.988,32
TOTAL					R$ 23.210,29	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 22.988,32

Despesa Líquida: . . . . **R$ 22.988,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	22.988,32
TOTAL. . .			R$ 22.988,32

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1974

NOTA DE EMPENHO Nº **1974**	FICHA: 132	DATA: 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/04/2018

NOME: EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO: 4299
ENDEREÇO: RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**35,20**

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
200.000,00	67.933,84	35,20	132.030,96

VALOR A SER PAGO R$ **35,20**

trinta e cinco reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1061216	DEBITO	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01001280

POSTAGEM: 13/03/2018 VENCIMENTO: 24/03/2018

72162105734143700000027177201303 18

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Mensagem Importante:
Reajustes nos valores das franquias e/ou tarifas que passaram a vigorar no mês:
Pacote Dial 21 Basico DDD
Sobre o valor das tarifas: redução de até 5,35%

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/03/2018	R$ 35,20

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Março/2018
data de emissão:	12/03/2018
nº da fatura:	0250349815171
nº da nota fiscal:	000031782
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 156,25

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	35,20
Total da Conta:	R$	35,20

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631348700	DDD - Plano Basico	8	00:27:41	15,32
1631348700	**Total**	**8**	**00:27:41**	**15,32**
1631341205	DDD - Plano Basico	1	00:04:10	2,57
1631341205	**Total**	**1**	**00:04:10**	**2,57**
1631341353	DDD - Plano Basico	18	00:29:48	17,31
1631341353	**Total**	**18**	**00:29:48**	**17,31**
	Total do Resumo	**27**	**01:01:39**	**35,20**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	UBERABA	34 33127905	28/02/2018	09:32:33	00:04:10	D3 Diferenciada	2,57
16 31341353	FRANCA	16 37222833	08/02/2018	09:37:49	00:00:49	D1 Diferenciada	0,18
16 31341353	FRANCA	16 37271261	08/02/2018	11:06:05	00:00:49	D1 Diferenciada	0,18
16 31341353	MIRASELVA	43 32731127	15/02/2018	10:00:24	00:00:39	D4 Diferenciada	0,56
16 31341353	LUPIONOPOLIS	43 36601192	15/02/2018	10:01:59	00:00:55	D4 Diferenciada	0,78
16 31341353	FRANCA	16 37271261	15/02/2018	11:14:30	00:00:35	D1 Diferenciada	0,12

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0250349815171	24/03/2018	R$ 35,20

846500000001 352000060025 503498151714 201803240005

Faz um 21 Embratel

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado. Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Março/2018
data de emissão	12/03/2018
nº da fatura	0250349815171

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
R MERCIDIOS DE OLIVEIRA 358
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST
001/001	35,20

Número:	Série:	Modelo:
000031782	A1	22

Resumo dos Serviços

DDD	R$	35,20
ICMS 8,80 PIS 0,21 COFINS 0,97		

Total dos Serviços R$ 35,20

Reservado ao Fisco
FDD2.E38F.0435.16FA.0CE0.5721.68B4.FA3E

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 35,20	**25%**	**R$ 8,80**	**R$ 0,21**	**R$ 0,97**

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.42.02
6949306949

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84650000000-1   35200006002-5
                   50349815171-4   20180324000-5
Data do pagamento                    11/05/2018
Valor em Dinheiro                         35,20
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               35,20
================================================
DOCUMENTO:  051108
AUTENTICACAO SISBB:
A.7B7.E10.A28.361.348
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	11/05/2018 10:17:06
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	11/05/2018 10:42:01

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02199

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **35,20**
(trinta e cinco reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 35,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1974 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 35,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,20
TOTAL					R$ 35,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 35,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	35,20
TOTAL. . .			R$ 35,20

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2551

NOTA DE EMPENHO Nº 2551	FICHA: 114	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.615,53**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	66.200,14	2.615,53	1.184,33

VALOR A SER PAGO R$ **2.615,53**

dois mil, seiscentos e quinze reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00834/18	10/05/2018	11/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	2	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	60	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.087	UREIA 10% + CREME QSP 120GR	UNI	3	7,99	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	12,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	60	1,94	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	60	0,99	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.093	PAPAINA 10%+CREME 100G	UN	2	22,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	3	19,50	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	60	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.004	ACIDO RETINOICO 0,05%+CREME BASE QSP 30 GR	UNI	4	14,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	60	1,90	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	60	1,97	MANUT DA ADMINISTR	

TOTAL PEDIDO 2.615,5

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00834/18	10/05/2018	11/05/2018

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

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

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 201 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 201 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180507915863000138550010000002011711727417 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial 007/2018 processo n° 007/2018	135180324822633 14/05/2018 15:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	11/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
...onas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	11/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	19:17:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	22,89000	45,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	ureia 10% + creme 120gr	30039099	0102	5102	un	3,0000	7,99000	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	vitamina d 3 1000ui 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	12,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 351,59 de tributos federais R$ 313,76 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Ficha 114	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/05/18

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 201
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180507915863000138550010000002011711727417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda(pregão presencial 007/2018 processo n° 007/2018	**135180324822633 14/05/2018 15:05:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Relora 250mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,94000	116.40	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,99000	59.40	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	papaina 10% + creme 100g	30039099	0102	5102	un	2,0000	22,89000	45.78	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58.50	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg 1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58.50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	19,50000	58.50	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,98000	118.80	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	acido retinoico 0,05% + creme base qsp 30 gr	30039099	0102	5102	un	4,0000	14,00000	56.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,90000	114.00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118.20	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118.20	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,97000	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25/05/2018 15:27:32

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.27.32
6949306949          SEGUNDA VIA               0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                2.615,53
DEBITO EM: 25/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB:         F.383.737.93A.413.55A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02468

DATA: 10/05/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897

Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410

Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.615,53**

(dois mil, seiscentos e quinze reais e cinquenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.615,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2551	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.615,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.615,53
TOTAL					R$ 2.615,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.615,53

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.615,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.615,53
TOTAL. . .			R$ 2.615,53

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2581

NOTA DE EMPENHO Nº 2581	FICHA: 114	DATA: 14/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/18	PREGÃO PRESENCIAL	0017/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.795,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.02[illegible]0	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
72.000,00	68.815,67	2.795,98	388,35

VALOR A SER PAGO R$ **2.795,98**

dois mil, setecentos e noventa e cinco reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
C.NPJ/CPF.

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2018

Pedido	D.t Pedido	Data Entrega
00845/18	14/ /2018	15/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.729.001	VIDISIC 2MG/ML GEL (B 10G	UN	15	31,96	MANUT DA ADMINISTR	
009.124.006	ALLEGRA 6MG SUS OR FR 150ML+SER DOS INF	UN	10	50,64	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.948	HYABAK OFF FRX10ML	UN	5	52,90	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.418	NASONEX 0,05% SPRAY 0 DOSES	FRASC	15	47,52	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG KUS 60DOS	UN	4	100,90	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.007	SERETIDE 25/50 MCG AY	UN	4	107,32	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					2.795,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 15/05/2018 **Total:** 2.795,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.072
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.072
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180327493397 15/05/2018 15:14:52

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180515386761000109550010000010721509320520

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	15/05/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	15/05/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:56

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,98

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.795,98

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				53,00	53,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
35613	VIDISIC 2mg/ml gel oft tb 10g	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	31,96000	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15971	ALLEGRA 6mg sus oral fr 150ml+ser dos inf	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	50,64000	506,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25657	HYABAK sol oft fr x 10ml	33079000	0500	5.405	UN	5,0000	52,90000	264,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1305	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 120 ATOMIZ	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	47,52000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	4,0000	100,90000	403,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3232	SERETIDE 50+250MCG SPRAY	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	107,32000	429,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.NFE REFERENTE AO PREGAO 18/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 2.795,98;-> 0500 - 2.795,98Val Aprox Tributos F=R$423,74(15,16%),E=R$369,91(13,23%)Fonte:IBPT

PP017/2018

Reservado ao Fisco

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

Em, 15/05/2018

Ficha 114

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.27.32
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                2.795,98
DEBITO EM: 25/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB:        1.B6E.6E5.401.FF2.808
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02469

DATA: 14/05/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.795,98**
(dois mil, setecentos e noventa e cinco reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.795,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2581 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.795,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.795,98
TOTAL					R$ 2.795,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.795,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.795,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF.	2.795,98
TOTAL. . .			R$ 2.795,98

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2560

NOTA DE EMPENHO Nº 2560	FICHA: 121	DATA: 14/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2018

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.267,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	13.475,75	2.267,89	54.256,36

VALOR A SER PAGO R$ **2.267,89**

dois mil, duzentos e sessenta e sete reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

D: 033
A: 0522
CIC: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00840/18	14/05/2018	14/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	60	1,58	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	30	9,17	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.973	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CAP	120	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.973	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CAP	120	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	120	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	40	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	60	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.026	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QU	CAP	60	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	180	0,54	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	60	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.001	DIACEREINA 50MG	UN	60	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	450	0,38	MANUT DA ADMINISTR	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	60	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	60	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	60	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
009.381.003	DOXAZOSINA 2MG	UN	60	0,24	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.247	DOXAZOSINA 4MG	CP	60	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.247	DOXAZOSINA 4MG	CP	600	0,28	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.038	ESCITALOPRAM 20MG	CAP	30	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	UN	2	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	UN	20	19,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.046	FINASTERIDE 5MG 30	CAP	60	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	40	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	30	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	1,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	60	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG	CAP	60	0,51	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	3	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	3	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	3	16,89	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	60	1,68	MANUT DA ADMINISTR	

TOTAL PEDIDO 2.267,89

Reserva(s):
Empenho(s):

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00840/18	14/05/2018	14/05/2018

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

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

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 202 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone. 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 202 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35180507915863000138550010000002021548388938 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
Pregão presencial nº007/2018 Processo Nº 007/2018	135180326565366 15/05/2018 08:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	14/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	14/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	10:19:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.267,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.267,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
.- - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
-	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosemida40mg+garc...	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,58000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	9,17000	275,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	carbonato de calcio 500mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,24000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	carbonato de calcio 500mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,24000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Castanha da india 300mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,28000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam 15mg+paracetamol 700mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	40,0000	0,64000	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R$ 304,87 de tributos federais R$ 271,99 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7 Ficha 121	Declaro que o ... esta Nota Fiscal, ... ordem. Em, 14 / 05 / 17

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 202

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35180507915863000138550010000002021548388938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Pregão presencial nº007/2018 Processo Nº 007/2018

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180326565366 15/05/2018 08:11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam15mg+paracetamol700mg+ranitidina150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,64000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	coenzima q10+larginina250mg+magnesio quelado200mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,88000	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,54000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,44000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,44000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	450,0000	0,38000	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,24000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,24000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,24000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,24000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,28000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,28000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Escitalopram 20mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,18000	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	2,0000	19,89000	39,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	20,0000	19,89000	397,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,34000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	40,0000	1,68000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,68000	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,68000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,68000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	Nortriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,51000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	Nortriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,51000	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,89000	50,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,68000	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

25/05/2018 15:28:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.28.36
6949306949         SEGUNDA VIA              0005
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                              2.267,89
DEBITO EM: 25/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB:        4.32A.7C5.9B4.0C2.207
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02470

DATA: 14/05/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897

Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410

Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.267,89**

(dois mil, duzentos e sessenta e sete reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.267,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2560 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.267,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.267,89
TOTAL					R$ 2.267,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.267,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.267,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	2.267,89
TOTAL. . .			R$ 2.267,89

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2009

NOTA DE EMPENHO Nº 2009	FICHA 132	DATA 18/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 27/04/2018

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA ME — 22.113.311/0001-08 — CÓDIGO: 3806
ENDEREÇO: R ROD MG 428 KM — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 04/2018. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	70.533,92	600,00	128.866,08

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

seiscentos reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	006121-6	854401	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Carla Apa Venancio Muzeti
CNPJ/CPF: 949.930.416-91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

Comunidade Terapêutica
Resgatando a Fé

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Declaro para os devidos fins, de comprovação que: **Fransérgio Antônio Barbosa**, portador do RG: 45.831.130-3 e do CPF: 378.520.418-33, se encontra internado involuntariamente e comunicado ao Ministério Público de Sacramento-MG, desde 14/09/2017 com previsão de saída em 14/07/2018 ou mais tempo se assim a equipe multidisciplinar julgar necessário para o tratamento contra dependência química de múltiplas drogas na Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé, situada na Rodovia 428, Km 105, Fazenda Jaguará, Zona Rural, Sacramento-MG.

Sacramento, 05 de Abril de 2018.

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

Carla Aparecida Venancio Muzeti
Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02386

DATA: 18/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 3806
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 04/2018.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2009 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854401	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Paula Apa Venancio Nuzzi
CGC/CPF: 949.950.416.91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2336

NOTA DE EMPENHO Nº 2336	FICHA: 131	DATA: 02/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 10/05/2018

NOME: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES — 461.044.908-08 — CÓDIGO: 4601
ENDEREÇO: GERALDO MANOEL DOS REIS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	25.667,94	300,00	82.032,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854399	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Maria Julia G. Rodrigues
CNPJ/CPF 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02127

DATA: 02/05/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
Credor..: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES CNPJ: 461.044.908-08 Cod: 4601
Endereço: GERALDO MANOEL DOS REIS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2336 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854399	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Maria Julia G. Rodrigues
CGC/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2199

NOTA DE EMPENHO Nº **2199**	FICHA: 131	DATA: 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2018

NOME: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES — 461.044.908-08 — CÓDIGO: 4601
ENDEREÇO: GERALDO MANOEL DOS REIS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	23.367,94	300,00	84.332,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854398	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Maria Julia G. Rodrigues

NOME:
CNPJ/CPF 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2199

NOTA DE EMPENHO Nº **2199**	FICHA: 131	DATA: 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2018

NOME: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES — 461.044.908-08 — CÓDIGO: 4601

ENDEREÇO: GERALDO MANOEL DOS REIS — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	23.367,94	300,00	84.332,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854398	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

maria Julia G. Rodrigues

NOME:

CNPJ/CPF 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02009

DATA: 26/04/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: MARIA JULIA GOMES RODRIGUES CNPJ: 461.044.908-08 Cod: 4601
Endereço: GERALDO MANOEL DOS REIS
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2199 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854398	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Maria Julia G. Rodrigues
CGC/CPF: 461.044.908-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2338

NOTA DE EMPENHO Nº 2338	FICHA: 131	DATA: 02/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2018

NOME: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA — 489.689.348-43 — CÓDIGO: 4410
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	25.967,94	300,00	81.732,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854400	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Rafaella Cintra Oliveira

NOME
CNPJ/CPF 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02128

DATA: 02/05/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 10/05/2018
Credor..: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA CNPJ: 489.689.348-43 Cod: 4410
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2338	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854400	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 10/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Rafaella Cintra Oliveira
CGC/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2158

NOTA DE EMPENHO Nº 2158	FICHA: 131	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/04/2018

NOME: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA — 489.689.348-43 — CÓDIGO: 4410
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	22.024,24	300,00	85.675,76

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/25/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854397	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Rafaella Cintra Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01974

DATA: 23/04/2018 VENCTO:02/05/2018 PAGTO: 02/05/2018
Credor..: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA CNPJ: 489.689.348-43 Cod: 4410
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2158	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854397	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 02/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: __________ Nome: Rafaella Cintra Oliveira
CGC/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03619

DATA: 20/07/2018 VENCTO:25/07/2018 PAGTO: 25/07/2018
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PILHAS,TELEFONE SEM FIO,ESTABILIZADOR,PEN DRIVE,MOUSE ETC.

Valor **2.018,71**
(dois mil e dezoito reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.018,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
3704	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.018,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.018,71
TOTAL					R$ 2.018,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.018,71

Despesa Liquida: . . . . **R$ 2.018,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/07/18

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	2.018,71
TOTAL. . .			R$ 2.018,71

Despesa paga em 25/07/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1614

NOTA DE EMPENHO Nº 1614 | FICHA 130 | DATA 28/03/2018 | REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18 | DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA 45.334.430/0001-88 CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**240,56**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saude
3.3.90.30.01	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	166.552,36	240,56	403.207,08

VALOR A SER PAGO R$ **240,56**

duzentos e quarenta reais e cinquenta e seis centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00573/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	85,004	2,83	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						240,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 240,56
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.063
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.063
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 6310 0375 3483

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216327138 - 31/03/2018 12:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

'AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007063 / V. Orig.: 240,56 / V. Desc.: / V. Liq.: 240,56

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007063	31/03/2018	240,56				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,56

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	85,0040	2,8300	240,5600	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 75,65(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193323,193954,194976 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEÍCULO PLACA GKG-4600	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31/03/2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:51:09
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                240,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.C83.F10.563.CBC.C0A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02041

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

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

Valor **240,56**
(duzentos e quarenta reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 240,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1614 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 240,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,56
TOTAL					R$ 240,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 240,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	240,56
TOTAL. . .			R$ 240,56

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1622

NOTA DE EMPENHO Nº 1622	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim 304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.609,47**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570 000.00	167.571 60	1.609,47	400.818,93

VALOR A SER PAGO R$ 1.609,47

um mil, seiscentos e nove reais e quarenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00581/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	399,026	3,24	VAN DUCATO FIAT	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	94,8	3,34	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						1.609,47

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.609,47
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.055
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.055
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 5510 0375 3392

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216287421 - 31/03/2018 11:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007055 / V. Orig.: 1609,47 / V. Desc.: / V. Liq.: 1609,47

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007055	31/03/2018	1.609,47				

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	1.609,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,47

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
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	030	5929	LT	399,0260	3,2400	1.292,8400	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	94,8000	3,3400	316,6300	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 409,60(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193205,193649,194088,194350,194372,194635,194806,195068,195591,195711,195968,196371,196628 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA DJP-8346	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 / 03 / 2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:51:10
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.609,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.5B4.88E.CC2.30D.C80
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02044

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

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

Valor **1.609,47**
(um mil, seiscentos e nove reais e quarenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.609,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1622 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.609,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.609,47
TOTAL					R$ 1.609,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.609,47

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.609,47**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.609,47
TOTAL. . .			R$ 1.609,47

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1631

NOTA DE EMPENHO Nº **1631**	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.	
01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.033,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	170.549,50	2.033,46	397.417,04

VALOR A SER PAGO R$ **2.033,46**
dois mil e trinta e três reais e quarenta e seis centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1061216	Transf	

B: 001
A: 6949-9
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00590/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	608,822	3,34	AMBULANCIA SPRINT	
	TOTAL PEDIDO					2.033,46

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.033,46
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.046
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.046
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 4610 0375 3261

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216216917 - 31/03/2018 11:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007046 / V. Orig.: 2033,46 / V. Desc.: / V. Liq.: 2033,46

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007046	31/03/2018	2.033,46				

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	2.033,46

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	2.033,46

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	608,8220	3,3400	2.033,4600	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 517,51(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193648,193871,194095,194208,194628,194718,194784,194935,195057,195377,195571,195724,196311,196424, 196508 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA DJP-9709	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31/03/2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:10
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               2.033,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.CF0.4C1.031.8CC.702
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02047

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

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

Valor **2.033,46**
(dois mil e trinta e três reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.033,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1631	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.033,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.033,46
TOTAL					R$ 2.033,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.033,46

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.033,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.033,46
TOTAL. . .			R$ 2.033,46

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1615

NOTA DE EMPENHO Nº 1615	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CODIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **363,70**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3 3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150 2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	166.792,92	363,70	402.843,38

VALOR A SER PAGO R$ **363,70**

trezentos e sessenta e três reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A: 6949-3
CIC: 4000.1-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME.
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido
00574/18

Data Pedido
28/03/2018

Data Entrega
31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim 304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	128,517	2,83	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						363,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 363,70
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.062
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.062
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 6210 0375 3478

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216312160 - 31/03/2018 11:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007062 / V. Orig.: 363,70 / V. Desc.: / V. Liq.: 363,70

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007062	31/03/2018	363,70				

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	363,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,70

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	128,5170	2,8300	363,7000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 114,38(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193202,194293,194778,196485 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA CMW-8903	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 / 03 / 2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:51:10
694906949          SEGUNDA VIA               0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/05/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                               363,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.A3D.E40.393.E30.622
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02042

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

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

Valor **363,70**
(trezentos e sessenta e três reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 363,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1615	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 363,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 363,70
TOTAL					R$ 363,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 363,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 363,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	363,70
TOTAL. . .			R$ 363,70

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1618

NOTA DE EMPENHO Nº **1618**	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CODIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim 304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **414,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150 2085.0000	Administração da Saude Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570 000,00	167 156,62	414,98	402.428,40

VALOR A SER PAGO R$ **414,98**

quatrocentos e quatorze reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA E NCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00577/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº.
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	104,006	3,99	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						414,98

Reserva(s).
Empenho(s).

Obs.:

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 414,98
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.059
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.059
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 5910 0375 3448

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216299231 - 31/03/2018 11:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007059 / V. Orig.: 414,98 / V. Desc.: / V. Liq.: 414,98

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007059	31/03/2018	414,98				

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	414,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,98

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	104,0060	3,9900	414,9800	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 118,72(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193884,196502 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA CDV-1398	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 /03 /2018

```
04/05/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:51:10
694936949           SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                414,98
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.3F5.E14.5D3.D50.8A2
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02043

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

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

Valor **414,98**
(quatrocentos e quatorze reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 414,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1618 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 414,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 414,98
TOTAL					R$ 414,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 414,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 414,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	414,98
TOTAL. . .			R$ 414,98

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1629

NOTA DE EMPENHO Nº **1629**	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **453,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saude
3 3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saude Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	169.181,07	453,64	400.365,29

VALOR A SER PAGO R$ **453,64**

quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6969-3
C/C: 40001-7

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 : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00588/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

Nº:

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001 007 001	OLEO DIESEL COMUM	LS	140 014	3,24	DUCATO 2 3	
TOTAL PEDIDO						453,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 453,64
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.048
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.048
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 4810 0375 3304

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216235357 - 31/03/2018 11:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007048 / V. Orig.: 453,64 / V. Desc.: / V. Liq.: 453,64

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007048	31/03/2018	453,64				

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	453,64

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	453,64

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
1	OLEO DIESEL B S-500	27101921	030	5929	LT	140,0140	3,2400	453,6400	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 115,45(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193627,194211,195091,195360,195943 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA DJM-1580	Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 / 03 / 2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:10
694906949           SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                453,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.D6F.928.B35.D77.562
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02045

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018

Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22

Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304

Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **453,64**

(quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 453,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1629 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 453,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 453,64
TOTAL					R$ 453,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 453,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 453,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves

Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	453,64
TOTAL. . .			R$ 453,64

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1630

NOTA DE EMPENHO Nº 1630	FICHA 130	DATA 28/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 17/04/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **914,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301 0150.2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	169 634 71	914,79	399 450,50

VALOR A SER PAGO R$ **914,79**

novecentos e quatorze reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6969-3
CIC: 40001.7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00589/18	28/03/2018	31/03/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017 001	ETANOL	LT	323,249	2,83	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						914,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/03/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 914,79
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.047
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé — Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.047
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0345 3344 3000 0188 5500 1000 0070 4710 0375 3285

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180216232884 - 31/03/2018 11:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

'AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 007047 / V. Orig.: 914,79 / V. Desc.: / V. Liq.: 914,79

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	007047	31/03/2018	914,79				

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	914,79

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	914,79

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	323,2490	2,8300	914,7900	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 287,70(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 193285,193432,193824,194313,194775,195195,195876,196064 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 - PROCESSO 001/2018 - VEICULO - PLACA FCE-9450	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 31 / 03 / 2018

```
04/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:51:10
G94906949           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                914,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.264.653.2CF.CE0.9E1
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02046

DATA: 28/03/2018 VENCTO:04/05/2018 PAGTO: 04/05/2018

Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22

Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304

Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **914,79**

(novecentos e quatorze reais e setenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 914,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1630 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 914,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 914,79
TOTAL					R$ 914,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 914,79

Despesa Líquida: . . . . **R$ 914,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	914,79
TOTAL. . .			R$ 914,79

Despesa paga em 04/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2371

NOTA DE EMPENHO Nº 2371	FICHA 130	DATA: 03/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/18	PREGÃO PRESENCIAL 0007/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: DROGA SOL LTDA EPP — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**562,60**

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
570.000,00	206.719,07	562,60	362.718,33

VALOR A SER PAGO R$ **562,60**

quinhentos e sessenta e dois reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
CC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00773/18	03/05/2018	04/05/2018

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	29	19,40	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					562,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 04/05/2018 **Total:** 562,60

NF-e
Nº: 000.001.063

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.001.063

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180300374964 04/05/2018 11:33:42

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180515386761000109550010000010631397416417

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	04/05/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	04/05/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		11:25

Fatura

A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	562,60

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	562,60

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				29,00	29,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
17560	LEITE NESTOGENO N1 400G	04022110	0500	5.405	UN	29,0000	19,40000	562,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NFE REFERENTE AO PEDIDO 07/2018;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PAGHAI; [illegible] 562,60;-- 0500 - [illegible] 562,60VALOR APROX. TRIBUTOS F=R$3,63(0,65%),E=R$0,00(0,00%),M=R$0,00(0,00%)

Reservado ao Fisco

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

Em 04/05/2018

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.19.18
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                  562,60
DEBITO EM: 25/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 052503
AUTENTICACAO SISBB:        6.0A9.90C.846.D3D.560
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02461

DATA: 03/05/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFAN TIS.

Valor **562,60**
(quinhentos e sessenta e dois reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 562,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2371 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 562,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562,60
TOTAL					R$ 562,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 562,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	562,60
TOTAL. . .			R$ 562,60

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1907

NOTA DE EMPENHO Nº 1907	FICHA 130	DATA 10/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO 218
ENDEREÇO AV.NELSON RIBEIRO — 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** **3.699,08**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	175.870,71	3.699,08	390.430,21

VALOR A SER PAGO R$ **3.699,08**

três mil, seiscentos e noventa e nove reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6964-3
CIC: 62-0

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00669/18	10/04/2018	10/04/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.367.001	TORVAL CR 500MG 30CPS	UN	9	44,99	MANUT DA ADMINISTR	
009.746.001	ARTROSIL 160MG CX20	UN	10	39,75	MANUT DA ADMINISTR	
009.747.001	IRUXOL 0,6U/G+0,01G POM DERM CT BG ALX50G	UN	15	80,29	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.950	QUELATUS CX 60 COMP	UN	15	72,27	MANUT DA ADMINISTR	
009.748.001	DESVENLAFAXINA 50MG 30CP	UN	13	46,79	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.699,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.164

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180238700659 10/04/2018 10:32:16

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180403325100000186550010000001641336113348

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/04/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	10/04/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	09:52

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,08

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,08

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				49,00	49,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
40062	TORVAL CR 500MG 30CPS PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	9,0000	44,99000	404,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10673	ARTROSIL 160MG CX 20 CAP PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	39,75000	397,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38566	IRUXOL 0,6u/g + 0,01g pom derm ct bg al x 50g PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	80,29000	1.204,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48951	QUELATUS Mind cx 60 cap PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	72,27000	1.084,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50079	DESVENLAFAXINA 50mg 30cps PADRÃO	30049099	0500	5.405	UN	13,0000	46,79000	608,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPIVal Aprox Tributos F=R$497,52(13,45%),E=R$443,89(12,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10/04/2018

Farmácia Santa Margareth

CNPJ. 03.325.100/0001-86 – I.E.402.001.267.114

ORÇAMENTO

Quelatus Mind 60cps..... 72,27

Torval CR 500mg 30cps..... 44,99

Artrosil 160mg 20cps..... 39,75

Iruxol pom.50g..... 80,29

Desvenlafaxina 50mg 30cps..... 46,79

03.325.100/0001-86
VILIONI FARMACIAS
LTDA - ME
Av. Nelson Ribeiro, nº 465
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

Jeriquara, 06 de abril de 2018

Leandra Vilioni

Sócia- Proprietária

Drogafarma Pedregulho dfpedregulho@drogafarma.com.br

Bom dia Oliene segue o orçamento abaixo

DROGAFARMA PEDREGULHO

Quelatus mind 60cp R$ 78,20

torval cr 500mg 30cp R$ 46,19

Artrosil 160mg 10cp R$ 20,11

Iruxol pom 50g R$ 82,42

Desvenlafaxina 50mg 30cp R$ 59,99

Att: Renato

https://outlook.live.com/mail/inbox/id/AQQkADAwATYwMAItYzE4Ny1lZQA2NgAtMDACLTAwCgAQAAhTIxaQGUlMmN3pGgV4gcU%3D/sxs/AQMkADAw

DSG Farma

DROGARIA . PERFUMARIA

Razão Social: DSG FARMA DE JERIQUARA LTDA
CNPJ: 27.001.340/0001-93 - **IE:** 402.008.768-110
Endereço: Rua: Mercidios Rodrigues de Oliveira, 357 - Centro,14450-000
Cidade: Jeriquara - SP - **Telefone(s):** (16) 3134-1294
E-mail: Jrq@dsgfarma.com.br

Orçamento

Medicamento	Quant.	Valor	Valor total
QUELATUS MID	01 CX	76 05	76,05
TORVAL CR 500MG	01 CX	49,99	49,99
ARTROSIL 160MG 20CPDS	01 CX	45,75	45,75
IRUXOL POMADA 50G	01 TB	88,45	88,45
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 50MG	01 CX	48,99	48,99
		TOTAL	**309,23**

Jeriquara, 05 Abril, 2018.

27 001 340/0001-93
DSG FARMA JERIQUARA
LTDA-ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira,357
Centro– CEP 14.450-000
JERIQUARA-SP.

Dra. Fernanda M.ª Sousa
CRF - 77998
Farmacêutica

Fernanda Maria De Sousa

CRF : 77998

25/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:19:05
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 3.699,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.663.D00.991.7FA.376

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02462

DATA: 10/04/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.699,08**
(três mil, seiscentos e noventa e nove reais e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.699,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1907	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.699,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.699,08
TOTAL					R$ 3.699,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.699,08

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.699,08**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.699,08
TOTAL. . .			R$ 3.699,08

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2616

NOTA DE EMPENHO Nº 2616	FICHA: 131	DATA: 18/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2018

NOME: LANCARDINA DE LOURDES SILVA 266.010.521-91 CÓDIGO: 1013
ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 03/12/2012 Á 03/12/2017. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.310,36**

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
108.000,00	27.987,94	2.310,36	77.701,70

VALOR A SER PAGO R$ **2.310,36**

dois mil, trezentos e dez reais e trinta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 1655-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: LANCARDINA DE LOURDES SILVA
CPF nº 266.010.521-91

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 2.310,36 (Dois mil e trezentos e dez reais e trinta e seis centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 03/12/2012 á 03/12/2017.*

01 mês de licença premia.....2.310,36
TOTAL GERAL ..... ***R$ 2.310,36***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 16 de Maio de 2018.

.....
LANCARDINA DE LOURDES SILVA
Funcionária

```
25/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:19:05
694906949          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/05/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.001.655
VALOR TOTAL                             2.310,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LANCARDINA DE L SILVA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          1.655-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.433.7F4.4BB.D42.3F9
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02463

DATA: 18/05/2018 VENCTO:25/05/2018 PAGTO: 25/05/2018
Credor..: LANCARDINA DE LOURDES SILVA CNPJ: 266.010.521-91 Cod: 1013
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 03/12/2012 Á 03/12/2017.

Valor **2.310,36**
(dois mil, trezentos e dez reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.310,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2616	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.310,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.310,36
TOTAL					R$ 2.310,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.310,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.310,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.310,36
TOTAL. . .			R$ 2.310,36

Despesa paga em 25/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1976

NOTA DE EMPENHO Nº **1976**	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 25/04/2018

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**	**98,07**

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
200.000,00	67.969,04	98,07	131.932,89

VALOR A SER PAGO R$ **98,07**

noventa e oito reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	DEBITO	

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	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1460087236351	01		ABRIL/18

End.: R Jonas A Costa. 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP:14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente:** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01 05.0150.000.000.002 A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

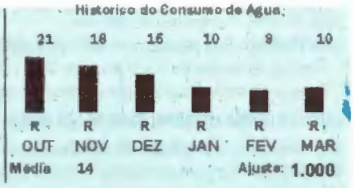
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	16/03/18	275
Leitura Anterior	14/02/18	264
Proxima Leitura	16/04/18	

Consumo m3: 11

Periodo de Consumo: 30 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua:



Media 14 — Ajuste: 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20	1	5,74	5,74	4,56	4,56
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
Acima de 50		10,89		8,69	
			54,24		43,34

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) — 54,24 x 1.00000000 x 1 = — 54,24
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) — 43,34 x 1.00000000 x 1 = — 43,34

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 97,58

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	54,24
Esgoto	43,34
Tx Regulacao - TRCF	0,49
Total a Pagar	98,07

Total a Pagar: R$ 98,07
Vencimento: 10/04/18

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

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

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

Ate 09/03/18 nao acusamos o pagamento de 03 contas de meses anteriores.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	98,07	6,43

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 01/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.09
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82620000000-6	98070097146-1
	02087236351-8	61260218042-6
Data do pagamento		11/05/2018
Valor Total		98,07

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: B.723.444.58B.A26.C87

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02193

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 **98,07**
(noventa e oito reais e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 98,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1976	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 98,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,07
TOTAL					R$ 98,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,07

Despesa Líquida: . . . . **R$ 98,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	98,07
TOTAL. . .			R$ 98,07

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1818

NOTA DE EMPENHO Nº 1818	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 12/04/2018

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**	**151,74**

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
200.000,00	63.261,04	151,74	136.587,22

VALOR A SER PAGO R$ **151,74**
cento e cinquenta e um reais e setenta e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	06121-6	DEBITO	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	**1460069670461**	**Y11F458714**	**Abril/2018**

Endereço
AV DA SAUDADE, 40 C.REABILITCENTRO

Consumo/M3	Média/M3
16	7

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

10/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	82,94
Esgoto	66,14
Serviços	1,90

Vencimento: **2/4/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********151,74**

CLIENTE: CRECHE ESCOLA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	**6,5600**	**150,98**	**9,90**
Tx Regulação - TRCF	**0,5000**	**0,76**	**0,71**

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {642117EC-1D77-4904-A0DE-469179124C1D}

82630000001 3 51740097146 4 02069670461 6 12165318042 6

2 14600696704611200000151741

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1460 2069 6704 6112 1053

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
06967046/33	06 402 01 01 1350 000 000 007 7	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Abril/2018	**2/4/2018**	**R$ **********151,74**

Código da Transação: {642117EC-1D77-4904-A0DE-469179124C1D}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.10
6949306949 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82630000001-3	51740097146-4
	02069670461-6	12165318042-6
Data do pagamento		11/05/2018
Valor Total		151,74

DOCUMENTO: 051103
AUTENTICACAO SISBB: 6.908.AC2.8B8.C16.795

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02194

DATA: 05/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 **151,74**
(cento e cinquenta e um reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 151,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1818	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 151,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,74
TOTAL					R$ 151,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 151,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 151,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	151,74
TOTAL. . .			R$ 151,74

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1815

NOTA DE EMPENHO Nº **1815**	FICHA 132	DATA 05/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 12/04/2018

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**	**282,01**

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
200.000,00	62.637,76	282,01	137.080,23

VALOR A SER PAGO R$ **282,01**

duzentos e oitenta e dois reais e um centavo ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	1460033537841	Y10L272501	Abril/2018

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
24	23

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

10/4/2018

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	142,98
Esgoto	135,73
Serviços	1,90

Vencimento: **10/4/2018** **Total a Pagar:** **R$ **********282,01**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	280,61	18,41
Tx Regulação - TRCF	0,5000	1,40	1,31

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {41F0B863-5FD3-40E8-9A83-B16DFF775A1F}

82680000002 6 82010097146 5 02033537841 8 72862218042 6

2 14600335378417200000028 2018

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1460 2033 5378 4172 8022

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 004 A	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Abril/2018	**10/4/2018**	**R$ **********282,01**

Código da Transação: {41F0B863-5FD3-40E8-9A83-B16DFF775A1F}

VIA SABESP
Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.01.10
6949306949         SEGUNDA VIA              0008

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000002-6   82010097146-5
                   02033537841-8   72862218042-6
Data do pagamento                     11/05/2018
Valor Total                               282,01
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051104
AUTENTICACAO SISBB:        1.097.AC4.F8D.87D.EED
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02195

DATA: 05/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 **282,01**
(duzentos e oitenta e dois reais e um centavo) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 282,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1815	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 282,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,01
TOTAL					R$ 282,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,01

Despesa Líquida: . . . . **R$ 282,01**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	282,01
TOTAL. . .			R$ 282,01

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1961

NOTA DE EMPENHO Nº **1961**	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 20/04/2018

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 DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**227,54**

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
200.000,00	67.230,11	227,54	132.542,35

VALOR A SER PAGO R$ **227,54**

duzentos e vinte e sete reais e cinquenta e quatro centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1987 - L

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
227,54	06/04/2018	03/2018

00080332

7213148850798300000000384620270318

Vencimento
06/04/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	12,91
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	4,59
Ligações para Celular	31,16
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	121,35

TOTAL A PAGAR 227,54

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	03/18	2	1420 8946

Total da Fatura	DV	Vencimento
227,54	4	06/04/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000026 275410291171 533134120500 03182180406 4

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 229 837/03/18-00001/00004
Emissão 27/03/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE. 108383949112 IM. 2 871.449-0 CNPJ/MF 02 558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1988 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 DV 1
NRC 03318379940 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
227,54	06/04/2018	03/2018

Reservado ao Fisco: 043D.0EE0.AAF1 7323 118F.E857 ECF9.DD49

		Valor(R$)
Planos Contratados		
PA066 - PLANO DDD		
Assinatura Mensal		
001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2018 A 06/04/2018	57,53
Subtotal		57,53
Outros Serviços		
Descrição		
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060118 / 270218	3,60
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060118 / 270218	4,19
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060218 / 270218	2,96
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060218 / 270218	1,06
006	SERVICO DESPERTADOR 16/02 13 32 0800	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 17/02 13 43 1400	0,05
008	SERVICO DESPERTADOR 19/02 13 32 3400	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 20/02 13 32 2000	0,05
010	SERVICO DESPERTADOR 21/02 13 38 2100	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 22/02 13 38 2400	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 23/02 13 38 1900	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 24/02 13 38 2100	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 26/02 13 27 2700	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 27/02 13 32 4200	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 28/02 13 38 1500	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 01/03 13 38 3800	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 02/03 13 38 4000	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 03/03 13 27 3900	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 05/03 13 38 4800	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 07/03 13 38 5300	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 08/03 13 38 5900	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 10/03 13 27 5900	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 12/03 13 39 0700	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 13/03 13 28 0900	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 14/03 13 33 4100	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 15/03 13 38 4900	0,05
Subtotal		12,91
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal		
	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS 42,5 MIN	
028	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 42,5 MIN	4,59
Subtotal		4,59

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
029	19/02/2018	98206-0552	AREA-016	CLARO	15H29M30	1,2	NORMAL	0,43
030	19/02/2018	99188-1148	AREA-016	CLARO	12H08M12	0,6	NORMAL	0,21
031	19/02/2018	99237-3431	AREA-016	CLARO	11H44M24	1,9	NORMAL	0,69
032	20/02/2018	98206-0552	AREA-016	CLARO	17H10M18	0,7	NORMAL	0,25
033	20/02/2018	99371-1701	AREA-016	CLARO	13H39M24	1,1	NORMAL	0,40
034	21/02/2018	99148-0960	AREA-016	CLARO	10H24M30	6,3	NORMAL	2,29
035	21/02/2018	99170-0309	AREA-016	CLARO	09H59M54	0,5	NORMAL	0,18
036	21/02/2018	99170-0774	AREA-016	CLARO	07H56M30	0,5	NORMAL	0,18
037	21/02/2018	99205-6003	AREA-016	CLARO	09H14M06	0,5	NORMAL	0,18
038	22/02/2018	99261-2305	AREA-016	CLARO	13H03M00	0,8	NORMAL	0,29
039	23/02/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	15H29M12	0,5	NORMAL	0,18
040	23/02/2018	99224-2743	AREA-016	CLARO	10H06M42	1,6	NORMAL	0,58
041	23/02/2018	99235-8090	AREA-016	CLARO	09H11M54	0,5	NORMAL	0,18
042	23/02/2018	99235-8090	AREA-016	CLARO	09H14M00	0,9	NORMAL	0,32
043	26/02/2018	99219-6092	AREA-016	CLARO	15H47M42	2,7	NORMAL	0,98
044	26/02/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	17H30M18	0,7	NORMAL	0,25
045	27/02/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	09H32M12	1,8	NORMAL	0,65
046	27/02/2018	99162-5469	AREA-016	CLARO	13H27M00	0,5	NORMAL	0,18
047	28/02/2018	9999-8358	AREA-016	CTBCEL	16H49M30	2,6	NORMAL	1,12

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

CPF/CNPJ

Agência

Data / /

NRC da Conta 03318379940

Banco

Conta Corrente

Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 229 837/03/18-00002/00004
Emissão 27/03/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1989 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
227.54	06/04/2018	03/2018

001	28/02/2018	98121-9726	AREA-016	TIM	11H14M24	0,5	NORMAL	0,20
002	28/02/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	11H59M36	0,7	NORMAL	0,25
003	28/02/2018	99134-4952	AREA-016	CLARO	16H44M36	0,8	NORMAL	0,29
004	28/02/2018	99134-4952	AREA-016	CLARO	16H55M42	0,5	NORMAL	0,18
005	28/02/2018	99137-4356	AREA-016	CLARO	17H50M36	1,4	NORMAL	0,50
006	28/02/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	16H57M12	4,3	NORMAL	1,56
007	28/02/2018	99279-3891	AREA-016	CLARO	16H33M06	2,7	NORMAL	0,98
008	28/02/2018	99334-1466	AREA-016	CLARO	16H27M42	1,0	NORMAL	0,36
009	01/03/2018	99166-0349	AREA-016	CLARO	09H44M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,25
010	01/03/2018	99234-7665	AREA-016	CLARO	10H53M12	4,2	NORMAL	1,52
011	01/03/2018	99412-0261	AREA-016	CLARO	12H30M30	0,8	NORMAL	0,29
012	01/03/2018	99989-2221	AREA-016	CTBCEL	12H04M00	2,6	NORMAL	1,12
013	06/03/2018	98152-5360	AREA-016	TIM	10H01M42	2,0	NORMAL	0,81
014	06/03/2018	99149-0846	AREA-016	CLARO	16H31M00	0,7	NORMAL	0,25
015	06/03/2018	99178-0985	AREA-016	CLARO	11H20M48	1,5	NORMAL	0,54
016	07/03/2018	99219-6092	AREA-016	CLARO	14H49M00	0,5	NORMAL	0,18
017	07/03/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H36M24	0,5	NORMAL	0,18
018	08/03/2018	99281-4467	AREA-016	CLARO	14H10M36	0,9	NORMAL	0,32
[illegible]	13/03/2018	98131-5970	AREA-016	VIVO	11H21M54	0,5	NORMAL	0,19
[illegible]	13/03/2018	98131-5970	AREA-016	VIVO	11H22M18	0,7	NORMAL	0,27
021	13/03/2018	99117-2766	AREA-016	CLARO	07H50M54	4,1	NORMAL	1,49
022	13/03/2018	99217-4837	AREA-016	CLARO	10H04M54	0,5	NORMAL	0,18
023	13/03/2018	99229-5657	AREA-016	CLARO	08H52M12	2,0	NORMAL	0,72
024	13/03/2018	99367-7383	AREA-016	CLARO	11H00M00	9,6	NORMAL	3,49
025	14/03/2018	99185-4570	AREA-016	CLARO	11H37M18	0,5	NORMAL	0,18
026	14/03/2018	99189-4117	AREA-016	CLARO	15H48M18	0,7	NORMAL	0,25
027	14/03/2018	99225-5543	AREA-016	CLARO	11H33M12	2,1	NORMAL	0,76
028	14/03/2018	99294-5113	AREA-016	CLARO	08H57M00	2,0	NORMAL	0,72
029	14/03/2018	99367-7327	AREA-016	CLARO	11H39M00	1,4	NORMAL	0,50
030	15/03/2018	99189-4117	AREA-016	CLARO	17H28M00	0,5	NORMAL	0,18
031	15/03/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H28M54	0,5	NORMAL	0,18
032	15/03/2018	99338-3200	AREA-016	CLARO	11H04M12	0,8	NORMAL	0,29
033	16/03/2018	99174-8330	AREA-016	CLARO	14H17M06	1,1	NORMAL	0,40
034	19/03/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	10H35M30	0,5	NORMAL	0,18
035	19/03/2018	99162-7908	AREA-016	CLARO	08H48M48	1,1	NORMAL	0,40
036	19/03/2018	99256-8238	AREA-016	CLARO	18H28M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,30
037	19/03/2018	99353-2921	AREA-016	CLARO	10H05M00	2,7	NORMAL	0,98
038	19/03/2018	99414-8450	AREA-016	CLARO	16H50M36	0,5	NORMAL	0,18
Subtotal								**31,16**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
039	19/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H09M48	1,0	NORMAL	0,52
040	19/02/2018	3701-7895	FRANCA	SP	12H29M06	2,9	NORMAL	1,51
041	19/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H45M48	1,3	DIFERENCIADA	0,67
042	19/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	13H46M12	2,4	NORMAL	1,25
043	19/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H30M54	1,3	NORMAL	0,67
044	19/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H52M24	1,5	NORMAL	0,78
045	19/02/2018	3721-7989	FRANCA	SP	14H05M48	4,7	DIFERENCIADA	2,45
046	19/02/2018	3729-4245	ITUVERAVA	SP	10H29M54	5,8	DIFERENCIADA	3,03
047	20/02/2018	3707-4412	FRANCA	SP	10H17M24	3,3	DIFERENCIADA	1,72
048	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H59M54	2,1	MISTA	1,09
049	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	13H05M42	1,8	NORMAL	0,94
[illegible]	20/02/2018	3708-0900	FRANCA	SP	11H37M24	4,5	DIFERENCIADA	2,35
[illegible]	20/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	15H02M42	6,0	DIFERENCIADA	3,13
052	20/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H02M18	1,0	NORMAL	0,52
053	20/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H13M06	2,2	DIFERENCIADA	1,14
054	21/02/2018	3711-9409	FRANCA	SP	11H54M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
055	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	09H39M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
056	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	10H02M24	1,9	DIFERENCIADA	0,99
057	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	10H05M30	10,0	DIFERENCIADA	5,22
058	21/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H04M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
059	21/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H32M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	21/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H29M12	1,2	DIFERENCIADA	0,62
061	22/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H31M30	1,1	NORMAL	0,57
062	22/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H48M12	1,8	DIFERENCIADA	0,94
063	22/02/2018	3711-9409	FRANCA	SP	14H23M12	4,3	DIFERENCIADA	2,24
064	22/02/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H19M24	3,9	DIFERENCIADA	2,03
065	22/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H46M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	22/02/2018	3721-1102	FRANCA	SP	08H25M54	2,9	NORMAL	1,51
067	22/02/2018	3722-2047	FRANCA	SP	09H11M12	3,5	DIFERENCIADA	1,82
068	22/02/2018	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	08H16M42	2,0	NORMAL	1,04
069	22/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H12M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
070	23/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	09H15M48	1,4	DIFERENCIADA	0,73
071	23/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H13M12	3,3	NORMAL	1,72
072	23/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H12M54	3,6	DIFERENCIADA	1,88
073	23/02/2018	3711-3161	FRANCA	SP	13H59M24	1,0	NORMAL	0,52
074	23/02/2018	3721-7989	FRANCA	SP	13H07M06	1,0	NORMAL	0,52
075	23/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H00M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
076	23/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H49M36	1,1	DIFERENCIADA	0,57
077	26/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	14H11M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
078	26/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H11M06	1,8	DIFERENCIADA	0,94
079	26/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H54M30	2,2	DIFERENCIADA	1,14
080	26/02/2018	3723-9665	FRANCA	SP	10H20M48	12,9	DIFERENCIADA	6,74
081	26/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H02M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
082	27/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H17M30	1,9	DIFERENCIADA	0,99
083	27/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H47M00	2,8	DIFERENCIADA	1,46
084	27/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H25M54	1,7	DIFERENCIADA	0,88
085	27/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H03M00	2,7	NORMAL	1,41
086	27/02/2018	3338-8819	UBERABA	MG	11H08M48	1,0	DIFERENCIADA	0,91
087	28/02/2018	3701-7895	FRANCA	SP	11H07M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52

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

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871.449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H20M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
002	28/02/2018	3724-1011	FRANCA	SP	08H49M00	2,2	NORMAL	1,14
003	28/02/2018	3724-1011	FRANCA	SP	08H56M36	4,1	MISTA	2,14
004	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H06M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	01/03/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H39M12	4,0	DIFERENCIADA	2,09
006	01/03/2018	3432-4090	FRANCA	SP	10H01M24	1,7	DIFERENCIADA	0,88
007	01/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H23M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
008	01/03/2018	3727-5922	FRANCA	SP	10H41M24	1,4	DIFERENCIADA	0,73
009	01/03/2018	3729-2984	ITUVERAVA	SP	08H38M30	1,4	NORMAL	0,73
010	01/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H43M30	1,5	NORMAL	0,78
011	01/03/2018	3523-2234	BARAO DE COTEGIP	RS	09H22M12	1,9	DIFERENCIADA	1,73
012	02/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H29M36	7,2	DIFERENCIADA	3,76
013	02/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H47M06	2,1	DIFERENCIADA	1,09
014	02/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H59M48	1,6	DIFERENCIADA	0,83
015	02/03/2018	3722-6285	FRANCA	SP	13H56M54	1,3	NORMAL	0,67
016	02/03/2018	3729-2984	ITUVERAVA	SP	08H27M48	1,0	NORMAL	0,52
017	02/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H03M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	05/03/2018	3711-3074	FRANCA	SP	08H18M30	5,3	NORMAL	2,76
019	05/03/2018	3711-9409	FRANCA	SP	09H04M36	1,7	DIFERENCIADA	0,88
020	05/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H19M36	1,8	DIFERENCIADA	0,94
021	05/03/2018	3723-1780	FRANCA	SP	14H49M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
022	05/03/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	17H14M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
023	05/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H01M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
024	05/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H23M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
025	06/03/2018	3406-5553	FRANCA	SP	15H59M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
026	06/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H49M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	06/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H13M06	3,4	DIFERENCIADA	1,77
028	06/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H53M36	1,3	DIFERENCIADA	0,67
029	06/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	16H42M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
030	06/03/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	11H04M06	2,3	DIFERENCIADA	1,20
031	06/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H44M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	07/03/2018	97672-1752	AREA-011		09H25M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,89
033	07/03/2018	3132-9899	SAO PAULO	SP	09H29M00	7,2	DIFERENCIADA	3,76
034	07/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H04M18	6,4	DIFERENCIADA	3,34
035	07/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H45M18	2,6	NORMAL	1,35
036	07/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H33M54	1,4	DIFERENCIADA	0,73
037	07/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H42M48	1,0	NORMAL	0,52
038	07/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H02M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
039	07/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H25M24	1,0	NORMAL	0,52
040	07/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H19M00	1,6	DIFERENCIADA	0,83
041	08/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	11H32M06	4,5	DIFERENCIADA	2,35
042	08/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H38M18	2,0	NORMAL	1,04
043	08/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H10M00	3,8	DIFERENCIADA	1,98
044	08/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H30M18	1,4	DIFERENCIADA	0,73
045	08/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	10H44M42	1,5	DIFERENCIADA	0,78
046	08/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H32M42	4,6	NORMAL	2,40
047	08/03/2018	3242-1509	MIRASSOL	SP	15H23M06	2,6	DIFERENCIADA	1,35
048	08/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H14M48	1,3	NORMAL	0,67
049	08/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H56M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	08/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H16M30	3,2	NORMAL	1,67
051	08/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H51M12	1,0	NORMAL	0,52
052	09/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	07H51M24	2,1	NORMAL	1,09
053	09/03/2018	3722-6285	FRANCA	SP	11H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	09/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H46M30	1,9	DIFERENCIADA	0,99
055	09/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H13M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
056	12/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	08H52M18	1,0	NORMAL	0,52
057	12/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	10H08M18	8,0	DIFERENCIADA	4,18
058	12/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H05M36	1,4	DIFERENCIADA	0,73
059	12/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H03M24	5,4	NORMAL	2,82
060	12/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H08M18	5,9	DIFERENCIADA	3,08
061	12/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H30M18	2,2	DIFERENCIADA	1,14
062	12/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	11H33M36	6,2	DIFERENCIADA	3,23
063	12/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H19M42	6,1	NORMAL	3,18
064	12/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H21M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	12/03/2018	3830-3048	ITUVERAVA	SP	15H08M42	4,4	DIFERENCIADA	2,29
066	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H08M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H09M18	3,2	DIFERENCIADA	1,67
068	12/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H04M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
069	12/03/2018	3523-2234	BARAO DE COTEGIP	RS	08H31M36	2,3	NORMAL	2,10
070	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H17M48	2,7	NORMAL	1,41
071	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H27M06	3,5	DIFERENCIADA	1,82
072	13/03/2018	3721-2766	FRANCA	SP	15H34M42	4,7	DIFERENCIADA	2,45
073	13/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H30M48	1,8	NORMAL	0,94
074	13/03/2018	3541-4001	CASSIA	MG	13H33M12	1,3	NORMAL	1,18
075	13/03/2018	3315-9145	BRASILIA	DF	15H32M36	1,4	DIFERENCIADA	1,28
076	14/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H30M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
077	14/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H20M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
078	14/03/2018	3701-7895	FRANCA	SP	11H48M18	5,9	DIFERENCIADA	3,08
079	14/03/2018	3711-4087	FRANCA	SP	07H43M18	2,1	NORMAL	1,09
080	14/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	13H43M24	1,0	NORMAL	0,52
081	14/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	13H45M24	1,9	NORMAL	0,99
082	14/03/2018	3712-3070	FRANCA	SP	09H51M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
083	14/03/2018	3724-2130	FRANCA	SP	10H01M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
084	14/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H15M42	3,1	NORMAL	1,61
085	14/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H54M54	2,5	NORMAL	1,30
086	14/03/2018	3315-9056	BRASILIA	DF	11H04M18	2,6	DIFERENCIADA	2,37
087	15/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H41M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
088	15/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	09H08M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
089	15/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H05M24	3,8	DIFERENCIADA	1,98
090	15/03/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H15M24	6,5	DIFERENCIADA	3,39
091	15/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	17H42M48	1,7	DIFERENCIADA	0,88
092	15/03/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H14M30	16,9	NORMAL	8,83
093	15/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	17H50M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
094	16/03/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H47M36	4,8	DIFERENCIADA	2,50
095	16/03/2018	3711-4087	FRANCA	SP	13H48M30	4,9	NORMAL	2,56
096	16/03/2018	3724-1712	FRANCA	SP	10H26M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
097	16/03/2018	3727-5350	FRANCA	SP	14H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
098	16/03/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	17H10M36	1,8	DIFERENCIADA	0,94
099	16/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H00M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
100	19/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H38M24	2,2	DIFERENCIADA	1,14
101	19/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H43M18	6,5	DIFERENCIADA	3,39
102	19/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H54M30	2,0	NORMAL	1,04
103	19/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H17M48	1,7	NORMAL	0,88
104	19/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	09H04M54	1,5	DIFERENCIADA	0,78
105	19/03/2018	3712-3000	FRANCA	SP	08H26M06	5,4	NORMAL	2,82
106	19/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H57M06	4,2	DIFERENCIADA	2,19
107	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H57M12	1,8	DIFERENCIADA	0,94
108	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H27M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
109	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H31M54	1,1	DIFERENCIADA	0,57
110	19/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H10M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.229 837/03/18-00004/00004
Emissão 27/03/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1991 - L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
227,54	06/04/2018	03/2018

001	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA	3,00 CR
002	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)	89,32 CR
Subtotal		121,35

ICMS: Base de Cálculo:	214,63	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	53,66
ISS: Base de Cálculo:	1,10	Aliquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,06
PIS: Base de Cálculo:	160,98	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	1,04
PIS: Base de Cálculo:	12,91	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,22
COFINS: Base de Cálculo:	160,98	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	4,82
COFINS: Base de Cálculo:	12,91	Aliquota:	7,60%	Valor do COFINS:	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.01.10
6949306949          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84660000002-6   27541029117-1
                   53313412050-0   03182180406-4
Data do pagamento                     11/05/2018
Valor Total                              227,54
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051105
AUTENTICACAO SISBB:         2.894.2A1.06E.AE8.C44
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02196

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **227,54**
(duzentos e vinte e sete reais e cinquenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 227,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1961 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 227,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 227,54
TOTAL					R$ 227,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 227,54

Despesa Líquida: . . . . **R$ 227,54**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	227,54
TOTAL. . .			R$ 227,54

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2657

NOTA DE EMPENHO Nº 2657	FICHA: 132	DATA: 22/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/05/2018

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 SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**194,00**

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
200.000,00	91.504,21	194,00	108.301,79

VALOR A SER PAGO R$ 194,00
cento e noventa e quatro reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/04/2018 conforme extrato bancario				3.526,44
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
29/07/2016	TRANSF	Transferencia de valores.	155,00	
25/04/2018	854394	COMUNIDADE TERAPEUTICA RES	600,00	
27/04/2018	854396	AMANDA DE SOUSA ALVES OLIVE	1.367,00	
				2.277,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
30/04/2018	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	194,00	
				194,00
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
30/04/2018	REND	REND APLIC FINANCEIRA	18,55	
				18,55
Saldo em 30/04/2018 de acordo com a contabilidade				1.424,89

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02478

DATA: 22/05/2018 VENCTO:22/05/2018 PAGTO: 22/05/2018
Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TARIFAS BANCARIAS.

Valor **194,00**
(cento e noventa e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 194,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2657	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 194,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,00
TOTAL					R$ 194,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 194,00

Despesa Liquida: . . . . **R$ 194,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	194,00
TOTAL. . .			R$ 194,00

Despesa paga em 22/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2248

NOTA DE EMPENHO Nº **2248**	FICHA: 130	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000063/17	PREGÃO PRESENCIAL	0054/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/05/2018

NOME: fast lub lubrificantes eacessorios ltda epp 06.789.269/0001-85 CÓDIGO: 4411

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNERCIMENTOS DE LUBRIFICANTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.112,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	204.607,07	2.112,00	363.280,93

VALOR A SER PAGO R$ **2.112,00**

dois mil, cento e doze reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00755/18	27/04/2018	02/05/2018

Fornecedorfast lub lubrificantes eacessorios ltda epp — COD: 4411
Endereço: — Nº: — CNPJ: 06.789.269/0001-85

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.460	PETR.SYNTIUM 5000 DX 5X30 D2	LT	3	600,00	MANUT DA ADMINISTR	
.011.469	HT.FL. RAD.PERF.ORG.PLUS ROSA 12X1	CX	2	156,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.112,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSORIOS	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nome: RG:	Número: 8041 Série: 1

FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSORIOS

AV. MAL. COSTA E SILVA, 4274- VILA BRASIL - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14075600 - Fone/Fax: 1636280777

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 8041
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35180506789269000185550010000080411919275686

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	135180294771292

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.671.920.116		06.789.269/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45353315000150	02/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	02/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3143-8700	SP		

FATURA

	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Dois Mil e Cento e Doze Reais	90475	30/05/2018	2112,00						

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	2112,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**577,62**	2112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN.	QTDE.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2744	PETR. SYNTIUM 5000 DX 5W30 D2 - 24X1	27101932	0500	5656	CX	3,0000	600,0000	1800,00	0	0	0	**577,62**
651	HT. FL. RAD. PERF. ORG. PLUS ROSA - 12X1	38249941	0103	5102	CX	2,0000	156,0000	312,00	0	0	0	**0**

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

Em, 02 / 05 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 577,62 - FONTE: IBTP VL APRX TRIBT: R 676,94 32,05 FTE: IBPT ORDEM DE FORNECIEMNTO 11/2018 - PREGAO 054/2017	

Extrato Financeiro

FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00059.056176 9 75400000211200	Nosso Número 23801720000059056

Número
0000059056

Cliente/Destinatário
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
14450000 JERIQUARA-SP

Vencimento
30/05/2018

Observação

Data
02/05/2018

Hora
16:56

Histórico
02/05/2018 (Venda) 10165851-1 - MUNICIPIO DE JERIQUARA R$2.112,00

Beneficiário	Carteira	Agência/Conta Corrente	Total
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 (BB) CNPJ: 06.789.269/0001-85-AV. BRASIL-VILA ELISA RIBEIRAO PRETO-SP 14075030	17	2890-8/066955-5	R$ 2.112,00

Autenticação Mecanica

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00059.056176 9 75400000211200

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 30/05/2018

Beneficiário
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 CNPJ: 06.789.269/0001-85

Agência/Código Beneficiário: 2890-8/066955-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/05/2018	10165851	DM	N	02/05/2018	23801720000059056

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.112,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após Vencto pagável nas agencias do BB
Após vencido boleto pode ser atualizado no site www.bb.com.br
APÓS VENCIMENTO:
COBRAR MULTA DE 2%
JUROS DE MORA 0,3% AO DIA

SUJEITO A INCLUSÃO NO SPC/SERASA APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559, CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
Sacador/Avalista

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

Código de Baixa
23801720000059056

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

30/05/2018 14:50:48

GOVERNO

Emissão de comprovantes

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:50:48
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090238017200300059056176975400000211200
BENEFICIARIO:
FAST L - L A LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
FAST LUB - LUBRIFICANTES E ACESSORI
CNPJ: 06.789.269/0001-85
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	53.001
NOSSO NUMERO	23801720000059056
CONVENIO	02380172
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	2.112,00
VALOR COBRADO	2.112,00

NR.AUTENTICACAO 5.5A8.124.C82.EFD.625

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02527

DATA: 27/04/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: fast lub lubrificantes eacessori CNPJ: 06.789.269/0001-85 Cod: 4411
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNERCIMENTOS DE LUBRIFICANTES.

Valor **2.112,00**
(dois mil, cento e doze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.112,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2248	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.112,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.112,00
TOTAL					R$ 2.112,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.112,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.112,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	2.112,00
TOTAL. . .			R$ 2.112,00

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2374

NOTA DE EMPENHO Nº 2374	FICHA 130	DATA: 03/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 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
570.000,00	208.181,67	200,00	361.618,33

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**
duzentos reais ** **

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1006121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00776/18	03/05/2018	04/05/2018

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	10	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTA

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200

BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR FRANCA SP

CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555

www.oxifranca.com.br

maisa.oxi@oxifranca.com.br

OXIFRANCA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 017676

SÉRIE : 1

FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3518 0554 2371 8500 0181 5500 1000 0176 7610 0008 2777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135180300972074 04/05/2018 14:29:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**04/05/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**04/05/2018**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**	**ISENTO**	**14:29:25**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
017676/1	01/06/2018	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 Emitente, 1 Destinatário, 2 Terceiros, 9 Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT	0				54.237.185/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200	FRANCA	SP	310076350113

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

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	10,0000	20,0000	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 04 / 05 / 2018

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.375499 2 75420000020000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento
01/06/2018

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número
14000000000613754 2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/05/2018	040456/1	DM	N	04/05/2018

(=) Valor do Documento
200,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,66

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.375499 2 75420000020000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento
01/06/2018

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número
14000000000613754-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/05/2018	040456/1	DM	N	04/05/2018

(=) Valor do Documento
200,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,66

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:50:48
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492967249400010004300061375499275420000020000
NR. DOCUMENTO 53.002
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.277.406.E61.D1F.3D9

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02528

DATA: 03/05/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

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

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,00**

EMP SUB		LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2374 / 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 __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	200,00
TOTAL. . .			R$ 200,00

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2708

NOTA DE EMPENHO Nº **2708**	FICHA: 112	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **20.839,29**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	94.853,24	20.839,29	113.307,47

VALOR A SER PAGO R$ **20.839,29**

vinte mil, oitocentos e trinta e nove reais e vinte e nove centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2709

NOTA DE EMPENHO Nº **2709**	FICHA: 112	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 85

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.610,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	115.692,53	1.610,97	111.696,50

VALOR A SER PAGO R$ **1.610,97**

um mil, seiscentos e dez reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**27.293,04**		
Total de Vencimentos	22.450,26		
Salário Família	31,71		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Benefícios Assistenciais			
Total Bruto	22.481,97		
Total de Descontos	5.265,83		
Total Líquido	17.216,14	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	4.811,07	31,71	0,00	0,00	4.779,36
Total	4.811,07	31,71	0,00	0,00	4.779,36

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	19.861,14	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	16,00	1.610,97	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	79,00	2.755,77
Salário Base	300,00	19.861,14
Salário Família	1,00	31,71
Total	**380,00**	**22.648,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	5	0,00	2.059,08	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	166,65	Valor já descontado do Bruto
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	1,00	101,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	92,00	2.123,06	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	6	52,50	262,93	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Valor já descontado do Bruto	0,00	166,65
Receita Extra Despesa Extra	145,50	5.265,83
Total	**145,50**	**5.432,48**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.123,06
Total	2.123,06

Base de I.R.R.F.	**22.450,26**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**22.450,26**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	22.450,26

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	167,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.857,31	1.857,31	1.857,31	167,15	1.690,16

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	437,63
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,92
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.881,16	2.881,16	2.881,16	804,07	2.077,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.136,11	401,04	735,07

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	703,41	1.103,50

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	101,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	610,91	2.939,21

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	517,75
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	740,56	1.569,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	725,64	1.584,72

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,21	2.472,21	2.472,21	248,42	2.223,79

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	466,89
					D	140	FALTAS	3.00D	166,65
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	119,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.499,86	1.499,86	1.666,51	753,52	912,99

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.450,26	22.450,26	22.648,62	5.432,48	17.216,14

ORDEM DE PAGAMENTO 02500

DATA: 24/05/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118)

Valor **22.450,26**
(vinte e dois mil, quatrocentos e cinquenta reais e vinte e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22.450,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2708 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 20.839,29	R$ 0,00	R$ 5.265,83	R$ 15.573,46
2709 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.610,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.610,97
TOTAL					R$ 22.450,26	R$ 0,00	R$ 5.265,83	R$ 17.184,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 17.184,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	17.184,43
TOTAL. . .			R$ 17.184,43

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2710

NOTA DE EMPENHO Nº 2710	FICHA: 134	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**9.572,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	43.310,29	9.572,46	97.117,25

VALOR A SER PAGO R$ **9.572,46**

nove mil, quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2711

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2711	134	24/05/2018	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**824,91**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	52.882,75	824,91	96.292,34

VALOR A SER PAGO R$ **824,91**

oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

29/05/2018 08:41:33

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**12.625,53**		
Total de Vencimentos	10.397,37		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	10.397,37		
Total de Descontos	3.139,71		
Total Liquido	7.257,66	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vinculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16
Total	2.228,16	0,00	0,00	0,00	2.228,16

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	110,00	1.969,71
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**290,00**	**10.397,37**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	631,32	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.454,97	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	951,75	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	101,67	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	67,00	3.139,71
Total	**67,00**	**3.139,71**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	951,75
Total	951,75

Base de I.R.R.F.	**10.397,37**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.397,37**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.397,37

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	496,05	812,68

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	376,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.419,24	3.419,24	3.419,24	1.165,29	2.253,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	185,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	290,33	1.018,40

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	457,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,21	1.743,21	1.743,21	613,88	1.129,33

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	364,78
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	469,47	839,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	104,69	1.204,04

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.397,37	10.397,37	10.397,37	3.139,71	7.257,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02501

DATA: 24/05/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118)

Valor **10.397,37**
(dez mil, trezentos e noventa e sete reais e trinta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.397,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2710	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 3.139,71	R$ 6.432,75
2711	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 10.397,37	R$ 0,00	R$ 3.139,71	R$ 7.257,66

Despesa Liquida: . . . . **R$ 7.257,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.257,66
TOTAL. . .			R$ 7.257,66

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2703

NOTA DE EMPENHO Nº 2703	FICHA 125	DATA 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 05/06/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**66.474,31**

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
970.000,00	304.940,54	66.474,31	598.585,15

VALOR A SER PAGO R$ **66.474,31**
sessenta e seis mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e trinta e um centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2704

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2704	125	24/05/2018	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		05/06/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **477,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	371.414,85	477,00	598.108,15

VALOR A SER PAGO R$ 477,00

quatrocentos e setenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2705

NOTA DE EMPENHO Nº **2705**	FICHA: 125	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **9.377,34**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	371.891,85	9.377,34	588.730,81

VALOR A SER PAGO R$ **9.377,34**

nove mil, trezentos e setenta e sete reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2706

NOTA DE EMPENHO Nº 2706	FICHA: 125	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**525,73**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	381.269,19	525,73	588.205,08

VALOR A SER PAGO R$ **525,73**

quinhentos e vinte e cinco reais e setenta e três centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

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

29/05/2018 08:41:33

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**93.514,49**		
Total de Vencimentos	76.854,38		
Salário Família	190,26		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	77.044,64		
Total de Descontos	18.334,28		
Total Líquido	58.710,36	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.979,17	190,26	0,00	0,00	15.788,91
35 COMISSIONADOS	490,68	0,00	0,00	0,00	490,68
Total	16.469,85	190,26	0,00	0,00	16.279,59

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	39
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	41	1.205,00	55.485,25	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	6	630,00	5.837,46	
021	INSALUBRIDADE 20%	27	331,00	5.151,60	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	99,00	7.390,69	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.986,65	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	525,73	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.145,00	21.369,13
Salário Base	1.205,00	55.485,25
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.356,00**	**77.044,64**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
112	MULTA DE TRANSITO	1	0,00	104,12	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.860,71	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.287,13	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	440,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	354,00	6.900,92	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	14	127,50	741,22	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	481,50	18.334,28
Total	**481,50**	**18.334,28**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor

Resumo Contábil

29/05/2018 08:41:33

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.717,75
35 - COMISSIONADOS	183,17
Total	6.900,92

Base de I.R.R.F.	**76.854,38**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**76.854,38**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	74.564,66
35 - COMISSIONADOS	2.289,72

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	857,61	1.462,05

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,09	D	919	PREVIDENCIA	8.00	116,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.453,03	1.453,03	1.453,03	461,89	991,14

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	974,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,05
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	639,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.613,18	1.613,18	1.613,18	129,05	1.484,13

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.082,40	147,01	935,39

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	126,17	1.451,02

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	535,98	1.951,02

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	235,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.616,96	2.616,96	2.616,96	271,33	2.345,63

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.093,40	1.093,40	1.093,40	87,47	1.005,93

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	123,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	198,80					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,40	1.546,40	1.546,40	123,71	1.422,69

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	351,87
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	446,78	739,64

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	226,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.689,65	1.967,32

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	611,50	2.210,70

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	219,29
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	373,92	673,50

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	213,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	554,31	591,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	813,99	1.505,67

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,72	1.305,72	1.305,72	104,45	1.201,27

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03	D	919	PREVIDENCIA	9.00	189,26
P	908	1/3 FERIAS	30 D	525,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.102,92	2.102,92	2.102,92	533,83	1.569,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	728,35	1.582,01

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

P	001	VENCIMENTO	28.00D	1.459,09	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	518,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	145,90	D	919	PREVIDENCIA	8.00	128,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.604,99	1.604,99	1.604,99	646,56	958,43

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	658,19
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.406,71	2.406,71	2.406,71	874,79	1.531,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.614,76	1.614,76	1.614,76	129,18	1.485,58

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	126,17	1.451,02

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	56,07
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.979,32	2.979,32	2.979,32	383,79	2.595,53

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	295,73
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	374,45	609,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	303,81	2.518,39

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	809,02	1.501,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	104,12
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,78

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.184,80	1.184,80	1.184,80	433,72	751,08

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

P	001	VENCIMENTO	7.00D	449,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	39,56
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	44,96					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	494,56	494,56	494,56	39,56	455,00

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	919	PREVIDENCIA	9.00	171,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.910,45	1.910,45	1.910,45	171,94	1.738,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	609,51	1.877,49

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.569,17	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	421,34
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	642,29	D	920	IRRF SALARIO	15.00	156,57
P	051	SEXTA PARTE	1.00	428,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.830,45	3.830,45	3.830,45	1.427,32	2.403,13

Data Pagamento: 07/06/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.104,40	405,32	699,08

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	174,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.934,08	1.934,08	1.934,08	174,06	1.760,02

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.293,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	380,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	15.00	106,46
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.455,10	3.455,10	3.455,10	1.076,86	2.378,24

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	479,90
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	607,87	991,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	92,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.154,60	1.154,60	1.218,02	451,01	767,01

Total Unidade: 41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	76.854,38	76.854,38	77.044,64	18.334,28	58.710,36

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02499

DATA: 24/05/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2018 - Folha Mensal ID:(118)

Valor **76.854,38**
(setenta e seis mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 76.854,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2703	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 66.474,31	R$ 0,00	R$ 18.334,28	R$ 48.140,03
2704	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
2706	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 525,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 525,73
2705	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.377,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.377,34
TOTAL					R$ 76.854,38	R$ 0,00	R$ 18.334,28	R$ 58.520,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 58.520,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	58.520,10
TOTAL. . .			R$ 58.520,10

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2750

NOTA DE EMPENHO Nº 2750	FICHA: 114	DATA: 24/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PLACA MAE E DISCO RIGIDO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**740,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.000,00	71.611,65	740,00	648,35

VALOR A SER PAGO R$ **740,00**

setecentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf	

B: 001
A: 6969-3
CIC: 197-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/05/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00903/18	24/05/2018	29/05/2018

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.012.036	PLACA MAE AUA P/INTEL 1150 H81M	UN	1	390,00	MANUT DA ADMINISTR	
17.000.040	DISCO RIGIDO SEAGATE 1 TB	UN	1	350,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						740,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.483 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAP ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.483
SÉRIE: 1
Página 1de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0506 1301 4600 0138 5500 1000 0004 8310 0040 6057

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		135180358841617 - 29/05/2018 15:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/05/2018
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	1631348700	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	740,00

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	740,00

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
159735	PLACA MÃE AUA P/ INTEL 1150 H81M SERIES2	84733041	0102	5403	UN	1,0000	390,0000	390,00					
21981	DISCO RÍGIDO SEAGATE BARRACUDA 1TB 7200 RPM	84717012	0102	5403	UN	1,0000	350,0000	350,00					

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

Em, 29 / 05 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Referente ao Desktop . nº 2922	

30/05/2018 11:35:17

Emissao de comprovantes

```
30/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:35:13
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/05/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                                740,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.088
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.7F3.B2D.089.3E7.3D0
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02521

DATA: 24/05/2018 VENCTO:30/05/2018 PAGTO: 30/05/2018
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PLACA MAE E DISCO RIGIDO.

Valor **740,00**
(setecentos e quarenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 740,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2750	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 740,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 740,00
TOTAL					R$ 740,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 740,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 740,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	TRANSF	740,00
TOTAL. . .			R$ 740,00

Despesa paga em 30/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

Informatica e Papelaria

Rua Mercidio Rodrigues de Oliveira – 415 - Centro – Jeriquara/SP – CEP 14450-000
Tel.: (16) 3134-1182CNPJ: 06.130.146/0001-38

Cliente: ESF

Data: 18/05/2018

Discriminação do Produto	*Qtd.*	*V. Uni.*	*Total*
HD 1TB Seagate 7200 RPM	1	R$ 350,00	R$ 350,00
Placa Mãe ASUS H61M	1	R$ 390,00	R$ 390,00
TOTAL			**R$ 740,00**

Representante Comercial

06.130.146/0001-38
GIULLIANO FREITAS
BARBOSA - ME
Rua: Mercidio Rodrigues de Oliveira, 415
Centro - CEP: 14.450-000
JERIQUARA - SP

Rua Joaquim Ferreira Coelho nº 96 - Centro - Pedregulho/SP
Tel: (16) 3171-2005

Cliente
ESF

Data
18/05/2018

Produto	Valor
Placa mãe Asus p/ intel 1150 H81M	R$ 400,00
disco rígido Seagate Barracuda 1TB 7200 RPM	R$ 360,00
Total	R$ 760,00

LUIS RICARDO

Rua Rita Vilela nº 26 – Centro – Restinga/SP – CEP 14.430-000

CNPJ 13.620.029/0001-18

Data: 18/05/2018

Produto	Valor
Placa mãe ASUS H81M	R$ 420,00
Disco rígido 1TB	R$ 365,00
TOTAL	R$ 785,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2566

NOTA DE EMPENHO Nº 2566	FICHA: 131	DATA: 14/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/05/2018

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 AUXILIO DE CUSTEIO-SUS,CONFORME RELATORIO SOCIAL EM ANEXO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.720,00**

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
108.000,00	26.267,94	1.720,00	80.012,06

VALOR A SER PAGO R$ **1.720,00**

um mil, setecentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Edenilson Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854404	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME Itamar M Gonçalves
CNPJ/CPF 122.207.848-19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
NASF- Núcleo de Apoio à Saúde da Família
Rua Jonas Alves Costa, 597 – CEP 14.450-000 – Fone (16) 991795229
"Saúde Para Todos" – Adm. 2017 – 2020 Email: esfjeriquara@gmail.com

SaúdedaFamília

RELATÓRIO SOCIAL

1- Identificação

Paciente: Itamar Miguel Gonçalves

CPF: 122.207.848-19

Endereço: Rua José Corsino da Silva, 32 – V. Scherma

Solicitação: Auxílio de Custeio – SUS – R$ 1.720,00 (Hum mil setecentos vinte Reais).

2- Situação apresentada

Atendimento social realizado através de busca espontânea, no qual Itamar vem solicitar ***Auxílio de Custeio*** com recurso do **SUS** para a continuidade ao tratamento na instituição Sarah Kubitschek em Belo horizonte – MG, à Av. Amazonas, 5953 B. Gamaleira, com saída no dia 27/05 e retorno para o dia 31/05/18.

O mesmo apresenta hipossuficiência socioeconômica para arcar com o ônus ao qual será necessário para o translado de ida/volta, para locomoção local, hospedagem e alimentação para efetivação ao tratamento.

3- Parecer social

Em continuidade ao tratamento para PPCD (Pessoa Portadora com Deficiência), adquirida, a sua efetivação demanda acessibilidade a este recurso orçado em no total de R$1.720,00 (Hum mil setecentos vinte Reais), que de acordo com a ***Constituição*** trata a saúde como um direito universal.

Jeriquara, 14 de Maio de 2018.

Maria Sato
Assistente Social
CRESS/ 22.101-9ª

Stamar

R$ 225,00 → avião ida

R$ 515,00 → taxi

R$ 500,00 → Hotel

R$ 280,00 → avião volta

R$ 200,00 → alimentação

R$ 1.720,00

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

- Saída domingo 27/5 - e retorno 31/5.

9910[illegible]49

Solicitação de atendimento

Situação da Solicitação

O processo de análise de sua solicitação foi concluído.

Sua consulta está agendada para a data **28/05/2018** às **08:30** horas, na Unidade SARAH - Belo Horizonte, situada à Av. Amazonas, 5953 - Gameleira - Belo Horizonte - MG.

Acesse aqui para verificar o que é necessário trazer para sua consulta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02430

DATA: 14/05/2018 VENCTO:22/05/2018 PAGTO: 22/05/2018
Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AUXILIO DE CUSTEIO-SUS,CONFORME RELATORIO SOCIAL EM A NEXO.

Valor **1.720,00**
(um mil, setecentos e vinte reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.720,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2566	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.720,00
TOTAL					R$ 1.720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.720,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.720,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854404	1.720,00
TOTAL. . .			R$ 1.720,00

Despesa paga em 22/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________ Nome: Itamar M Gonçalves
CGC/CPF: 122.207.848-19

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DEVOLUÇÃO DE AUXILIO DE CUSTEIO-SUS,CONFORME RELATORIO SOCIAL EMP 2566

Identificação do Contribuinte

Endereço

Cidade

Cpf/Cnpj

Competência: **junho-18**	Nº Conta 106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**100 / 1922.99.1.1.00**
Cod Receita Dedução (2)	
Data Arrecadação:.	**20/06/2018**

Valor da Receita (1)	**168,10**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	0 / 0
**Valor Total ----------> **	**168,10**

Autenticação:

Banco Postal

--- Deposito em Conta Corrente ---

Agencia : 7430[illegible] AC IPIRANGA
Terminal : 95330417 Id.Trx : 210643
Nro Aut : 135225 Caixa : 81704036
Data : 20/06/2018 Hora : 13:52
(Horario de Brasilia)

BANCO DO BRASIL

5757802967 0103

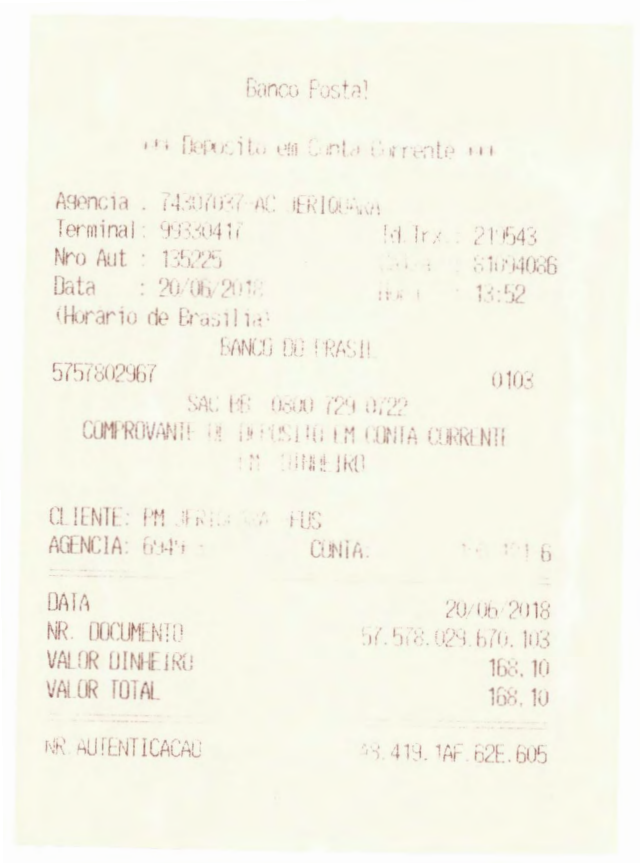
SAC BB: 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM IPIRANGA FLUS
AGENCIA: 6945-2 CONTA: [illegible]6-1

DATA 20/06/2018
NR. DOCUMENTO 57.578.029.670.103
VALOR DINHEIRO 168,10
VALOR TOTAL 168,10

NR.AUTENTICACAO 3.0A8.419.1AF.62E.605


Banco Postal

--- Deposito em Conta Corrente ---

Agencia : 7430[illegible] AC IPIRANGA
Terminal : 95330417 Id.Trx : 210643
Nro Aut : 135225 Caixa : 81704036
Data : 20/06/2018 Hora : 13:52
(Horario de Brasilia)

BANCO DO BRASIL

5757802967 0103

SAC BB: 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM IPIRANGA FLUS
AGENCIA: 6945-2 CONTA: [illegible]6-1

DATA 20/06/2018
NR. DOCUMENTO 57.578.029.670.103
VALOR DINHEIRO 168,10
VALOR TOTAL 168,10

NR.AUTENTICACAO 3.0A8.419.1AF.62E.605

FCD HAMBURGUERES COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
D.MG-10 S/N LJ589 PAV.TERRACO SETOR PCA DE AL
AEROPORTO CONFINS-CEP:33500-900-CONFINS-MG
PJ:12.935. /0011-94
:001.69 1053
705720 14:33:40 CCF:434563 COO:668266

CUPOM FISCAL

N CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
49 Água Mineral sem Gas 500ml FON T2 4,00G
TAL R$ 4,00
heiro 10,00
CO R$ 6,00
02T08,40%
5:4C3608A534525EB F17BB76BC11C9C
IAS LEGAL:12435088001194 30052018 400
NHA: 675
umento não identificado pelo cliente na venda

.linx.com.br
BBGI7 DFK8FJFX VM I95AG7 98IOA8FQRGKN
ATECH MP-4000 TH
SÃO:01.00.02 0011
QO MOPIWUULI 2/05/2018 14:33:53
.BLU 10100011 4728

VCP

2462 2B

rede

BRISTOL M
R
CN
DEBITO A VISTA
CARTAO
30 05 18 1:841 2104
TOTAL C
R$ 286

Recibo Táxi
Transporte - Passageiro

R$ 45,00

PLACA OWW3480 FONE 998124970

"ANDE DE TÁXI, A MELHOR OPÇÃO,CONFORTO, RAPIDEZ E TRANQUILIDADE."

Nome da Firma PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUA

Usou nosso táxi dia 29 / 05 / 18 pagou a quantia

(Quarenta e cinco Reais

(Por Extenso) e centavos aci

Trajeto CNPJ 45.353.315/0001-50

Para o seu documento firmo-lhe este recibo

Belo Horizonte — Cidade

Adley — Ass. do Taxista

CARTÕES E IMPRESSOS EM GERAL (31) 9979-0117

RECIBO

DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE POR CONDUTORES AUTÔNOMOS EM TÁXI

TRANS TÁXI

3243-2020 / 3243-3030

www.transtaxibh.com.br

DATA: 28.05.2018 PLACA PCQ3757 VALOR R$ 30.00

RECEBI DE PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

A IMPORTÂNCIA DE R$ TRINTA REAIS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DE

ORIGEM CNPJ 45 353 315/0001-50

DESTINO

ASSINATURA DO MOTORISTA

NÃO COBRAMOS TAXA DE DESLOCAMENTO

COOTRAMO-MG
RADIO TAXI COOPERATIVA
AZUL COM AR CONDICIONADO
CNPJ 04.994.250/0001-45
Rua Silvia Maria Rocha Baggio, 500
Dist. Ind. Genesco Aparecido de Oliveira - Lagoa Santa - MG

Aeroporto Internacional
Tancredo Neves - Confins

Tel.: (31) 3454-5935 / 3681-3533
3681-7493 / 99394-7771
reserva@cootramomg.com.br

COMPROVANTE DE CORRIDA DE TÁXI Nº 383235

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL | CLIENTE: DE JEQUIQUARA.

ORIGEM: Aeroporto de confins | DESTINO: Centro

R$ 150 ca centro e cinquenta R 0,15

DATA	KM - INICIAL	KM - FINAL	KM - TOTAL
27/05/18			

ASSINATURA CLIENTE: CNPJ 45.353.315/0001-50 | MATRÍCULA:

MOTORISTA: Jonatan | UNID. 35 | PLACA PZK6465

GRUPO SAGRATAXI
3482-8788 / 3482-8783

PLACA QNG3654

RECEBI(EMOS) DE PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIQUARA
A IMPORTÂNCIA DE R$ 30,00 (trinta reais)
( ) REFERENTE À SERVIÇOS DE TÁXI (Origem) _____
CNPJ 45.353.315/0001-50 (Destino) _____

30 DE 05 DE 18 ASSINATURA

24 HORAS PARA BEM SERVI-LO

GRUPO SAGRATAXI
3482-8788 / 3482-8783

PLACA QNG3654

RECEBI(EMOS) DE PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIQUARA
A IMPORTÂNCIA DE R$ 30,00 (trinta reais)
CORRIDA IDA/VOLTA REFERENTE À SERVIÇOS DE TÁXI (Origem) _____
(Destino) _____
CNPJ 45.353.315/0001-50

30 DE 05 DE 18 ASSINATURA

24 HORAS PARA BEM SERVI-LO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2018/5950

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
30/05/2018 às 12:46:58	**30/05/2018**	**Fc5950ba**

MERIT PLAZA HOTEL LTDA -
CNPJ:71.039.655/0001/11 **Inscrição Municipal: 011230/900-1**
RUA DOS TAMOIOS, Nº 341, Bairro Centro - CEP: 30120-050
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CNPJ:45.353.315/0001/50
MUNICIPIO DE JERIQUARA -
RUA JONAS ALVES COSTA, Nº 559, Bairro CENTRO - CEP: 14450-000
Jeriquara SP
Telefone: Email: saude@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) Serviço(s)
FRIGOBAR -R$8.25
RESTAURANTE -R$102.80
DIARIA -R$471.00
ISS -R$23.55
TAXA DE SERVICO 10% -R$10.28
REDESHOP R$615.88

RPS: 1859603
NOTA CM: 126430
RESERVA: 16830725
CHECKIN: 27/05/2018
CHECKOUT: 30/05/2018

Percentual maximo de Impostos incidentes: COFINS 7,6% PIS 1,65% ISS 5% ICMS 18%

PROCESSO ADMINISTRATIVO 010593131000.
O TOMADOR DE SERVIÇOS ESTA DESOBRIGADO DA RETENÇÃO DO ISS, ARTIGO 22, INCISO II DA LEI MUNICIPAL 8.725/2003.

CNAE/BH:
9010-0/288 -

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
9.01 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVICO (O VALOR DA ALIMENTACAO E GORJETA, QUANDO INCLUIDO NO PRECO DA DIARIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVICOS).

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200/Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Estimativa

Valor dos serviços:	**R$ 615,88**	**Valor dos serviços:**	**R$ 615,88**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 111,05
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 504,83**
Valor Líquido:	**R$ 615,88**	(x) Alíquota:	0%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 **COFINS:** R$ 0,00 **IR:** R$ 0,00 **CSLL:** R$ 0,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças
Rua Espírito Santo, 605 - 2° andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Tel.: 31.3277-4000 Fax: 31.3224-3099

E-mail: nfse@pbh.gov.br

01- GerarNfseResposta

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.353.315/0001-50 MATRIZ		27/12/1974

NOME EMPRESARIAL	MUNICIPIO DE JERIQUARA
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	JERIQUARA GABINETE PREFEITO
PORTE	DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	84.11-6-00 - Administração pública em geral
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS	Não informada
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA	124-4 - Município

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R JONAS ALVES COSTA	559	

CEP	BAIRRO DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)	MUNICÍPIO DE JERIQUARA
SITUAÇÃO CADASTRAL	ATIVA
DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL	07/05/2005
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
SITUAÇÃO ESPECIAL	********
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **29/05/2018** às **20:44:01** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
Atualize sua página

Se desejar, você pode entrar em contato conosco pelo **0800 721 6527** , caso esteja no seu país, ou pelo **00 55 11 4003 9444**, caso esteja no exterior.

decolar.com

Destino
Ribeirão Preto (BR)

Nº de solicitação de compra:
17170361401

Passageiros (SOBRENOME/S, NOME)
GONÇALVES, Itamar Miguel

Identidade
12220784819

Número de eTicket:
A8382F-0

Companhia aérea
Azul

Código de web check-in:
A8382F

Você pode verificar o status do seu voo e fazer o seu check-in on-line, entrando em Minha Conta

IDA

Bagagem. Não inclui

Azul
AD 2694

Código de reserva
A8382F

Sai [illegible]
CNF 17:25
Belo Horizonte (BR)
Aeroporto Internacional Tancredo Neves

Chega Qua 30 Ma[illegible]
RAO 18:55
Ribeirão Preto (BR)
Aeroporto Leite Lopes

Duração do voo:
1h 30m
Classe:
Econômico
Assentos:
1 assento(s)

TARIFAS

1 Adulto	R$ 220
Impostos e taxas	R$ 60
Total	**R$ 280**

Cartão de crédito MasterCard
1 parcela sem juros

POLÍTICA DE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS

Alterações
Taxas da companhia aérea (R$210 + diferença tarifária(1)).

Cancelamento(2)
Será reembolsado o valor da tarifa menos: taxas da companhia aérea (R$210 + 60% do valor pago na tarifa).

Não apresentação no embarque (no show)
R$270 adicionais aos custos de alteração ou cancelamento.

Os valores inform[illegible] espc[illegible] devem ser pagos em uma parcela. Algumas [illegible] ar[illegible] [illegible] da compra. (1) "Diferença tarifá[illegible] enç[illegible] de política de crédito aplicada [illegible]

Lembre apresentar-se no aeroporto **2 horas** antes do horário de saída do seu voo.

Entra em Minha Conta para administrar seu compra.

Procurando hotéis no seu destino? Baixe o aplicativo mobile gratuitamente em www.decolar.com/apps

Se desejar, você pode entrar em contato conosco pelo **0800 721 6527** , caso esteja no seu país, ou pelo **00 55 11 4003 9444**, caso esteja no exterior.

decolar.com

Destino:
Belo Horizonte (BR)

Nº de solicitação de compra:
16752183101

Passageiros (SOBRENOME/S, Nome/s)
GONÇALVES, Itamar Miguel

Identidade
12220784819

Número de eTicket:
S6PFXB-0

Companhia aérea
Azul

Código de web check-in:
S6PFXB

Você pode verificar o status do seu voo e fazer o seu check-in on-line, entrando em Minha Conta

IDA

Bagagem: Não inclui

Azul
AD 2695

Código de reserva:
S6PFXB

Sai Dom 27 Mai. 2018
RAO 19:25
Ribeirão Preto (BR)
Aeroporto Leite Lopes

Chega Dom 27 Mai. 2018
CNF 20:55
Belo Horizonte (BR)
Aeroporto Internacional Tancredo Neves

Duração do voo:
1h 30m
Classe:
Econômico
Assentos
1 assento(s)

TARIFAS

1 Adulto	R$ 170
Impostos e taxas	R$ 55
Total	**R$ 225**

Cartão de crédito Visa
1 parcela sem juros

POLÍTICA DE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS

Alterações
Taxas da companhia aérea (R$210 + diferença tarifária(1)).

Cancelamento(2)
Será reembolsado o valor da tarifa menos: taxas da companhia aérea (R$210 + 60% do valor pago na tarifa).

Não apresentação no embarque (no show)
R$270 adicionais aos custos de alteração ou cancelamento

Lembre apresentar-se no aeroporto **2 horas** antes do horário de saída do seu voo.

Entra em Minha Conta para administrar seu compra.

Procurando hotéis no seu destino? Baixe o aplicativo mobile gratuitamente em www.decolar.com/apps

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1965

NOTA DE EMPENHO Nº 1965	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 20/04/2018

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 DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**358,89**

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
200.000,00	67.457,65	358,89	132.183,46

VALOR A SER PAGO R$ **358,89**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	DOC/TED	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2821 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
358,89	06/04/2018	03/2018

00080471

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850798330000000640520270318

Vencimento
06/04/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	16,02
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	12,89
Ligações para Celular	41,92
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	230,53

TOTAL A PAGAR 358,89

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	03/18	6	1460 8946

Total da Fatura	DV	Vencimento
358,89	4	06/04/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000035 588910291172 533134117407 031861804065

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 235 423/03/18-00001/00005
Emissão 27/03/2018 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2822 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
358,89	06/04/2018	03/2018

Reservado ao Fisco: B433.50A2.F4E4.BDDE.2A6C.2561.96E5.5D2B

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2018 A 06/04/2018	57,53
Subtotal		57,53

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060118 / 270218	4,80
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060118 / 270218	5,59
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060218 / 270218	4,14
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060218 / 270218	1,49
Subtotal		16,02

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	120,0 MIN	
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	120,0 MIN	12,89
Subtotal			12,89

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
007	19/02/2018	99133-8734	AREA-016	CLARO	12H27M00	1,2	NORMAL	0,43
008	19/02/2018	99357-1248	AREA-016	CLARO	12H09M06	1,3	NORMAL	0,47
009	19/02/2018	99368-9479	AREA-016	CLARO	08H06M48	0,5	NORMAL	0,18
010	20/02/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	17H12M06	1,1	NORMAL	0,40
011	20/02/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	17H28M18	0,7	NORMAL	0,25
012	20/02/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H29M24	0,5	NORMAL	0,18
013	21/02/2018	99115-0697	AREA-016	CLARO	10H23M06	1,0	NORMAL	0,36
014	21/02/2018	99189-4231	AREA-016	CLARO	10H15M24	0,5	NORMAL	0,18
015	21/02/2018	99201-2272	AREA-016	CLARO	14H54M18	0,6	NORMAL	0,21
016	21/02/2018	99213-3405	AREA-016	CLARO	10H04M36	0,5	NORMAL	0,18
017	21/02/2018	99213-8005	AREA-016	CLARO	10H14M12	0,7	NORMAL	0,25
018	21/02/2018	99219-7145	AREA-016	CLARO	10H32M06	0,8	NORMAL	0,29
019	21/02/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H22M12	0,5	NORMAL	0,18
020	21/02/2018	99229-7314	AREA-016	CLARO	10H13M24	0,6	NORMAL	0,21
021	21/02/2018	99236-2179	AREA-016	CLARO	08H54M24	0,7	NORMAL	0,25
022	21/02/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H18M24	0,5	NORMAL	0,18
023	21/02/2018	99313-8099	AREA-016	CLARO	10H06M00	0,5	NORMAL	0,18
024	21/02/2018	99325-9745	AREA-016	CLARO	10H09M12	1,6	NORMAL	0,58
025	21/02/2018	99334-1466	AREA-016	CLARO	10H05M18	0,5	NORMAL	0,18
026	21/02/2018	99341-8310	AREA-016	CLARO	13H15M30	1,1	NORMAL	0,40
027	21/02/2018	99344-5910	AREA-016	CLARO	10H02M18	0,5	NORMAL	0,18
028	21/02/2018	99392-9175	AREA-016	CLARO	07H53M30	0,8	NORMAL	0,29
029	21/02/2018	99409-2751	AREA-016	CLARO	10H12M48	0,5	NORMAL	0,18
030	21/02/2018	99450-7589	AREA-016	CLARO	10H06M48	0,8	NORMAL	0,29
031	22/02/2018	99292-6866	AREA-016	CLARO	13H01M42	0,8	NORMAL	0,29
032	23/02/2018	99284-2743	AREA-016	CLARO	09H16M00	0,5	NORMAL	0,18
033	23/02/2018	99324-2743	AREA-016	CLARO	09H27M12	0,5	NORMAL	0,18
034	23/02/2018	99341-3766	AREA-016	CLARO	14H48M54	0,5	NORMAL	0,18
035	23/02/2018	99392-9175	AREA-016	CLARO	15H08M48	0,5	NORMAL	0,18
036	26/02/2018	99135-2711	AREA-016	CLARO	15H24M12	0,5	NORMAL	0,18
037	27/02/2018	99193-1613	AREA-016	CLARO	12H12M06	4,7	NORMAL	1,71
038	27/02/2018	99224-2743	AREA-016	CLARO	14H58M12	0,5	NORMAL	0,18
039	27/02/2018	99229-5657	AREA-016	CLARO	15H25M42	0,9	NORMAL	0,32
040	28/02/2018	99219-7246	AREA-016	CLARO	16H53M30	0,6	NORMAL	0,21
041	28/02/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	18H08M54	2,4	NORMAL	0,87
042	01/03/2018	98152-5360	AREA-016	TIM	12H02M00	1,1	NORMAL	0,44
043	05/03/2018	99184-3770	AREA-016	CLARO	07H08M36	1,7	NORMAL	0,61
044	05/03/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H23M36	0,8	NORMAL	0,29
045	06/03/2018	98152-5360	AREA-016	TIM	10H15M30	3,5	NORMAL	1,42
046	06/03/2018	99228-8231	AREA-016	CLARO	10H10M12	1,0	NORMAL	0,36
047	06/03/2018	99384-3713	AREA-016	CLARO	12H42M42	0,5	NORMAL	0,18

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03595678194
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 235 423/03/18-00002/00005
Emissão 27/03/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2823 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
358,89	06/04/2018	03/2018

001	07/03/2018	99144-9113	AREA-016	CLARO	15H41M42	0,5	NORMAL	0,18
002	07/03/2018	99144-9113	AREA-016	CLARO	16H26M24	6,2	NORMAL	2,25
003	07/03/2018	99150-7875	AREA-016	CLARO	12H29M24	0,5	NORMAL	0,18
004	07/03/2018	99269-7849	AREA-016	CLARO	17H29M24	1,0	NORMAL	0,36
005	07/03/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H55M48	1,1	NORMAL	0,40
006	07/03/2018	99412-0377	AREA-016	CLARO	14H51M00	0,5	NORMAL	0,18
007	08/03/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	16H42M36	9,3	NORMAL	4,02
008	08/03/2018	99144-9113	AREA-016	CLARO	14H56M18	0,5	NORMAL	0,18
009	08/03/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H52M54	3,0	NORMAL	1,09
010	09/03/2018	99135-2711	AREA-016	CLARO	14H27M18	0,5	NORMAL	0,18
011	09/03/2018	99199-4504	AREA-016	CLARO	14H21M00	0,8	NORMAL	0,29
012	09/03/2018	99229-5657	AREA-016	CLARO	14H32M36	0,5	NORMAL	0,18
013	09/03/2018	99235-8099	AREA-016	CLARO	14H12M30	0,5	NORMAL	0,18
014	09/03/2018	99263-6840	AREA-016	CLARO	14H30M48	0,7	NORMAL	0,25
015	09/03/2018	99346-3897	AREA-016	CLARO	14H28M18	0,7	NORMAL	0,25
016	09/03/2018	99375-9788	AREA-016	CLARO	14H29M54	0,5	NORMAL	0,18
017	09/03/2018	99411-9616	AREA-016	CLARO	14H26M12	0,5	NORMAL	0,18
018	09/03/2018	99442-7387	AREA-016	CLARO	14H24M42	0,8	NORMAL	0,29
019	12/03/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	13H38M06	1,9	NORMAL	0,69
020	12/03/2018	99172-7186	AREA-016	CLARO	14H03M06	4,5	NORMAL	1,63
021	12/03/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	14H07M48	0,5	NORMAL	0,18
022	12/03/2018	99270-7944	AREA-016	CLARO	15H46M12	1,3	NORMAL	0,47
023	12/03/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	14H47M12	0,7	NORMAL	0,25
024	12/03/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	17H25M00	0,6	NORMAL	0,21
025	12/03/2018	99388-6103	AREA-016	CLARO	13H01M12	0,7	NORMAL	0,25
026	13/03/2018	98155-6066	AREA-016	TIM	08H30M30	2,6	NORMAL	1,05
027	13/03/2018	99203-8875	AREA-016	CLARO	13H10M36	0,9	NORMAL	0,32
028	13/03/2018	99222-2568	AREA-016	CLARO	08H50M42	0,5	NORMAL	0,18
029	14/03/2018	98155-6066	AREA-016	TIM	10H25M30	2,1	NORMAL	0,85
030	14/03/2018	99101-8082	AREA-016	CLARO	10H08M42	0,5	NORMAL	0,18
031	14/03/2018	99185-4570	AREA-016	CLARO	11H35M42	0,7	NORMAL	0,25
032	14/03/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H31M06	0,8	NORMAL	0,29
033	14/03/2018	99235-8087	AREA-016	CLARO	11H32M06	0,8	NORMAL	0,29
034	14/03/2018	99363-4154	AREA-016	CLARO	08H59M36	0,9	NORMAL	0,32
035	14/03/2018	99420-4605	AREA-016	CLARO	11H41M48	1,1	NORMAL	0,40
036	15/03/2018	99131-8554	AREA-016	CLARO	14H02M18	0,9	NORMAL	0,32
037	15/03/2018	99139-2790	AREA-016	CLARO	08H51M12	1,0	NORMAL	0,36
038	15/03/2018	99174-8330	AREA-016	CLARO	08H48M18	1,2	NORMAL	0,43
039	15/03/2018	99240-9614	AREA-016	CLARO	10H41M00	1,4	NORMAL	0,50
040	15/03/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H46M42	2,5	NORMAL	0,91
041	15/03/2018	99348-6095	AREA-016	CLARO	11H41M30	2,1	NORMAL	0,76
042	15/03/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H37M00	3,0	NORMAL	1,09
043	16/03/2018	99133-8734	AREA-016	CLARO	14H28M54	1,1	NORMAL	0,40
044	16/03/2018	99179-3808	AREA-016	CLARO	10H22M24	0,7	NORMAL	0,25
045	16/03/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H51M18	1,9	NORMAL	0,69
046	16/03/2018	99242-7222	AREA-016	CLARO	16H45M42	2,5	NORMAL	0,91
047	16/03/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	18H45M18	1,8	NORMAL	0,65
048	19/03/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	13H27M30	1,7	NORMAL	0,61
049	19/03/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	11H55M18	0,9	NORMAL	0,32
050	19/03/2018	99162-7908	AREA-016	CLARO	08H52M42	0,5	NORMAL	0,18
051	19/03/2018	99174-5924	AREA-016	CLARO	09H51M18	1,0	NORMAL	0,36
052	19/03/2018	99400-8514	AREA-016	CLARO	14H43M06	0,8	NORMAL	0,29
Subtotal								41,92

o Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
053	19/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H28M24	1,0	NORMAL	0,52
054	19/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H58M30	2,5	NORMAL	1,30
055	19/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H20M24	5,3	DIFERENCIADA	2,76
056	19/02/2018	3711-3041	FRANCA	SP	09H01M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
057	19/02/2018	3711-3041	FRANCA	SP	09H21M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
058	19/02/2018	3711-3041	FRANCA	SP	09H58M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
059	19/02/2018	3711-3041	FRANCA	SP	11H49M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	19/02/2018	3711-3133	FRANCA	SP	08H37M30	3,5	NORMAL	1,82
061	19/02/2018	3711-4044	FRANCA	SP	09H49M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
062	19/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H05M24	1,0	NORMAL	0,52
063	19/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H45M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
064	19/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	19/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H07M24	1,0	NORMAL	0,52
066	19/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H22M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	19/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H19M36	2,0	NORMAL	1,04
068	19/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H44M48	1,1	NORMAL	0,57
069	19/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H33M48	2,6	DIFERENCIADA	1,35
070	20/02/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H44M18	5,0	DIFERENCIADA	2,61
071	20/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	09H38M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
072	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H16M18	1,5	DIFERENCIADA	0,78
073	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H39M42	1,3	DIFERENCIADA	0,67
074	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H50M18	3,1	DIFERENCIADA	1,61
075	20/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H56M24	2,0	NORMAL	1,04
076	20/02/2018	3708-0900	FRANCA	SP	12H04M24	3,7	NORMAL	1,93
077	20/02/2018	3724-1312	FRANCA	SP	12H12M12	7,0	NORMAL	3,65
078	20/02/2018	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	10H19M00	1,2	DIFERENCIADA	0,62
079	20/02/2018	3602-1000	RIBEIRAO PRETO	SP	10H23M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
080	20/02/2018	3602-2345	RIBEIRAO PRETO	SP	10H26M36	7,4	DIFERENCIADA	3,86
081	20/02/2018	3602-2592	RIBEIRAO PRETO	SP	11H18M48	1,2	DIFERENCIADA	0,62
082	20/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H02M42	1,0	NORMAL	0,52
083	20/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H14M24	1,0	NORMAL	0,52
084	20/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H10M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
085	20/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H16M00	1,6	DIFERENCIADA	0,83
086	20/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H44M06	2,5	DIFERENCIADA	1,30
087	21/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M12	6,7	DIFERENCIADA	3,50

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

Telefônica Brasil S.A.
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	21/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H54M42	4,3	DIFERENCIADA	2,24
002	21/02/2018	3711-6677	FRANCA	SP	16H46M36	2,4	DIFERENCIADA	1,25
003	21/02/2018	3711-6677	FRANCA	SP	17H01M24	1,4	DIFERENCIADA	0,73
004	21/02/2018	3711-7410	FRANCA	SP	09H37M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	09H16M12	10,9	DIFERENCIADA	5,69
006	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	12H06M18	1,0	NORMAL	0,52
007	21/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	12H51M18	22,3	NORMAL	11,65
008	21/02/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H05M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
009	21/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H14M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
010	21/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H53M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
011	21/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	14H38M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
012	21/02/2018	3722-2047	FRANCA	SP	15H30M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
013	21/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H25M24	1,0	NORMAL	0,52
014	21/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H09M18	1,9	DIFERENCIADA	0,99
015	21/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H07M18	2,6	DIFERENCIADA	1,35
016	22/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H18M18	1,1	DIFERENCIADA	0,57
017	22/02/2018	3701-7895	FRANCA	SP	09H44M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	22/02/2018	3701-7895	FRANCA	SP	09H44M54	2,6	DIFERENCIADA	1,35
019	22/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H07M18	8,6	NORMAL	4,49
020	22/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	12H10M54	1,1	NORMAL	0,57
021	22/02/2018	3713-4328	FRANCA	SP	09H04M06	2,1	DIFERENCIADA	1,09
022	22/02/2018	3722-6285	FRANCA	SP	08H43M24	6,6	NORMAL	3,44
023	22/02/2018	3995-9400	RIBEIRAO PRETO	SP	08H20M24	4,2	NORMAL	2,19
024	22/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	07H46M06	1,2	NORMAL	0,62
025	22/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H57M36	1,0	NORMAL	0,52
026	22/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H34M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
027	22/02/2018	3729-2044	ITUVERAVA	SP	13H09M24	2,8	NORMAL	1,46
028	22/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H07M24	1,9	DIFERENCIADA	0,99
029	22/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
030	23/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	10H59M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
031	23/02/2018	3711-3041	FRANCA	SP	13H57M54	1,0	NORMAL	0,52
032	23/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H12M42	5,9	DIFERENCIADA	3,08
033	23/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H41M48	3,7	DIFERENCIADA	1,93
034	23/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H02M24	1,0	NORMAL	0,52
035	23/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H30M24	1,0	NORMAL	0,52
036	23/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H26M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
037	26/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H50M42	2,8	DIFERENCIADA	1,46
038	26/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H16M12	3,4	DIFERENCIADA	1,77
039	26/02/2018	3721-7989	FRANCA	SP	14H55M24	2,3	DIFERENCIADA	1,20
040	26/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H58M12	1,1	DIFERENCIADA	0,57
041	26/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H59M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
042	26/02/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	10H04M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
043	26/02/2018	3523-2234	BARAO DE COTEGIP	RS	09H11M00	2,6	DIFERENCIADA	2,37
044	27/02/2018	3017-5555	FRANCA	SP	09H07M30	4,2	DIFERENCIADA	2,19
045	27/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H42M24	3,2	DIFERENCIADA	1,67
046	27/02/2018	3713-9500	FRANCA	SP	13H12M18	1,3	NORMAL	0,67
047	27/02/2018	3713-9500	FRANCA	SP	13H17M42	1,0	NORMAL	0,52
048	27/02/2018	3721-8463	FRANCA	SP	12H33M48	1,2	NORMAL	0,62
049	27/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H35M00	1,0	NORMAL	0,52
050	27/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H27M36	1,0	NORMAL	0,52
051	27/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H02M36	2,2	DIFERENCIADA	1,14
052	27/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	11H10M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
053	27/02/2018	3171-1121	PEDREGULHO	SP	09H23M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
054	28/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H40M12	3,4	NORMAL	1,77
055	28/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H22M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
056	28/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H40M00	4,8	DIFERENCIADA	2,50
057	28/02/2018	3708-0900	FRANCA	SP	08H42M36	1,1	NORMAL	0,57
058	28/02/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H52M42	1,0	NORMAL	0,52
059	28/02/2018	3711-7746	FRANCA	SP	08H54M30	1,5	NORMAL	0,78
060	28/02/2018	3721-3370	FRANCA	SP	08H48M06	1,0	NORMAL	0,52
061	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H35M18	3,0	DIFERENCIADA	1,56
062	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H13M36	14,1	NORMAL	7,36
063	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H32M54	2,8	NORMAL	1,46
064	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H05M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
065	28/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H07M54	3,0	DIFERENCIADA	1,56
066	01/03/2018	3406-5553	FRANCA	SP	13H27M54	1,5	NORMAL	0,78
067	01/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H38M00	2,2	NORMAL	1,14
068	01/03/2018	3432-4090	FRANCA	SP	09H14M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
069	01/03/2018	3711-4019	FRANCA	SP	09H29M12	1,1	DIFERENCIADA	0,57
070	01/03/2018	3711-4043	FRANCA	SP	10H15M24	1,4	DIFERENCIADA	0,73
071	01/03/2018	3711-4087	FRANCA	SP	10H18M12	4,8	DIFERENCIADA	2,50
072	01/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	07H30M06	3,0	NORMAL	1,56
073	01/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H54M36	4,9	DIFERENCIADA	2,56
074	01/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	15H04M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
075	01/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H58M06	1,6	DIFERENCIADA	0,83
076	01/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H51M24	6,8	DIFERENCIADA	3,55
077	01/03/2018	3839-7358	ITUVERAVA	SP	16H19M30	7,0	DIFERENCIADA	3,65
078	01/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H31M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	01/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H02M24	10,1	DIFERENCIADA	5,27
080	01/03/2018	3171-1137	PEDREGULHO	SP	11H57M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
081	02/03/2018	4372-9982	SAO PAULO	SP	11H37M12	8,8	DIFERENCIADA	4,59
082	02/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H24M06	9,2	DIFERENCIADA	4,80
083	02/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H20M36	1,6	NORMAL	0,83
084	02/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H57M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
085	02/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H45M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
086	02/03/2018	3722-6285	FRANCA	SP	09H05M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	02/03/2018	3723-9665	FRANCA	SP	09H45M24	9,3	DIFERENCIADA	4,85
088	02/03/2018	3911-2818	RIBEIRAO PRETO	SP	10H33M36	3,4	DIFERENCIADA	1,77
089	02/03/2018	3839-0311	ITUVERAVA	SP	09H15M54	1,6	DIFERENCIADA	0,83
090	02/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H24M18	2,2	NORMAL	1,14
091	02/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H01M24	3,1	DIFERENCIADA	1,61
092	02/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H46M06	1,2	DIFERENCIADA	0,62
093	05/03/2018	3017-5555	FRANCA	SP	10H36M00	2,4	DIFERENCIADA	1,25
094	05/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H11M30	3,0	DIFERENCIADA	1,56
095	05/03/2018	3711-9410	FRANCA	SP	07H38M06	1,0	NORMAL	0,52
096	05/03/2018	3712-3092	FRANCA	SP	14H35M30	2,1	DIFERENCIADA	1,09
097	05/03/2018	3712-3092	FRANCA	SP	15H20M48	3,3	DIFERENCIADA	1,72
098	05/03/2018	3724-2130	FRANCA	SP	10H08M36	3,0	DIFERENCIADA	1,56
099	05/03/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	09H02M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
100	05/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H51M12	1,0	NORMAL	0,52
101	05/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H55M42	1,4	NORMAL	0,73
102	05/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H24M18	1,6	DIFERENCIADA	0,83
103	05/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H32M06	1,1	DIFERENCIADA	0,57
104	05/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H43M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
105	05/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H03M18	1,7	DIFERENCIAOA	0,88
106	06/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H53M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
107	06/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	11H19M12	1,9	DIFERENCIADA	0,99
108	06/03/2018	3721-7989	FRANCA	SP	14H01M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
109	06/03/2018	3722-1102	FRANCA	SP	09H40M54	3,0	DIFERENCIADA	1,56
110	06/03/2018	3722-2047	FRANCA	SP	13H11M30	1,6	NORMAL	0,83

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 235.423/03/18-00004/00005
Emissão 27/03/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2825 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
358,89	06/04/2018	03/2018

001	06/03/2018	3724-1444	FRANCA	SP	09H06M12	1,4	DIFERENCIADA	0,73
002	06/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H57M48	2,0	DIFERENCIADA	1,04
003	06/03/2018	3830-4100	ITUVERAVA	SP	14H10M54	2,1	DIFERENCIADA	1,09
004	06/03/2018	3839-1611	ITUVERAVA	SP	14H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
005	06/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H00M30	3,1	NORMAL	1,61
006	06/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H24M06	1,9	DIFERENCIADA	0,99
007	06/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H08M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
008	06/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H29M42	1,1	DIFERENCIADA	0,57
009	07/03/2018	3235-8000	BAURU	SP	10H54M12	1,6	DIFERENCIADA	0,83
010	07/03/2018	3235-8409	BAURU	SP	10H57M48	3,5	DIFERENCIADA	1,82
011	07/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	12H36M42	1,3	NORMAL	0,67
012	07/03/2018	3708-1600	FRANCA	SP	12H54M30	1,0	NORMAL	0,52
013	07/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	14H26M48	2,5	DIFERENCIADA	1,30
014	07/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H06M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
015	07/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H17M24	10,2	DIFERENCIADA	5,33
016	07/03/2018	3721-7989	FRANCA	SP	13H29M06	2,1	NORMAL	1,09
017	07/03/2018	3722-5849	FRANCA	SP	12H15M06	2,2	NORMAL	1,14
018	07/03/2018	3724-2130	FRANCA	SP	08H32M36	1,0	NORMAL	0,52
19	07/03/2018	3602-2342	RIBEIRAO PRETO	SP	09H19M36	2,6	DIFERENCIADA	1,35
0	07/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H45M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
021	07/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H57M06	2,5	NORMAL	1,30
022	07/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H26M24	1,1	NORMAL	0,57
023	07/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H11M06	1,8	NORMAL	0,94
024	08/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H13M24	3,9	DIFERENCIADA	2,03
025	08/03/2018	3701-7895	FRANCA	SP	12H23M54	4,3	NORMAL	2,24
026	08/03/2018	3707-4416	FRANCA	SP	09H08M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	08/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H58M36	2,6	DIFERENCIADA	1,35
028	08/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H28M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
029	08/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H38M36	2,4	DIFERENCIADA	1,25
030	08/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H56M06	1,4	DIFERENCIADA	0,73
031	08/03/2018	3720-2692	FRANCA	SP	08H46M54	4,7	NORMAL	2,45
032	08/03/2018	3721-1102	FRANCA	SP	10H07M06	2,4	DIFERENCIADA	1,25
033	08/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H38M00	2,1	NORMAL	1,09
034	09/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	07H54M12	1,0	NORMAL	0,52
035	09/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H44M24	1,6	DIFERENCIADA	0,83
036	09/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	08H19M54	1,5	NORMAL	0,78
037	09/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H27M54	5,7	NORMAL	2,97
038	09/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H52M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
039	09/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H27M42	1,6	DIFERENCIADA	0,83
040	09/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H45M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
041	09/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H02M48	2,2	DIFERENCIADA	1,14
042	09/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H21M00	7,5	DIFERENCIADA	3,91
043	09/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H51M36	4,6	DIFERENCIADA	2,40
044	09/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H17M18	1,2	DIFERENCIADA	0,62
045	09/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H05M12	1,3	DIFERENCIADA	0,67
046	09/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H08M06	1,4	DIFERENCIADA	0,73
047	12/03/2018	2661-8548	SAO PAULO	SP	08H27M24	23,9	NORMAL	12,48
048	12/03/2018	2661-8548	SAO PAULO	SP	10H18M48	6,1	DIFERENCIADA	3,18
049	12/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	08H26M54	1,0	NORMAL	0,52
050	12/03/2018	3887-7659	SAO PAULO	SP	10H06M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
051	12/03/2018	3026-1415	FRANCA	SP	10H57M24	4,0	DIFERENCIADA	2,09
052	12/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H59M36	2,1	MISTA	1,09
053	12/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H24M30	1,6	NORMAL	0,83
4	12/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H23M06	3,1	NORMAL	1,61
55	12/03/2018	3707-0800	FRANCA	SP	16H08M36	1,6	DIFERENCIADA	0,83
056	12/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	12H49M18	3,0	NORMAL	1,56
057	12/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	10H14M48	2,5	DIFERENCIADA	1,30
058	12/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H19M12	1,0	NORMAL	0,52
059	12/03/2018	3830-3000	ITUVERAVA	SP	15H09M42	2,0	DIFERENCIADA	1,04
060	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H17M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
061	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H32M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
062	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	15H52M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
063	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	18H18M48	1,0	NORMAL	0,52
064	12/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	18H27M54	2,4	NORMAL	1,25
065	12/03/2018	3171-1986	PEDREGULHO	SP	10H35M54	1,3	DIFERENCIADA	0,67
066	12/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H52M42	1,8	NORMAL	0,94
067	13/03/2018	99139-5982	AREA-035		13H35M00	5,8	FORA DO ESTADO	11,79
068	13/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	14H52M42	3,1	DIFERENCIADA	1,61
069	13/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	07H09M24	1,7	NORMAL	0,88
070	13/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H32M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
071	13/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H14M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
072	13/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	11H02M36	4,8	DIFERENCIADA	2,50
073	13/03/2018	3711-7706	FRANCA	SP	11H10M00	1,6	DIFERENCIADA	0,83
074	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H09M24	7,7	NORMAL	4,02
075	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H20M54	3,3	NORMAL	1,72
076	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H55M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	13/03/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H55M54	1,8	DIFERENCIADA	0,94
078	13/03/2018	3713-2900	FRANCA	SP	12H24M06	1,0	NORMAL	0,52
079	13/03/2018	3713-2900	FRANCA	SP	12H25M00	4,1	NORMAL	2,14
080	13/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H41M36	6,4	DIFERENCIADA	3,34
081	13/03/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H18M18	4,1	DIFERENCIADA	2,14
082	13/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H46M36	1,0	NORMAL	0,52
083	13/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H42M18	5,4	DIFERENCIADA	2,82
084	13/03/2018	3721-1102	FRANCA	SP	10H08M00	4,7	DIFERENCIADA	2,45
085	13/03/2018	3722-1102	FRANCA	SP	15H51M42	2,3	DIFERENCIADA	1,20
086	13/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H01M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	13/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H51M54	2,3	NORMAL	1,20
088	13/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H55M06	6,2	NORMAL	3,23
089	13/03/2018	3536-1268	ITAU DE MINAS	MG	13H30M36	2,2	NORMAL	2,01
090	13/03/2018	3315-9056	BRASILIA	DF	15H41M12	1,9	DIFERENCIADA	1,73
091	14/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	12H46M00	1,0	NORMAL	0,52

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.235 423/03/18-00005/00005
Emissão 27/03/2018 Série. UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	14/03/2018	3707-0800	FRANCA	SP	10H51M12	2,3	DIFERENCIADA	1,20
002	14/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H21M18	3,4	DIFERENCIADA	1,77
003	14/03/2018	3707-4400	FRANCA	SP	13H20M24	7,4	NORMAL	3,86
004	14/03/2018	3707-4412	FRANCA	SP	13H35M36	1,0	NORMAL	0,52
005	14/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	15H05M30	2,4	DIFERENCIADA	1,25
006	14/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	09H52M06	4,1	DIFERENCIADA	2,14
007	14/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H04M36	1,1	DIFERENCIADA	0,57
008	14/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	13H37M42	2,7	NORMAL	1,41
009	14/03/2018	3724-2130	FRANCA	SP	09H43M24	2,7	DIFERENCIADA	1,41
010	14/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H37M36	1,6	DIFERENCIADA	0,83
011	14/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H16M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
012	14/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H34M06	2,2	DIFERENCIADA	1,14
013	14/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H35M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
014	15/03/2018	3758-7900	CAMPINAS	SP	11H15M30	7,2	DIFERENCIADA	3,76
015	15/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H09M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
016	15/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	10H21M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
017	15/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H37M30	2,4	DIFERENCIADA	1,25
018	15/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H38M54	3,2	DIFERENCIADA	1,67
019	15/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H56M24	7,5	DIFERENCIADA	3,91
020	15/03/2018	3711-4044	FRANCA	SP	12H17M06	1,0	NORMAL	0,52
021	15/03/2018	3711-9409	FRANCA	SP	12H50M18	3,1	NORMAL	1,61
022	15/03/2018	3713-4310	FRANCA	SP	09H54M42	4,8	DIFERENCIADA	2,50
023	15/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H50M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
024	15/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H23M24	5,6	DIFERENCIADA	2,92
025	15/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	11H44M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
026	15/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H14M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
027	15/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H28M48	1,1	NORMAL	0,57
028	16/03/2018	3708-0900	FRANCA	SP	09H42M18	4,6	DIFERENCIADA	2,40
029	16/03/2018	3712-3063	FRANCA	SP	09H19M30	1,1	DIFERENCIADA	0,57
030	16/03/2018	3722-5849	FRANCA	SP	10H27M06	1,7	DIFERENCIADA	0,88
031	16/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	16H00M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	16/03/2018	3729-2984	ITUVERAVA	SP	17H12M12	2,0	DIFERENCIADA	1,04
033	16/03/2018	3830-1200	ITUVERAVA	SP	17H08M18	1,2	DIFERENCIADA	0,62
034	16/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H18M00	2,4	DIFERENCIADA	1,25
035	19/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	08H25M06	1,4	NORMAL	0,73
036	19/03/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H55M54	1,6	NORMAL	0,83
037	19/03/2018	3707-4447	FRANCA	SP	12H05M06	1,8	NORMAL	0,94
038	19/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H36M00	4,9	DIFERENCIADA	2,56
039	19/03/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H42M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
040	19/03/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H11M12	5,6	DIFERENCIADA	2,92
041	19/03/2018	3711-4019	FRANCA	SP	12H52M18	2,1	NORMAL	1,09
042	19/03/2018	3711-7707	FRANCA	SP	08H09M54	2,5	NORMAL	1,30
043	19/03/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H24M30	3,1	DIFERENCIADA	1,61
044	19/03/2018	3722-3299	FRANCA	SP	13H51M48	1,3	NORMAL	0,67
045	19/03/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H06M48	1,5	DIFERENCIADA	0,78
046	19/03/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	11H00M12	1,1	DIFERENCIADA	0,57
047	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H44M00	2,1	NORMAL	1,09
048	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H03M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
049	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H44M24	6,2	NORMAL	3,23
050	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H17M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
051	19/03/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H48M24	1,3	DIFERENCIADA	0,67
052	19/03/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H22M48	2,1	DIFERENCIADA	1,09
053	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							5,71 CR
054	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							168,08 CR
Subtotal								**230,53**

ICMS: Base de Cálculo:	**342,87**	**Aliquota: 25%**		**Valor do ICMS:**	**85,72**
PIS: Base de Cálculo:	**257,15 e 16,02**	**Aliquota: 0,65% e 1,65%**		**Valor do PIS:**	**1,66 e 0,26**
COFINS: Base de Cálculo:	**257,15 e 16,02**	**Aliquota: 3,00% e 7,60%**		**Valor do COFINS:**	**7,71 e 1,22**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.01.10
6949306949          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000003-5   58891029117-2
                   53313411740-7   03186180406-5
Data do pagamento                     11/05/2018
Valor Total                               358,89
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051106
AUTENTICACAO SISBB:         D.18B.B1A.F7F.372.413
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02197

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 254
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **358,89**
(trezentos e cinquenta e oito reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 358,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1965 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 358,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 358,89
TOTAL					R$ 358,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 358,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 358,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	358,89
TOTAL. . .			R$ 358,89

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1969

NOTA DE EMPENHO Nº **1969**	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 20/04/2018

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 DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**117,30**

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
200.000,00	67.816,54	117,30	132.066,16

VALOR A SER PAGO R$ **117,30**

cento e dezessete reais e trinta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Bebito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108363848112 IM: 2.671.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2139 - 3 L

Local 11753 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 **DV** 8 **NRC** 03200322057

Total da Fatura 117,30 **Vencimento** 06/04/2018 **Mês** 03/2018

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

Vencimento
06/04/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	32,00
Ligações para Celular	3,69
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	24,08
TOTAL A PAGAR	**117,30**

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	03/18	0	1700 8946

Total da Fatura 117,30 **DV** 7 **Vencimento** 06/04/18

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000012 173010291172 533134139005 031801804068

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 227 836/03/18-00001/00001
Emissão 27/03/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14387-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871.449-0 CNPJ/MF 02.558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2140-3 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
117,30	06/04/2018	03/2018

Reservado ao Fisco: B290 3827 A357 7712 B8E5 7C14 1120 082D

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/03/2018 A 06/04/2018	57,53
Subtotal		57,53

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/03/18 A 06/04/18	25,36
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060118 / 270218	2,21
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060118 / 270218	1,89
005	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060218 / 270218	1,87
006	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060218 / 270218	0,67
Subtotal		32,00

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 49,8 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ 49,8 MIN	
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
007	19/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H28M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
008	19/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H43M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
009	19/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H26M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
010	21/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H55M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,37
011	23/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H08M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
012	23/02/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H51M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
013	26/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H33M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,43
014	27/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	12H28M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,25
015	28/02/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H11M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,20
016	01/03/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	08H00M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
017	01/03/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	09H16M30	4,5	A COBRAR NORMAL	1,13
018	05/03/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H50M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
019	09/03/2018	99280-7776	AREA-016	CLARO	11H36M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,22
020	12/03/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	11H20M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
Subtotal								3,69

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
021	20/02/2018	3432-4090	FRANCA	SP	11H28M30	2,0	DIFERENCIADA	1,04
022	20/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	11H24M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
023	20/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	11H25M36	1,9	DIFERENCIADA	0,99
024	20/02/2018	3713-4308	FRANCA	SP	11H15M36	2,2	DIFERENCIADA	1,14
025	20/02/2018	3752-2048	ARAMINA	SP	13H32M06	2,2	NORMAL	1,14
026	26/02/2018	3839-0504	ITUVERAVA	SP	15H15M06	1,2	DIFERENCIADA	0,62
027	27/02/2018	3711-6704	FRANCA	SP	11H20M42	3,9	DIFERENCIADA	2,03
028	27/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	11H18M24	1,0	DIFERENCIADA	0,52
029	27/02/2018	3720-2324	FRANCA	SP	08H47M06	1,0	NORMAL	0,52
030	27/02/2018	3721-1430	FRANCA	SP	08H48M06	2,3	NORMAL	1,20
031	27/02/2018	3839-5657	ITUVERAVA	SP	10H31M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
032	05/03/2018	3722-4651	FRANCA	SP	10H01M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
033	05/03/2018	3334-8825	UBERABA	MG	09H38M42	1,0	DIFERENCIADA	0,91
034	05/03/2018	3334-9800	UBERABA	MG	09H15M48	16,4	DIFERENCIADA	14,99
035	05/03/2018	3334-9800	UBERABA	MG	09H39M36	3,5	DIFERENCIADA	3,20
036	08/03/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H09M24	1,9	DIFERENCIADA	0,99
037	16/03/2018	3839-5400	ITUVERAVA	SP	09H42M12	3,0	DIFERENCIADA	1,56
038	19/03/2018	3721-4720	FRANCA	SP	09H11M00	3,5	DIFERENCIADA	1,82
039	19/03/2018	3172-7265	IGARAPAVA	SP	14H20M24	2,1	DIFERENCIADA	1,09
040	19/03/2018	3839-5400	ITUVERAVA	SP	10H24M54	2,6	DIFERENCIADA	1,35
041	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,24 CR
042	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							12,35 CR
Subtotal								24,08

ICMS: Base de Cálculo:	**85,30**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**21,33**
ISS: Base de Cálculo:	**25,36**	**Aliquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,27**
PIS: Base de Cálculo:	**63,98**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,42**
PIS: Base de Cálculo:	**32,00**	**Aliquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,53**
COFINS: Base de Cálculo:	**63,98**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,91**
COFINS: Base de Cálculo:	**32,00**	**Aliquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**2,43**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização p/ Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03200322057
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.01.10
6949306949          SEGUNDA VIA                0007

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84620000001-2   17301029117-2
                   53313413900-5   03180180406-8
Data do pagamento                     11/05/2018
Valor Total                               117,30
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051107
AUTENTICACAO SISBB:         F.0F0.A94.568.91D.6E7
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02198

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **117,30**
(cento e dezessete reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 117,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1969	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 117,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,30
TOTAL					R$ 117,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 117,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	117,30
TOTAL. . .			R$ 117,30

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1932

NOTA DE EMPENHO Nº 1932	FICHA 130	DATA 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.374,00**

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
570.000,00	181.304,59	1.374,00	387.321,41

VALOR A SER PAGO R$ 1.374,00

um mil, trezentos e setenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 3782-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00675/18	11/04/2018	11/04/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.108.001	KIT EMBREAGEM	UN.	1	1.145,93	AMBULANCIA DUCATO	
39.023.011	RETENTOR CAMBIO	UN.	1	228,07	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.374,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.557
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0474 4357 7700 0115 5500 1000 0055 5714 1946 2037

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	135180242597149 11/04/2018 12:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		11/04/2018
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP / (16) 3134-8700			12:41:08

FATURA / DUPLICATA

5557-A 11/05/2018 1.374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,84

'ALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	362,84	0,00	0,00	1.374,00

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
005999	KIT EMBREAGEM DUCATO 2.3 16 VALVULAS	45049000	0500	5405	PC	1	1.508,77	1.508,77	0,00	0,00	0
063752	RETENTOR DO CAMBIO LD DUCATO 2013/	45049000	0500	5405	PC	1	228,07	228,07	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11 / 04 /2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. PLACA FTJ-1580 DUCATO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2018 VALOR TOTAL: 1.374,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.005.557 SÉRIE 1

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.095174 6 75130000137400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO-14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00156 - 2 / 3782-6	28013730000000095	105439	03/05/2018	1.374,00	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.095174 6 75130000137400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 03/05/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
11/04/2018	105439	DD	N	11/04/2018	28013730000000095

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.374,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.096172 1 75140000083695

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO-14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00156 - 2 / 3782-6	28013730000000096	105512	04/05/2018	836,95	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02801.373008 00000.096172 1 75140000083695

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 04/05/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
11/04/2018	105512	DD	N	11/04/2018	28013730000000096

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			836,95

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

```
17/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:33:57
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/05/2018
NR. DOCUMENTO               660.156.000.003.782
VALOR TOTAL                               1.374,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2          CONTA:          3.782-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.A9F.B82.4B4.0C5.FFD
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02403

DATA: 11/04/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **1.374,00**
(um mil, trezentos e setenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.374,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1932	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00
TOTAL					R$ 1.374,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.374,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.374,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.374,00
TOTAL. . .			R$ 1.374,00

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1924

NOTA DE EMPENHO Nº 1924	FICHA: 132	DATA: 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/04/2018

NOME: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA — 35.820.448/0069-24 — CÓDIGO: 4591
ENDEREÇO: AV.AUTONOMISTAS — OSASCO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CPAP AUTO SYSTEM ONE-SERIE6 60 E MASCARA NASAL COMFORTGEL BLUE M. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.990,00**

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
200.000,00	65.240,11	1.990,00	132.769,89

VALOR A SER PAGO R$ **1.990,00**

um mil, novecentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:3180-1
CC: 40904S-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

NOTA FISCAL N.º 723211 SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins ses Industriais Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR INC

AV AUTONOMISTAS, 4192 - . - JARDIM GRANADA
Osasco UF: SP
CEP: 06090-015

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 723211
SÉRIE 200 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0435 8204 4800 6924 5520 0000 7232 1117 0593 1177

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180279351188 25/04/2018 17:50:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
492015305114		35.820.448/0069-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/04/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 555 - Centro	CENTRO	14450-000		25/04/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	(16) 9920-7697	SP		17:49:42

FATURA
Duplicata: N.º 723211-1 Venc.: 23/05/2018 Valor: R$ 1.990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.990,00	358,20	0,00	0,00	1.842,59

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	147,41	1.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Emitente				48.740.351/0124-14
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BANDEIRANTES DO SUL, 771	SAO PAULO			SP	146144335110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				2,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40153525	Masc Nasal ConfortGel Blue M Philips P/N	90192090	200	5102	UN	1,0000	268,5185	268,52	290,00	0,00	0,00	52,20	21,48	18,00	8,00
40165256	Cpap Auto System One-serie 60 Philips P/	90192090	100	5102	UN	1,0000	1.574,0741	1.574,07	1.700,00	0,00	0,00	306,00	125,93	18,00	8,00

CÁLC DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0001056786			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CR 28 DDLFILIAL/FAB: RBA116 N.PEDIDO: 28604844 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA455

RESERVADO AO FISCO

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

Em 25/04/2018

Assunto **Re: Solicitação de Orçamento - Jeriquara**

De <Ivan_Campoquiari@praxair.com>,

Para <saude@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2018-04-17 22:51

Webmail

Juliana, boa noite!

Segue dados para empenho.

sds

Unidades

CNPJ	Insct. Estadual	Razão Social	Endereço	CEP	Bairro	Município
35.820.448/0069-24	492015305114	White Martins Gases Industriais Ltda	AV AUTONOMISTAS,N.4192,	06090015	JARDIM GRANADA	OSASCO

Unidade

Nome	RBA116-CD - São Paulo			Codigo UN	RBA116
Endereço	AV AUTONOMISTAS,N.4192,			Unidade Pai	1060-White Martins Gases Industriais Ltda.
Bairro	JARDIM GRANADA	Município	OSASCO	Telefone Principal	
Cidade	OSASCO	Estado	SP	Fax Principal	
CEP	06090015	País	Brasil	Tipo	WH

****

Ivan Carlos Campoquiari
Gerente de Negócios Medicinais
White Martins - Praxair Inc.
ivan_campoquiari@praxair.com
Telefone +55 (16) 99341-8053
Fax (16) 3942 3421

****

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.

From: saude@jeriquara.sp.gov.br
To: <ivan_campoquiari@praxair.com>,
Date: 12/04/2018 08:52
Subject: Solicitação de Orçamento - Jeriquara

Olá bom dia!!

Venho por meio deste, solicitar orçamento do seguinte equipamento:

- 1 CPAP automático (filtro lavável) com máscara nasal.

Aguardo o retorno

Desde já agradeço

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

Assunto **Re: Solicitação de Orçamento - Jeriquara**
De <Ivan_Campoquiari@praxair.com>,
Para <saude@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2018-04-12 17:58

Webmail

Juliana, boa tarde!

Segue conforme solicitado.

JDE	Produto	IPI	Preço Mínimo GROSS / ICMS 18
40165256	CPAP Auto System One - Serie 60	8%	1.700,0
40153525	Máscara Nasal Comfortgel Blue M	8%	350,0

2990

****
Ivan Carlos Campoquiari
Gerente de Negócios Medicinais
White Martins - Praxair Inc.
Ivan_campoquiari@praxair.com
Telefone +55 (16) 99341-8053
Fax (16) 3942 3421
****

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.

From: saude@jeriquara.sp.gov.br
To: <ivan_campoquiari@praxair.com>,
Date: 12/04/2018 08:52
Subject: Solicitação de Orçamento - Jeriquara

Olá bom dia!!

Venho por meio deste, solicitar orçamento do seguinte equipamento:

- 1 CPAP automático (filtro lavável) com máscara nasal.

Aguardo o retorno

Desde já agradeço

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

BIANCO AZURE

1) Identificação

Paciente: PREFEITURA DE JERIQUARA SP Pront Convênio
Data de Nascimento Idade Sexo N° Cateira -
Endereço: N° Complemento
Bairro CEP Cidade

2) Dados do Orçamento Fone

Orçamento n° 1
Período do Orçamento à Numero de dias do orçamento dias

3) Itens do Orçamento

COD	EQUIPAMENTO	Valor Unitário	Quat./Mês			Valor total A VISTA
	CPAP AUTO DREAM STATION PHILIPS	R$ 2.680,00	1			R$ 2.680,00
	MASCARA NASAL COMFORT GEL M	R$ 350,00	1			R$ 350,00
					Sub Total	**R$ 3.030,00**

COD						

Ft. Luiz Bevilaqua

BIANCO AZURE ECOMMERCE EIRELI-EPP
CNPJ:26.909.111/0001-09
E-MAIL: luiz.bevilaqua@lojabiancoazure.com.br

EDR
Equipamentos Médicos

Ribeirão Preto, 11 de Abril de 2018.

A
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Jeriquara - SP

Att- Juliana Sarreta

Conforme sua solicitação segue proposta de preços:

Item 01Auto Cpap System One - A Flex 60 series Phillips



Características:
Possui cartão de armazenamento de dados em formato SD, este registra dados de aderência ao equipamento e detecção avançada dos eventos (RERA- esforço respiratório relacionado ao despertar e respiração de CheyneStok), bem como identifica o tipo de apneia (Apnéia Central ou Apnéia Obstrutiva).Com esta informacão permite em tempo hábil o momento em que será necessário um equipamento de terapia mais avançado.

Tecnologia C-Flex + oferece alívio de pressão de durante a expiração e suaviza a transição da pressão da inspiração para a expiração de acordo com a respiração facilitando adaptação ao uso do equipamento e proporcionando o máximo de conforto.

Controle de Resistencia- entrega de fluxo de acordo com o modelo de máscara utilizada;

Controle de Umidificação (quando utilizado com umidificador) -dispositivo que monitora a umidade do ar ambiente, temperatura e fluxo, de modo a determinar o que é necessário para manter o nível de umidade selecionado pelo paciente. Esse sitema evita o acúmulo de água na traqueia em dias com temperatura baixa. Os níveis de umidificação podem ser graduados de 1 a 5.

Tecnologia Drybox-Elimina o risco de entrada de água no equipamento em casos de inclinação do equipamento, mesmo quando totalmente preenchida.

Rua Galileu Galilei, 1800 - 4º andar conj. 402 - CEP 14020-620 - Ribeirão Preto - SP
Fone/Fax: (16) 3916.5339 / 3916.2433 - regal@regalhospitalar.com.br

EDR
Equipamentos Médicos

O auto cpap de pressão REMstar Auto System One possui rampa ajustável em 5-45 minutos, ajuste de altitude automático, cartão SD para registro de dados da terapia e tecnologia C-Flex+ de alivio de pressão, além da detecção avançada de eventos (índice de apneia-hipopneia (IAH), limitação de fluxo (LF), RERA, Ronco, vazamento, apneia de vias desobstruídas (AC), apneia obstrutiva (AO), hipopneia (HI) e respiração periódica (RP), além do controle de resistência System One. Permite ainda o uso do PAP com ou sem umidificador.

Possui a mais avançada tecnologia em tratamento da apneia do sono, com silencio e conforto.

Especificações:
• Intervalo de pressão: 4 a 20 cm H2O
• Alívio de pressão Flex: Disponível
• Tempo da rampa: 0 a 45 min (incrementos de 5 min)
• Pressão de inicio da rampa: 4 a CPAP (ajustável pelo paciente)
• Dimensões: (7" C x 5,5" L x 4" A)
• Peso:3 lb; 1,36 kg (sem umidificador)
• Filtros: Espuma e ultrafino opcional

Configuração do dispositivo:
• LCD/roda de controle/botão
• Capacidade de armazenagem de dados (mínima): Monitor/Adesão: média de 7- e 30 dias
• Cartão SD: >1 ano
• Memória Interna: até 6 meses
• Medidor de adesão:Detecção de ciclos respiratórios
• Compensação de altitude: Automático
• Requisitos elétricos: 100 – 240 VCA, 50/60 Hz
• Umidificação: Integra-se com o umidificador aquecido REMstar System One e umidificador de passagem REMstar
• LEDs iluminados
• Opção de exibição de texto em inglês

Itens Inclusos:
• Tubulação de 02 metros
•Bolsa de transporte
•Filtros (polen e ultrafino)
•Cabo e fonte de alimentação
•Manuais em português
•Cartão Smartcard SD (1 GB)

Número de Registro na Anvisa: 10216710202

Com Máscara Nasal silicone

Rua Galileu Galilei, 1800 - 4º andar conj. 402 - CEP 14020-620 - Ribeirão Preto - SP
Fone/Fax: (16) 3916.5339 / 3916.2433 - regal@regalhospitalar.com.br

EDR
Equipamentos Médicos

CONDIÇÕES

Preço R$3.050,00

Pagamento 30 d d liquido

Entrega 5 dias

Validade 15 dias

Garantia 12 meses contra de feito de fabricação do aparelho.

Sem mais

Atenciosamente

Antonio Carlos Regal

CADASTRO FORNECEDOR

EDR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA – ME

Rua Galileu Galilei,1800 4 andar conj 402 Jd. Canada

Ribeirao Preto-SP CEP- 14024-193

I.E. 582916978110

CNPJ-16.671.989/0001-03

Telefone 16-39165339/ 39162433

Re: Solicitação de orçamento

PERDIZ, Tania <tania.perdiz@airliquide.com>

ter 03/04/2018 13:22

Para Juliana Sarreta <jusarreta@hotmail.com>;

Boa Tarde,

Segue cotação:

712794 CPAP ECOSTAR AUTO - SEFAM - R$1.950,00
713243 MASCARA NASAL RESPIREO SOFT M - R$300,00

Valor total: R$2.250,00
Boleto 28 dias
Prazo de entrega: 20 dias úteis por correio

Atenciosamente,

Tânia Perdiz
Comercial VitalAire

Air Liquide HEALTHCARE VitalAire

Via Vicinal Antônio Sarti, 540 - Distrito Industrial
Sertãozinho - SP
tel: + 55 16 3946 8316
cel: + 55 16 99728 8484

Em 2 de abril de 2018 10:22, Juliana Sarreta <jusarreta@hotmail.com> escreveu:

Olá bom dia!!

Venho por meio deste, solicitar orçamento do seguinte equipamento:

- 1 CPAP automático (filtro lavável) com máscara nasal.

Aguardo o retorno

Desde já agradeço

Att,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Setor de Saúde - Jeriquara - SP

Contatos: (16) 99207-6975

(16) 99178-9161

(16) 3134-1205

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sr. Silvano Aparecido da Silva

RUA Antonio Simões de Andrade, 268, casa, JARDIM PRIMAVERA, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 28 de março de 2018.

ENCAMINHAMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

Data: 28/03/2018
Destino: Secretaria Municipal de Saúde de Jeriquara
A/C.: Setor de Fisioterapia / Programa CPAP

O usuário Silvano Aparecido da Silva, residente na cidade de Jeriquara, portador de SAOS GRAVE necessita inclusão no Programa para fornecimento de Mascara CPAP, conforme solicitação medica em anexo.
Solicitamos ao municipio que sejam tomadas as devidas providencias para disponibilização do aparelho ao usuário segundo a pactuação do municipio.
Segue laudo do exame de Polissografia e demais documentos.

Certos de sua colaboração desde já agradecemos.

Sandra Fátima de S. e Silva
Serv. Social AME-Franca

ivan - compareceu

CPAP automático c/ máscara nasal
c/ filtro lavável

Sandra Fatima de Souza E Silva
CRESS / 28383
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sr. Silvano Aparecido da Silva

RUA Antonio Simões de Andrade, 268, casa, JARDIM PRIMAVERA, Jeriquara, SP, CEP: 14450000

Franca, 28 de março de 2018.

INDICAÇÃO

PACIENTE COM INDICAÇÃO DE CPAP, DEVIDO A SAOS GRAVE

Francisco Leite dos Santos
CRM / SP 134161
Rua Doutor Alcindo Ribeiro Conrado,1395 - Centro - Franca - SP CEP:14400350

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Santa Casa de Franca

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA REFERÊNCIA

301010072 / 225275

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

DADOS PACIENTE

Paciente	**Silvano Aparecido da Silva**	Sexo	Masculino	Data Nascto.	12/01/1966 52 Anos
Endereço	**Antonio Simões de Andrade, 268 casa JARDIM**	Municipio	Jeriquara	Telefone	31341386
Mãe	Terezinha Maria dos Anjos	CNS	702603792973141		

ATENDIMENTO NO AME

Médico	Dr(a). Francisco Leite dos Santos (CRM/SP - 134161)	Dt. Atend.	28/03/18 09:09	Atendimento	**6838413**
Setor	Consultório otorrinolaringologia	Dt Alta		Prontuário	**292017**

Evolução Paciente

Tipo do Atendimento:	Primeira Consulta
Queixa Principal:	RONCOS
História da Doença Atual:	PACIENTE BEM, REFERE QUE MANTEM RONCOS. NEGA OUTRAS QUEIXAS
Resumo Clínico:	AP: MANTIDO
Exame físico:	ORO: AMIGDALAS GRAU 1 RA: AUMENTO DE CCII 50%
Exames laboratoriais:	PSG: SAOS GRAU GRAVE AIH: 85
Exames de imagem:	NÃO HÁ
Diagnóstico:	G473 - APNEIA DE SONO;
Conduta:	INDICADO CPAP ALTA DA ORL
Solicitação de cirurgia:	Não
Alta da Especialidade.:	Sim
Acompanhamento:	UBS - Unidade Básica de Saúde
Encaminhamento outra especialidade AME?:	Não

Francisco Leite dos Santos - CRM - 134161

Silvano Aparecido da Silva

Este Documento deverá ser apresentado em sua unidade de Saúde caso necessário.

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

SILVANO AP DA SILVA
R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 268
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 004134325 série C
Data de Emissão 26/01/2018
Data de Apresentação: 31/01/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 3100324499I3

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU003-00000659	102351139	704084765

Reservado ao Fisco
446F.2D93.E2E7.4342.B7EC.5948.296B.EAC2

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SILVANO AP DA SILVA
R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE,268
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CPF588.413.426-68

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	704084765	19706880	JAN/2018	09/02/2018	167,91

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900651964836	Mês Ref.	Quant Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,52%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/18	247,000	kWh	0,21825611	53,91	53,91	25,00	13,48	53,91	0,53	2,44	Vermelha 04 Dias Verde 26 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	JAN/18	247,000	kWh	0,36327936	89,73	89,73	25,00	22,43	89,73	0,88	4,06	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/18				1,40	1,40	25,00	0,35	1,40	0,01	0,06	
0604	Juros de Mora	DEZ/17				0,61							
0605	Multa por Atraso Pgto	DEZ/17				2,63							
0605	Atualização Monetária	DEZ/17				0,23							
	Total Distribuidora					148,41							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0601	Certilo de Todos 08002836016					19,50							
TOTAL CONSOLIDADO						167,91	146,04		36,26	146,04	1,42	6,56	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2018 JAN	247	30
2017 DEZ	212	30
NOV	227	31
OUT	288	30
SET	286	33
AGO	264	30
JUL	218	29
JUN	209	32
MAI	214	31
ABR	228	28
MAR	283	33
FEV	209	27
JAN	226	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	58,55
Transmissão	7,76
Distribuição	19,35
Perdas	7,11
Encargos	8,03
Tributos	44,24

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/01/2018	Leitura 27/12/2017	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
102351139	Ativa	2336	2089	1,00	247		23/02/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	8,19	10,39	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,96	0,00	11/2017	34,48
DMIC	2,94			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

A cobrança do serviço de terceiro incluída em sua fatura pode ser cancelada, a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento.

AVISO IMPORTANTE

LAUDO DE POLISSONOGRAFIA

DATA: 19/03/2018

Solicitante: Dr. Francisco Leite

RELATÓRIO

O paciente **SILVANO APARECIDO DA SILVA**, 52 anos, realizou exame polissonográfico para investigação de distúrbio do sono.

O traçado foi obtido em condições técnicas satisfatórias, sendo monitorizados contínua e simultaneamente, durante o período total do exame o eletroencefalograma, o eletromiograma (submentoneano e tibial anterior), o eletrooculograma, e o eletrocardiograma, o esforço respiratório tóraco-abdominal, a oximetria de pulso digital, posição e roncos.

RESULTADOS

O paciente permaneceu 7 h 36 min 0 s na cama e dormiu 4 h 32 min 30 s. A eficiência do sono foi de 60 %. A latência de sono NREM fase 1 foi de 15 min 30 s.

A duração total do sono NREM foi de 3 h 59 min 0 s (0% TTS), assim distribuída: sono N1 de 56 min 30 s (20.73% TTS), sono N2 de 2 h 30 min 30 s (55.23% TTS) e sono N3 de 32 min 0 s (11.74% TTS).

A latência de sono REM foi de 2 h 21 min 0 s, tendo ocorrido 3 episódios de sono REM, com duração total de 33 min 30 s (12.29% TTS).

A continuidade do sono foi perturbada por 320 microdespertares, com um índice de 70 por hora.

A monitorização do tônus muscular ocorreu de forma esperada, com redução do tônus com o aprofundar do sono.

A monitorização eletrooculográfica não evidenciou alterações dignas de nota.

A monitorização eletrencefalográfica não evidenciou atividades paroxísticas, estando a atividade de base normal.

Houve registro de trechos com roncos e respiração paradoxal.

Registraram-se 384 episódios de apnéia e hipopnéia do sono, sendo 377 apnéias obstrutivas, 0 apnéias mistas, 0 apnéias centrais e 7 hipopnéias, com índice de apnéia por hora de 83 /h. As apnéias apresentavam duração média de 16 segundos, sendo de 35 segundos a de maior duração. O índice de apnéia e hipopnéia foi de 85 /h por hora.

A oximetria basal foi de 92% e a dessaturação máxima de 77%.

CONCLUSÃO

Exame polissonográfico realizado em condições técnicas satisfatórias, revelou-se ***Anormal***, às custas de:

Redução na eficiência do sono;
Redução no tempo de sono de ondas lentas (estágio N3 NREM);
Aumento na latência de sono REM;
Redução no tempo de sono REM;
Aumento no índice de microdespertares por hora;
Presença de roncos e respiração paradoxal;
Aumento nos índices de apnéia e apnéia e hipopnéia por hora;
Presença de dessaturações associadas aos eventos respiratórios obstrutivos.

CORRELAÇÃO CLÍNICA

Os achados são compatíveis com a ***Síndrome da Apnéia Obstrutiva do Sono (SAOS)*** de grau acentuado.

Dr. Alexandre Henrique Martori
Neurologia e Medicina do Sono
CRM-SP 101.347

CLÍNICA DO SONO
Rua Abílio Coutinho, 401
Bairro São Joaquim - Franca – SP
CEP 14406-355 Fone: (16) 3432-4090
Site: clinicadosonofranca.com.br
Email: contato@clinicadosonofranca.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
SILVANO APARECIDO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3572724 SSP/MG

CPF
588.413.426-68

DATA NASCIMENTO
12/01/1966

FILIAÇÃO
ANTONIO FLOR DA SILVA
TEREZINHA MARIA DOS ANJOS

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.

Nº REGISTRO | VALIDADE | 1ª HABILITAÇÃO
18/08/1995

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1308742390

OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA
TRANSPORTE ESCOLAR
TRANSPORTE COLETIVO PASSAGEIROS
TRANSPORTE VEICULOS EMERGENCIA

LOCAL
ITUVERAVA, SP

DATA EMISSÃO
22/06/2016

80655042189
SP818106204

DETRAN SP (SÃO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1308742390



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0029 0917 9232

Nome: SILVANO APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 12/01/1966

Sexo: M Data de emissão: 03/04/2012

Município de residência: JERIQUARA UF: SP

0064137

Bradesco | **237-2** | 23790.02609 98116.000153 75039.379203 2 75330000199250

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIOCENTRO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
26/04/2018	723211-001	DM	SEM	26/04/2018

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,66
APOS 23.05.2018 MULTA 39,85
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI



Vencimento	23/05/2018
Agência / Código Beneficiário	00026-4/0393792-5
Nosso Número	009/81/160001575-4
1 (=) Valor do Documento	1.992,50
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** 045353315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 555 CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/05/2018 10:38:41

```
24/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:38:33
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   24/05/2018
NR. DOCUMENTO                 663.180.000.409.045
VALOR TOTAL                             1.990,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1           CONTA:         409.045-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               35.820.448/0069 24
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.803.A3D.3EF.90E.9AC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02436

DATA: 11/04/2018 VENCTO:24/05/2018 PAGTO: 24/05/2018
Credor..: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS : CNPJ: 35.820.448/0069-24 Cod: 4591
Endereço: AV.AUTONOMISTAS
Cidade..: OSASCO CEP: 06090-015

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CPAP AUTO SYSTEM ONE-SERIE6 60 E MASCARA NASAL COMFORTGEL BLUE M.

Valor **1.990,00**
(um mil, novecentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1924	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.990,00
TOTAL					R$ 1.990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.990,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.990,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.990,00
TOTAL. . .			R$ 1.990,00

Despesa paga em 24/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1978

NOTA DE EMPENHO Nº **1978**	FICHA 132	DATA 17/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 25/04/2018

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**	**137,17**

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
200.000,00	68.067,11	137,17	131.795,72

VALOR A SER PAGO R$ **137,17**

cento e trinta e sete reais e dezessete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Depósito	

Leticia 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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1461087236351	01		MAIO/18

End.: R Jonas A Costa, 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	16/04/18	288
Leitura Anterior	16/03/18	275
Proxima Leitura	16/05/18	

Consumo m3 13

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

18	15	10	9	10	11
R	R	R	R	R	R
NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR

Media 12 — Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20	3	5,74	17,22	4,56	13,68
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
Acima de 50		10,89		8,69	
			65,72		52,46

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 65,72 x 1.00000000 x 1 = 65,72
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 52,46 x 1.00000000 x 1 = 52,46

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 118,18

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	65,72
Esgoto	52,46
Multa	7,82
At.Monetaria	2,65
Juros de Mora	7,89
Tx Regulacao - TRCF	0,63
Total a pagar	137,17

Total a Pagar: R$ ********137,17
Vencimento: 10/05/18

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

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

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

ACESSO RUA 201 / LINK: HTTP://SITE.SABESP.COM.BR/SITE/INTERNA/DEFAULT.ASP?X=SECAO&ID=12

Multa/Juros de mora/Atual. Monet. ref. pagto de mes(es) anterior(es) apos o vencimento.

Declaracao de Quitacao Anual de Debitos - Em atendimento a Lei Federal no 12.007 de 29/07/2009, a SABESP declara que para o imovel/RGI acima identificado, encontram-se pagos/quitados os debitos referentes as faturas de consumo vencidas nos anos de 2017, 2016 e 2015.
Nos termos do Art. 4o da mencionada lei, a presente Declaracao substitui os comprovantes de pagamentos dos valores das faturas vencidas no(s) periodo(s) considerado(s) quitado(s) e nao produz qualquer efeito juridico liberatorio em relacao a eventuais debitos existentes, em razao de acordos de parcelamento de divida, irregularidade(s) constatada(s) no imovel/RGI ou revisao de consumo e as excecoes previstas na Lei Federal no 12007/09.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	126,63	8,31

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 02/18

11/05/2018 13:01:10

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.01.09
6949306949         SEGUNDA VIA              0005

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000001-3   37170097146-3
                   12087236351-6   31463718052-7
Data do pagamento                     11/05/2018
Valor Total                              137,17
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051101
AUTENTICACAO SISBB:        0.D3A.9F2.044.6CA.9A4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02213

DATA: 17/04/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
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 **137,17**
(cento e trinta e sete reais e dezessete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 137,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1978 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 137,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,17
TOTAL					R$ 137,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 137,17

Despesa Líquida: . . . . **R$ 137,17**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	137,17
TOTAL. . .			R$ 137,17

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2537

NOTA DE EMPENHO Nº 2537	FICHA: 115	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/05/2018

NOME: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA 296.006.478-01 CÓDIGO: 1010

ENDEREÇO: 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.014,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	2.314,00	1.014,00	6.672,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.014,00**

um mil e quatorze reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 2820-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= Lei N.º 810 de 03 de Maio de 2018 =

(Referência – Projeto de Lei n.º 016/2018 de 27 de Abril de 2018)
(Referente – Autografo de Lei n.º 016 de 03 de Maio de 2018)

"Autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "Incentivo Financeiro Adicional" e dá outras providências".

Eder Luiz Carvalho Gonçalves, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal APROVA e ele sanciona e promulga a seguinte:

Art. 1°. - Fica autorizado o repasse do Incentivo Financeiro Anual aos Agentes Comunitários de Saúde, exclusivamente vinculados às equipes de Saúde da Família.

Art. 2º. - O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº. 314, de 28 de Fevereiro de 2014.

Parágrafo Único. - O valor será atualizado conforme os instrumentos normativos subsequentes publicados pelo Ministério da Saúde, referentes ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União conforme a Portaria n.º 1.243/2015.

Art. 3°. - O valor será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecendo o saldo disponibilizado pelo repasse.

§ 1°. - Os Agentes Comunitários de Saúde que estiver licenciado, salvo por motivo de doença ou acidente do trabalho, não receberão a sua parcela em conformidade com o repasse realizado pela União.

§ 2º. - O Incentivo Financeiro Anual somente será pago aos Agentes Comunitários de Saúde enquanto perdurar o repasse realizado pelo Governo Federal, cessando a obrigação da Municipalidade em caso de término dos respectivos repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 3º. - As metas do Município para o pagamento do Incentivo Financeiro Anual a partir cio exercício de 2017 serão definidas e regulamentadas mediante Decreto do Poder Executivo.

§ 4°. - Excepcionalmente, o **Incentivo Financeiro Anual** relativo ao **exercício do ano anterior será repassado** no **mês de Maio do ano posterior** aos Agentes Comunitários de Saúde, não sendo o repasse deste exercício condicionado às metas previstas no parágrafo anterior.

Art. 4º. - Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata esta lei.

Art. 5º. - O valor repassado por meio da presente Lei não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde, não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 6º. - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 03 de Maio de 2018.

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

REGISTRADO, Publicado e arquivado na forma da Lei.
Jeriquara, data supra.

Jaime Aparecido de Almeida
Respondendo pela Secretária

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 314, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2014

Fixa o valor do incentivo de custeio referenteà implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional da Atenção Básica e dispõe como responsabilidade do Ministério da Saúde, a garantia de recursos financeiros para compor o financiamento da atenção básica; e

Considerando a necessidade de revisar o valor estabelecido para o incentivo de custeio referente aos Agentes Comunitários de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica fixado em R$ 1.014,00 (mil e quatorze reais) por Agente Comunitário de Saúde (ACS) a cada mês o valor do incentivo financeiro referente aos ACS das Estratégias de Agentes Comunitários de Saúde e de Saúde da Família.

Parágrafo único. No último trimestre de cada ano será repassada uma parcela extra, calculada com base no número de ACS registrados no cadastro de equipes e profissionais do Sistema de Informação definido para este fim, no mês de agosto do ano vigente, multiplicado pelo valor do incentivo fixado no "caput" deste artigo.

Art. 2º Fica definido que os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.301.2015.20AD - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família (Plano Orçamentário 0006 - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência janeiro de 2014.

ARTHUR CHIORO

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:43:39
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.002.820
VALOR TOTAL 1.014,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 2.820-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 3.34A.727.1C5.708.BC9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02414

DATA: 10/05/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: KEILA AUGUSTA NOGUEIRA CNPJ: 296.006.478-01 Cod: 1010
Endereço:
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810.

Valor **1.014,00**
(um mil e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.014,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2537 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00
TOTAL					R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.014,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.014,00
TOTAL. . .			R$ 1.014,00

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2538

NOTA DE EMPENHO Nº 2538	FICHA: 115	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/05/2018

NOME: ELISANGELA APARECIDA FREITAS — 271.680.788-44 — CÓDIGO: 1277
ENDEREÇO: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.014,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	3.328,00	1.014,00	5.658,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.014,00**

um mil e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 1777-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= Lei N.º 810 de 03 de Maio de 2018 =

(Referência – Projeto de Lei n.º 016/2018 de 27 de Abril de 2018)
(Referente – Autografo de Lei n.º 016 de 03 de Maio de 2018)

"Autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "Incentivo Financeiro Adicional" e dá outras providências".

Eder Luiz Carvalho Gonçalves, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal APROVA e ele sanciona e promulga a seguinte:

Art. 1°. - Fica autorizado o repasse do Incentivo Financeiro Anual aos Agentes Comunitários de Saúde, exclusivamente vinculados às equipes de Saúde da Família.

Art. 2º. - O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº. 314, de 28 de Fevereiro de 2014.

Parágrafo Único. - O valor será atualizado conforme os instrumentos normativos subsequentes publicados pelo Ministério da Saúde, referentes ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União conforme a Portaria n.º 1.243/2015.

Art. 3°. - O valor será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecendo o saldo disponibilizado pelo repasse.

§ 1°. - Os Agentes Comunitários de Saúde que estiver licenciado, salvo por motivo de doença ou acidente do trabalho, não receberão a sua parcela em conformidade com o repasse realizado pela União.

§ 2º. - O Incentivo Financeiro Anual somente será pago aos Agentes Comunitários de Saúde enquanto perdurar o repasse realizado pelo Governo Federal, cessando a obrigação da Municipalidade em caso de término dos respectivos repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 3º. - As metas do Município para o pagamento do Incentivo Financeiro Anual a partir cio exercício de 2017 serão definidas e regulamentadas mediante Decreto do Poder Executivo.

§ 4°. - Excepcionalmente, o **Incentivo Financeiro Anual** relativo ao **exercício do ano anterior será repassado no mês de Maio do ano posterior** aos Agentes Comunitários de Saúde, não sendo o repasse deste exercício condicionado às metas previstas no parágrafo anterior.

Art. 4º. - Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata esta lei.

Art. 5º. - O valor repassado por meio da presente Lei não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde, não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 6º. - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 03 de Maio de 2018.

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

REGISTRADO, Publicado e arquivado na forma da Lei.
Jeriquara, data supra.

Jaime Aparecido de Almeida
Respondendo pela Secretária

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 314, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2014

Fixa o valor do incentivo de custeio referenteà implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional da Atenção Básica e dispõe como responsabilidade do Ministério da Saúde, a garantia de recursos financeiros para compor o financiamento da atenção básica; e

Considerando a necessidade de revisar o valor estabelecido para o incentivo de custeio referente aos Agentes Comunitários de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica fixado em R$ 1.014,00 (mil e quatorze reais) por Agente Comunitário de Saúde (ACS) a cada mês o valor do incentivo financeiro referente aos ACS das Estratégias de Agentes Comunitários de Saúde e de Saúde da Família.

Parágrafo único. No último trimestre de cada ano será repassada uma parcela extra, calculada com base no número de ACS registrados no cadastro de equipes e profissionais do Sistema de Informação definido para este fim, no mês de agosto do ano vigente, multiplicado pelo valor do incentivo fixado no "caput" deste artigo.

Art. 2º Fica definido que os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.301.2015.20AD - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família (Plano Orçamentário 0006 - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência janeiro de 2014.

ARTHUR CHIORO

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:43:39
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.289-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.001.777
VALOR TOTAL 1.014,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISANGELA A FREITAS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 1.777-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.289
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DE4.83C.BC7.378.E79

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02415

DATA: 10/05/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: ELISANGELA APARECIDA FREITAS CNPJ: 271.680.788-44 Cod: 1277
Endereço: R. FRANCISCO A BRANQUINHO,407
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810.

Valor **1.014,00**
(um mil e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.014,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2538	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00
TOTAL					R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.014,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.014,00
TOTAL. . .			R$ 1.014,00

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2539

NOTA DE EMPENHO Nº 2539	FICHA: 115	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/05/2018

NOME: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA — 255.241.578-41 — CÓDIGO: 3454
ENDEREÇO: RJOSE CORSINO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.014,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	4.342,00	1.014,00	4.644,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.014,00**

um mil e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	transf	

B:001
A: 6949-3
CIC: 3018-X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= Lei N.º 810 de 03 de Maio de 2018 =

(Referência – Projeto de Lei n.º 016/2018 de 27 de Abril de 2018)
(Referente – Autografo de Lei n.º 016 de 03 de Maio de 2018)

"Autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "Incentivo Financeiro Adicional" e dá outras providências".

Eder Luiz Carvalho Gonçalves, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal APROVA e ele sanciona e promulga a seguinte:

Art. 1°. - Fica autorizado o repasse do Incentivo Financeiro Anual aos Agentes Comunitários de Saúde, exclusivamente vinculados às equipes de Saúde da Família.

Art. 2º. - O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº. 314, de 28 de Fevereiro de 2014.

Parágrafo Único. - O valor será atualizado conforme os instrumentos normativos subsequentes publicados pelo Ministério da Saúde, referentes ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União conforme a Portaria n.º 1.243/2015.

Art. 3°. - O valor será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecendo o saldo disponibilizado pelo repasse.

§ 1°. - Os Agentes Comunitários de Saúde que estiver licenciado, salvo por motivo de doença ou acidente do trabalho, não receberão a sua parcela em conformidade com o repasse realizado pela União.

§ 2º. - O Incentivo Financeiro Anual somente será pago aos Agentes Comunitários de Saúde enquanto perdurar o repasse realizado pelo Governo Federal, cessando a obrigação da Municipalidade em caso de término dos respectivos repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 3º. - As metas do Município para o pagamento do Incentivo Financeiro Anual a partir cio exercício de 2017 serão definidas e regulamentadas mediante Decreto do Poder Executivo.

§ 4°. - Excepcionalmente, o **Incentivo Financeiro Anual** relativo ao **exercício do ano anterior será repassado no mês de Maio do ano posterior** aos Agentes Comunitários de Saúde, não sendo o repasse deste exercício condicionado às metas previstas no parágrafo anterior.

Art. 4º. - Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata esta lei.

Art. 5º. - O valor repassado por meio da presente Lei não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde, não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 6º. - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 03 de Maio de 2018.

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

REGISTRADO, Publicado e arquivado na forma da Lei.
Jeriquara, data supra.

Jaime Aparecido de Almeida
Respondendo pela Secretária

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 314, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2014

Fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional da Atenção Básica e dispõe como responsabilidade do Ministério da Saúde, a garantia de recursos financeiros para compor o financiamento da atenção básica; e

Considerando a necessidade de revisar o valor estabelecido para o incentivo de custeio referente aos Agentes Comunitários de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica fixado em R$ 1.014,00 (mil e quatorze reais) por Agente Comunitário de Saúde (ACS) a cada mês o valor do incentivo financeiro referente aos ACS das Estratégias de Agentes Comunitários de Saúde e de Saúde da Família.

Parágrafo único. No último trimestre de cada ano será repassada uma parcela extra, calculada com base no número de ACS registrados no cadastro de equipes e profissionais do Sistema de Informação definido para este fim, no mês de agosto do ano vigente, multiplicado pelo valor do incentivo fixado no "caput" deste artigo.

Art. 2º Fica definido que os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.301.2015.20AD - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família (Plano Orçamentário 0006 - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência janeiro de 2014.

ARTHUR CHIORO

```
17/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:39
694906949          SEGUNDA VIA               0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/05/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.003.018
VALOR TOTAL                               1.014,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA S DE O CUNHA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          3.018-X
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.69D.FBE.D12.E12.37A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02416

DATA: 10/05/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUN CNPJ: 255.241.578-41 Cod: 3454
Endereço: RJOSE CORSINO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANAUAL AOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810.

Valor **1.014,00**
(um mil e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.014,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2539 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00
TOTAL					R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.014,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.014,00
TOTAL. . .			R$ 1.014,00

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1930

NOTA DE EMPENHO Nº 1930	FICHA: 130	DATA: 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: / DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

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**	**836,95**

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
570.000,00	180.341,33	836,95	388.821,72

VALOR A SER PAGO R$ **836,95**

oitocentos e trinta e seis reais e noventa e cinco centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 0156-2
c/c: 3782-6

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00673/18	11/04/2018	11/04/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	167,83	AMBULANCIA DUCATO	
009.008	COIFA HOMOCINETICA	UN.	1	49,12	AMBULANCIA DUCATO	
J13.019	FAROL L. D.	UN.	1	394,74	AMBULANCIA DUCATO	
039.013.018	FAROL L. E.	UN.	1	225,26	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						836,95

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.558
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0474 4357 7700 0115 5500 1000 0055 5813 3557 4494

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	**135180242605078 11/04/2018 12:44:36**

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**	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**11/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**12:44:25**

FATURA / DUPLICATA

5558-A 11/05/2018 836,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,43

OR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	169,48	0,00	0,00	**836,95**

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
045387	PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03/	45049000	0500	5405	PC	1	167,83	167,83	0,00	0,00	0
058246	COIFA HOMOCINETICA LADO RODA DUCATO ARO 15	45049000	0500	5405	PC	1	49,12	49,12	0,00	0,00	0
063828	FAROL LD DUCATO /BOXER 2005/	45049000	0500	5405	PC	1	394,74	394,74	0,00	0,00	0
063829	FAROL LE DUCATO /BOXER 2005/	45049000	0500	5405	PC	1	394,74	394,74	0,00	0,00	0

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

Em, 11 / 04 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. FTJ-5770 DUCATO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2018 VALOR TOTAL: 836,95 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.005.558 SÉRIE 1**

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.156.000.003.782
VALOR TOTAL 836,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.782-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.131.AC4.0AA.203.C24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02401

DATA: 11/04/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
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 **836,95**
(oitocentos e trinta e seis reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 836,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1930 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 836,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 836,95
TOTAL					R$ 836,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 836,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 836,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	836,95
TOTAL. . .			R$ 836,95

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1931

NOTA DE EMPENHO Nº 1931	FICHA: 130	DATA: 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

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** **126,31**

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
570.000,00	181.178,28	126,31	388.695,41

VALOR A SER PAGO R$ **126,31**

cento e vinte e seis reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
CC: 3782-6

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00674/18	11/04/2018	11/04/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	126,31	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						126,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.559
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0474 4357 7700 0115 5500 1000 0055 5915 1141 5591

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	**135180242611400 11/04/2018 12:47:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**11/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**12:47:07**

FATURA / DUPLICATA

5559-A 11/05/2018 126,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,31

ALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**126,31**

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
061842	PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03/	45049000	0500	5405	PC	1	126,31	126,31	0,00	0,00	0

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

Em, 11 / 04 /20 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. PLACA FUD-3540 DUCATO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2018 VALOR TOTAL: 126,31 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.005.559** **SÉRIE 1**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.097170 5 75060000012631

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNIÇIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO-14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00156 - 2 / 3782-6	28013730000000097	105268	26/04/2018	126,31	

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.097170 5 75060000012631

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 26/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
11/04/2018	105268	DD	N	11/04/2018	28013730000000097

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			126,31

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.098178 1 75080000015274

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO-14450-000 - JERIQUARA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00156 - 2 / 3782-6	28013730000000098	105345	28/04/2018	152,74	

BB Cobrança 2.07.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.098178 1 75080000015274

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 28/04/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
11/04/2018	105345	DD	N	11/04/2018	28013730000000098

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			152,74

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JOANAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.156.000.003.782
VALOR TOTAL 126,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.782-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1BC.046.102.1D2.F07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02402

DATA: 11/04/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
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 **126,31**
(cento e vinte e seis reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 126,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1931 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 126,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,31
TOTAL					R$ 126,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 126,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 126,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	126,31
TOTAL. . .			R$ 126,31

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1548

NOTA DE EMPENHO Nº 1548	FICHA 130	DATA 21/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO 3591
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**709,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	148.124,71	709,80	421.165,49

VALOR A SER PAGO R$ **709,80**
setecentos e nove reais e oitenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
C/C: 109461-0

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00534/18	21/03/2018	21/03/2018

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº. CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.389.002	ORLISTATE 120MG C/84 CPS	CX	5	141,96	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						709,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/03/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 709,80

NF-e
Nº: 59755 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.755
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0597.5510.1944.0057

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

DADOS DA NF-e
135180190670904 - 21/03/2018 08:24:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/03/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	21/03/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP		08:16:14

FATURA/DUPLICATAS

20/04/2018 - 709,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
709,80	85,18	0,00	0,00	709,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4915 30049099	ORLISTATE 120MG C/84 CAPS Princípio Ativo: ORLISTATE Lote: 0G0609 - 21/11/19 Qtde: 5.00 PMC: 271.28	000 5102	CX	5,0000	141,9600	0,0000 0,0000 %	709,80	709,80	85,18 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROC 34/2017 OF 45/2018 PR 30/2017/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 21 03 18

```
17/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:33:57
634906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/05/2018
NR. DOCUMENTO                 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL                                709,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5           CONTA:         109.461-0
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.A40.E56.18F.6D6.E27
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02399

DATA: 21/03/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **709,80**
(setecentos e nove reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 709,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1548 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 709,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 709,80
TOTAL					R$ 709,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 709,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 709,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	709,80
TOTAL. . .			R$ 709,80

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1929

NOTA DE EMPENHO Nº 1929	FICHA: 130	DATA: 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

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**	**152,74**

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
570.000,00	180.188,59	152,74	389.658,67

VALOR A SER PAGO R$ **152,74**

cento e cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	Transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 3782-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00672/18	11/04/2018	11/04/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.031.008	CABO VELA	UN.	1	82,58	GM-S10 2.4	
039.028.007	VELA IGNICAO	UN.	4	17,54	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						152,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.556
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0474 4357 7700 0115 5500 1000 0055 5611 5118 6942

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	**135180242586443 11/04/2018 12:37:09**

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**	11/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**11/04/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**12:37:01**

FATURA / DUPLICATA

5556-A 11/05/2018 152,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	190,93

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,19	0,00	0,00	**152,74**

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
022203	CABO VELA S-10/BLAZER 2.4 MPFI	45049000	0500	5405	PC	1	120,77	120,77	0,00	0,00	0
013857	VELA IGNICAO GASOLINA TODOS	45049000	0500	5405	PC	4	17,54	70,16	0,00	0,00	0

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

Em, 11 / 04 /2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. VEICULO S10 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2018 VALOR TOTAL: 152,74 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.005.556** **SÉRIE 1**

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.156.000.003.782
VALOR TOTAL 152,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.782-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.398.3C7.356.E4C.506

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02400

DATA: 11/04/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
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 **152,74**
(cento e cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 152,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1929 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 152,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,74
TOTAL					R$ 152,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 152,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 152,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	152,74
TOTAL. . .			R$ 152,74

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1550

NOTA DE EMPENHO Nº 1550	FICHA 130	DATA 21/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME NILTON MEDRADO NASCIMENTO ME — 10.943.828/0001-37 — CÓDIGO 4265

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.763,60**

CODIGO	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
570.000,00	153.515,31	1.763,60	414.721,09

VALOR A SER PAGO R$ **1.763,60**

um mil, setecentos e sessenta e três reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 109070-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00536/18	21/03/2018	21/03/2018

Fornecedor: NILTON MEDRADO NASCIMENTO ME COD: 4265
Endereço: Nº: CNPJ: 10.943.828/0001-37

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.156.008	BUCHA BANDEJA	UN.	2	37,50	GM-S10 2.4	
039.000.159	BRAÇO PITMAN	PC	1	178,90	GM-S10 2.4	
039.233.001	BRACO AUXILIAR	UN.	1	219,90	GM-S10 2.4	
039.158 001	BIELETA	UN	2	28,60	GM-S10 2.4	
039.157.002	BUCHA BARRA ESTAB	UN	2	19,50	GM-S10 2.4	
039.001.024	AMORTECEDOR DIANTEIRO/TRASEIRO	PC	2	158,90	GM-S10 2.4	
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	167,40	GM-S10 2.4	
039.051.023	BATENTE DA BANDEJA SUP.DIANTEIRA	UN	2	27,60	GM-S10 2.4	
039.051.024	BATENTE DO EIXO TRAS.	UN	2	43,60	GM-S10 2.4	
039.039.072	BUCHA DO FEIXE DE MOLA	PC	4	49,70	GM-S10 2.4	
039.034.002	TERMINAL	UN.	2	99,90	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						1.763,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

NILTON MEDRADO NASCIMENTO - ME

RUA RUA ABIB NAUFIL SANTIAGO, 007
CENTRO - PEDREGULHO - SP
Fone: CEP: 14470-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.135
Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO
3518 0310 9438 2800 0137 5500 1000 0001 3516 1636 2825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	135180192489036

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
518073031110		10.943.828/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	21/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	21/03/2018

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.763,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA XXX, 0		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
918	BUCHA BANDEIJA GM SUP	40169990	0500	5405	UN	2,00	37,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
919	BRACO PITMAN	87089990	0500	5405	UN	1,00	178,90	0,00	178,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	BRACO AUXILIAR	87089990	0500	5405	UN	1,00	219,90	0,00	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742	BIELETA	87088000	0500	5405	UN	2,00	28,60	0,00	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
743	BUCHA BARRA ESTABILIZADORA	87089990	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	AMORTECEDOR DIAN. GM TRAS.	87088000	0500	5405	UN	2,00	158,90	0,00	317,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	AMORTECEDOR DIANTEIRO	87088000	0500	5405	UN	2,00	167,40	0,00	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	BATENTE DA BANDEIJA SUP DIANTEIRA	87089990	0500	5405	UN	2,00	27,60	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	BATENTE DO EIXO TRAS	87089990	0500	5405	UN	2,00	43,60	0,00	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	BUCHA DO FEIXE DE MOLAS TRAZ.	40169990	0500	5405	UN	4,00	49,70	0,00	198,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
900	TERMINAL	87089990	0500	5405	UN	2,00	99,90	0,00	199,80	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
Valor Aproximado dos Tributos R$ 341,54 Federal, R$317,44 Estadual e R$0,00 Municipal. Fonte: IBPT Documento Emitido por "ME" ou "EPP" Optante pelo simples Nacional. Nao Gera direito a credito fiscal de IPI PLACA: CDV-1398 MARCA: CHEVROLET MODELO: S10	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 21/03/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2018 16:01:21

18/05/2018 11:29:19

Emissão de comprovantes

```
18/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:29:11
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/05/2018
NR. DOCUMENTO                662.426.000.109.070
VALOR TOTAL                                1.763,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILTON MEDRADO NASCIMENTO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:         109.070-4
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.27B.BA6.E2B.996.7B6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02420

DATA: 21/03/2018 VENCTO:18/05/2018 PAGTO: 18/05/2018

Credor..: NILTON MEDRADO NASCIMENTO ME CNPJ: 10.943.828/0001-37 Cod: 4265

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.763,60**

(um mil, setecentos e sessenta e três reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.763,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1550 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.763,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.763,60
TOTAL					R$ 1.763,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.763,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.763,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.763,60
TOTAL. . .			R$ 1.763,60

Despesa paga em 18/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1559

NOTA DE EMPENHO Nº 1559	FICHA 132	DATA 22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME NILTON MEDRADO NASCIMENTO ME — 10.943.828/0001-37 — CÓDIGO: 4265

ENDEREÇO

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**	**580,00**

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

DOTAÇAO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	55.309,76	580,00	144.110,24

VALOR A SER PAGO R$ **580,00**

quinhentos e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
c/c: 109070-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000090

Data/Hora Emissão
22/03/2018
08:28:18

Código Verificação
TRTW-MNJV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

Razão Social		Email	
NILTON MEDRADO NASCIMENTO - ME		escritoriopedregulho@yahoo.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
10.943.828/0001-37		30969	

Endereço	Bairro	CEP
RUA ABIB NAUFIL SANTIAGO, 07	CENTRO	14470-000
Municipio / UF	Fone	
PEDREGULHO / SP	(16) 3171-2712	

ADOR DE SERVIÇOS

o Social

REFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
escritoriopedregulho@yahoo.com.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14470-000		
Município	**UF / País**	**Fone**		
PEDREGULHO	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
14.17	SERVIÇO DE ALINHAMENTO DE DIREÇÃO, CAMBAGEM E BALANCIAMENTO DE RODAS	0.00	580,00	0,00	

ASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

14.17-SERVIÇO DE VEICULOS E MOTORES (OFICINA MECANICA) | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
580,00	0,00	580,00	580,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: PEDREGULHO

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

Em, 22/03/2018



Formula Autocenter

rua abib naufil santiago n;-07 - centro - pedregulho-SP
formulaautocenter.pedregulho@hotmail.com
(16) 3171-1424
CNPJ 10 943 828/0001-37

ORDEM DE SERVICO 003979

Hora: 10:36 Data. 19/03/2018

Cliente .: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERAQUARA Contato .: - (16) 3134-1256
Endereço: Complemento:
CPF/Cnpj: Bairro : Cidade: pedregulho UF: SP CEP

PLACA: CDV1398 MARCA.: CHEVROLET MODELO.: S10 BOX

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Valor Total
0111508	00785-BUXA BANDEIJA GM SUP				
BRASSO PITMA	00681-BRASSO PITMAN				
BRASO AUXILI	00843-BRASO AUXILIAR				
JTSB0009	00832-BIELETA S10				
BUXA BARRA E	00241-BUXA BARRA ESTABILIZADORA				
AMORTECEDOR	00575-AMORTECEDOR DIANTEIRO GM TRAZ				
NOVA MONTANA	00858-AMORTECEDOR DIAT GM				
	00159-BATENTE DA BANDEIJA SUP DIANTEIRA				
	00159-BATENTENTE DO EIXO TRAZ				
BUXA DO FEIX	00514-BUXA DO FEIXE DE MOLAS TRAZ				
3045	00743-TERMINAL GM				
ALINHAMENTO	00005-ALINHAMENTO DE DIREÇAO				
	00152-CAMBAGEM				
BALANCIAMENT	00006-BALANCIAMENTO DE RODAS				
		Total das Peças R$			1.993,60
MAO DE OBRA	00007-MAO DE OBRA				
		Total dos Serviços R$			350,00

Mecânico / Atendente:
Situação Atual: Aguardando Aprovação
Condições de Pagamento:

VALOR TOTAL : 2.343,60

Impressão em 2 vias - 1a VIA (X) / 2a VIA ( ) - Grato pela Preferencia!

Visto_____

```
18/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:29:11
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   18/05/2018
NR. DOCUMENTO                 662.426.000.109.070
VALOR TOTAL                                580,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILTON MEDRADO NASCIMENTO
AGENCIA: 2426-0           CONTA:         109.070-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.259.A82.CBD.445.365
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02421

DATA: 22/03/2018 VENCTO:18/05/2018 PAGTO: 18/05/2018
Credor..: NILTON MEDRADO NASCIMENTO ME CNPJ: 10.943.828/0001-37 Cod: 4265
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **580,00**
(quinhentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 580,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1559	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 580,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 580,00
TOTAL					R$ 580,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 580,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 580,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	580,00
TOTAL. . .			R$ 580,00

Despesa paga em 18/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2206

NOTA DE EMPENHO Nº **2206**	FICHA 132	DATA 26/04/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 22/05/2018

NOME: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME — 16.562.725/0001-03 — CÓDIGO: 2655
ENDEREÇO: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**510,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
200.000,00	77.370,11	510,00	122.119,89

VALOR A SER PAGO R$ **510,00**

quinhentos e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612 1-6	Transf	489,19

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5606-5

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55

Código de Verificação de Autenticidade
XFV6IZN9J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2018 às 15:26:09

Chave de Acesso
5193JAJG9KAUDB10OMTT0GPWOWYC82KC

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.562.725/0001-03	402.006.320.118	0002-08/12	0002-08/12	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 216		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	16 9217-6085	ribasomautomotivo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4[illegible]3.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

adouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
17,00	UN	PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DE MUTIRÃO DE LIMPEZA CONTRA O MOSQUITO DA DENGUE	R$ 30,00	R$ 510,00

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

Em, 26 / 04 /2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,00%	0000140000001	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 510,00	R$ 10,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 510,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFV6IZN9J**.

Data ___/___/___ | CPF/RG: | Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA CNPJ: 45353315000150

RUA JONAS ALVES COSTA, Nº 559 - CENTRO

Guia ISS Movimento

Data Emissão:	10/05/2018
Hora:	10:33:37
Exercício:	2018
Usuário:	GILBERTO
Página(s):	**1 de 1**

Guia para Recolhimento de ISSQN

Cadastro: 0002-08/12 Módulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME CPF/CNPJ 16562725000103

Endereço: FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO,216 Complemento:

Bairro: VILA ROSA CEP: 14450000

Cidade: JERIQUARA - SP

Base de Cálculo	Quantidade de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração
510,00	**1**	**15/05/2018**	**04/2018**	**MOVIMENTO ECONOMICO**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
20,40				

Observação

REF. A RETENÇÃO DE ISSQN REALIZADO PELO MUNICIPIO DE JERIQUARA.

Nota Inicial	Nota Final
55	**55**

Código	Receita	Valor
3	Imposto Sobre Servicos	20,40

Código de Baixa	Vencimento			
2-34683-2-4	**15/05/2018**	Cadastro: 0002-08/12	Módulo: 2	Receita Principal: 4

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
20,40				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME	16562725000103

Endereco

FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO, Nº 216 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/05/2018	**2-34683-2-4**	0002-08/12	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
20,40				

ISS Variavel

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

81790000000-8 20402268201-5 80515020220-0 00034683004-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

```
17/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:33:57
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/05/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.606
VALOR TOTAL                                489,19
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.606-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.EAC.502.007.665.538
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME	16602725000103

Endereco
FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO, Nº 216 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
17/05/2018	2-34683-2-4	0002-08/12	2	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
20,81				

PAGO 17/05/18

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

81770000000-0 20812268201-5 80517020220-6 00034683004-5

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2206/1/0R

Identificação do Contribuinte
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME

Endereço
R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 16.562.725/0001-03

Competência: **maio-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**17/05/2018**	

Valor da Receita (1)	**20,81**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2206 / 1
**Valor Total ----------> **	**20,81**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02404

DATA: 26/04/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **510,00**
(quinhentos e dez reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 510,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2206	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 20,81	R$ 489,19
TOTAL					R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 20,81	R$ 489,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 489,19**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	489,19
TOTAL. . .			R$ 489,19

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2536

NOTA DE EMPENHO Nº 2536	FICHA: 115	DATA: 10/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 17/05/2018

NOME: THALYTA VERONICA DA SILVA — 367.334.048-42 — CÓDIGO: 2892
ENDEREÇO: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANUAL AO AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.014,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	1.300,00	1.014,00	7.686,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.014,00**
um mil e quatorze reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5537-9

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

= Lei N.º 810 de 03 de Maio de 2018 =

(Referência – Projeto de Lei n.º 016/2018 de 27 de Abril de 2018)
(Referente – Autografo de Lei n.º 016 de 03 de Maio de 2018)

"Autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos ACS – Agentes Comunitários de Saúde, "Incentivo Financeiro Adicional" e dá outras providências".

Eder Luiz Carvalho Gonçalves, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal APROVA e ele sanciona e promulga a seguinte:

Art. 1°. - Fica autorizado o repasse do Incentivo Financeiro Anual aos Agentes Comunitários de Saúde, exclusivamente vinculados às equipes de Saúde da Família.

Art. 2º. - O montante do repasse será advindo do valor recebido do Governo Federal - Ministério da Saúde no último trimestre de cada ano, conforme Portaria nº. 314, de 28 de Fevereiro de 2014.

Parágrafo Único. - O valor será atualizado conforme os instrumentos normativos subsequentes publicados pelo Ministério da Saúde, referentes ao incentivo financeiro adicional dos Agentes Comunitários de Saúde efetivamente repassado ao Município, considerados demais gastos e investimentos realizados no Programa de Saúde da Família e repasse dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) da União conforme a Portaria n.º 1.243/2015.

Art. 3°. - O valor será pago aos Agentes Comunitários de Saúde no mês de dezembro de cada ano, aos que tenham efetivamente cumprido as metas definidas pelo Ministério da Saúde e pelo Município, obedecendo o saldo disponibilizado pelo repasse.

§ 1°. - Os Agentes Comunitários de Saúde que estiver licenciado, salvo por motivo de doença ou acidente do trabalho, não receberão a sua parcela em conformidade com o repasse realizado pela União.

§ 2º. - O Incentivo Financeiro Anual somente será pago aos Agentes Comunitários de Saúde enquanto perdurar o repasse realizado pelo Governo Federal, cessando a obrigação da Municipalidade em caso de término dos respectivos repasses pelo Ministério da Saúde.

§ 3º. - As metas do Município para o pagamento do Incentivo Financeiro Anual a partir cio exercício de 2017 serão definidas e regulamentadas mediante Decreto do Poder Executivo.

§ 4°. - Excepcionalmente, o **Incentivo Financeiro Anual** relativo ao **exercício do ano anterior será repassado no mês de Maio do ano posterior** aos Agentes Comunitários de Saúde, não sendo o repasse deste exercício condicionado às metas previstas no parágrafo anterior.

Art. 4º. - Não haverá incidência de quaisquer encargos sociais, previdenciários ou fundiários sobre o valor de incentivo financeiro adicional de que trata esta lei.

Art. 5º. - O valor repassado por meio da presente Lei não tem natureza salarial e não se incorporará à remuneração do Agente Comunitário de Saúde, não servindo de base de cálculo para o recebimento de qualquer outra vantagem funcional.

Art. 6º. - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 03 de Maio de 2018.

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

REGISTRADO, Publicado e arquivado na forma da Lei.
Jeriquara, data supra.

Jaime Aparecido de Almeida
Respondendo pela Secretária

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 314, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2014

Fixa o valor do incentivo de custeio referente à implantação de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional da Atenção Básica e dispõe como responsabilidade do Ministério da Saúde, a garantia de recursos financeiros para compor o financiamento da atenção básica; e

Considerando a necessidade de revisar o valor estabelecido para o incentivo de custeio referente aos Agentes Comunitários de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica fixado em R$ 1.014,00 (mil e quatorze reais) por Agente Comunitário de Saúde (ACS) a cada mês o valor do incentivo financeiro referente aos ACS das Estratégias de Agentes Comunitários de Saúde e de Saúde da Família.

Parágrafo único. No último trimestre de cada ano será repassada uma parcela extra, calculada com base no número de ACS registrados no cadastro de equipes e profissionais do Sistema de Informação definido para este fim, no mês de agosto do ano vigente, multiplicado pelo valor do incentivo fixado no "caput" deste artigo.

Art. 2º Fica definido que os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.301.2015.20AD - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família (Plano Orçamentário 0006 - Piso de Atenção Básica Variável - Saúde da Família).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência janeiro de 2014.

ARTHUR CHIORO

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

17/05/2018 15:43:51

Emissão de comprovantes

```
17/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:39
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/05/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.537
VALOR TOTAL                            1.014,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THALYTA VERONICA DA SILVA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.537-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.15E.00D.7AB.6F7.EFF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02413

DATA: 10/05/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: THALYTA VERONICA DA SILVA CNPJ: 367.334.048-42 Cod: 2892
Endereço: R ANTONIO SIMOES DE ANDRADE
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE REPASSE DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL ANUAL AO AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE,EXCLUSIVAMENTE VINCULADOS AS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA,CONFORME LEI N°810.

Valor **1.014,00**
(um mil e quatorze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.014,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2536	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00
TOTAL					R$ 1.014,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.014,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.014,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.014,00
TOTAL. . .			R$ 1.014,00

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2129

NOTA DE EMPENHO Nº **2129**	FICHA 130	DATA 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP — 59.225.268/0001-74 — CÓDIGO: 2958
ENDEREÇO: AV. JANIO QUADROS — SAO JOSE DO RIO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS MEDISAFE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.714,00**

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
570.000,00	186.407,71	1.714,00	381.878,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.714,00**

um mil, setecentos e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B. 341
A: 0045
C/C: 09009-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00700/18	23/04/2018	23/04/2018

Fornecedor SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP COD: 2958
Endereço: AV. JANIO QUADROS Nº: 200 CNPJ: 59.225.268/0001-74
SAO JOSE DO RIO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
209.001.654	FITA ACCU-CHEK ACTIVE CX C/50	UN	36	32,50	MANUT DA ADMINISTR	
35.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	8	68,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.714,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Remessa

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 23/04/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76542
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 76542
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

Chave de acesso
3518 0459 2252 6800 0174 5500 1000 0765 4218 8340 7990

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135180271448263 - 23/04/2018 14:33:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315 0001-50	23/04/2018

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	163134-1256	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 03/05/2018 Valor: 1.714,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.714,00	275,88	0,00	0,00	1.714,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 318,83 Nº Lote: 24679031 Qtde: 36,00 Fab:31/07/2017 Val: 31/07/2019	3822.00.90	7.00	5102	UN	36,000000	32,500000	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 65,28 Nº Lote: X2E344J3 Qtde: 8,00 Fab:01/07/2017 Val: 30/06/2022	9018.39.99	2.00	5102	UN	8,000000	68,000000	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 33/2018 ENDEREÇO DE ENTREGA: PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº 100 - CENTRO CEP: 14450-000 - JERIQUARA - SP
Total aproximado de tributos: R$ 384,11
Nº de Pedido:58473
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/04/2018

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090 CEP : 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74420
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3518 0359 2252 6800 0174 5500 1000 0744 2015 7676 4501

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647 255 349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135180152278328 - 06/03/2018 10:42:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	163134-1256	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 05/04/2018 Valor: 1.714,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.714,00	275,88	0,00	0,00	1.714,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. [illegible]OLINA PAGANUCCI DA COSTA 895 VILA TONINHO 15077-140	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 318,83 Nº Lote: 24679031 Qtde: 36,00 Fab 31/07/2017 Val: 31/07/2019	3822.00.90	7.00	5102	UN	36,000000	32,500000	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00	0,00
00015996	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G cx 200 un - TKL Total aproximado de tributos: R$ 65,28 Nº Lote: X2E344J3 Qtde: 8,00 Fab:01/07/2017 Val: 30/06/2022	9018.39.99	2.00	5102	UN	8,000000	68,000000	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 33/2018 ENDEREÇO DE ENTREGA: PRAÇA SÃO SEBASTIÃO, Nº 100 - CENTRO CEP: 14450-000 - JERIQUARA - SP Total aproximado de tributos: R$ 384,11 Nº de Pedido:56320 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.07
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 1.714,00
DEBITO EM: 15/05/2018
==========
DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: C.341.EF3.067.6BE.3F7

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02347

DATA: 23/04/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018

Credor..: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 Cod: 295ŧ

Endereço: AV. JANIO QUADROS

Cidade..: SAO JOSE DO RIO PRETO CEP: 15092-602

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FITA ACCU-CHEK E LANCETAS MEDISAFE.

Valor **1.714,00**

(um mil, setecentos e quatorze reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.714,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2129	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.714,00
TOTAL					R$ 1.714,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.714,00
TOTAL. . .			R$ 1.714,00

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2458

NOTA DE EMPENHO Nº 2458	FICHA: 128	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO: 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**36.444,80**

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
475.000,00	105.610,33	36.444,80	332.944,87

VALOR A SER PAGO R$ **36.444,80**

trinta e seis mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2415-5
C/C: 37857-7

Leticia de Paula Almeida — TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 029/2018 JERIQUARA, 04 de Maio de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Abril/2018, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3425
Livro N.º 005 Folha n.º 051
Em 04 / 05 / 2018
Maria Conceição de Oliveira
RG: 17.451.870

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA DE PATROCINIO PAULISTA

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL /2018

Venho por meio deste, informar que no mês de abril/2018, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 153 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 161 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 539 atendimentos em um total de 96 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 429 atendimentos em um total de 88 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 20 pacientes.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total a ser repassado **R$ 36.444,80**

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 Subvenção Social.**

.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês ABRIL/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	96 horas x R$ 110,00	R$ 10.560,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	20 consultas x R$ 120,00	R$ 2.400,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	88 horas x R$ 110,00	R$ 9.680,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 32.540,00**
		Custeio Operacional	**R$ 3.904,80**
		Total Geral	**R$ 36.444,80**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relação pacientes atendidos Dra. Fernanda – Mês de Abril/2018

- Tales Miguel Ramos (23/03/2018)
- Marisa Prado (26/03/2018)
- Ivanilda Serafim (26/03/2018)
- Luiz Carlos Mantovani (27/03/2018)
- Maikon Nunes Gaiano(02/04/2018)
- Tatiane Nogueira (03/04/2018)
- Maria Soares Teixeira (05/04/2018)
- Julia Miqueline (09/04/2018)
- Silvana Ramos (04/04/2018)
- Leci Soares (10/04/2018)
- Julio Gonçalves (10/04/2018)
- Aparecida Helena Dias (11/04/2018)
- Rosana Pinheiro (11/04/2018)
- Tatiane Santos (12/04/2018)
- Edilaine Retucci (13/04/2018)
- João Paulo Otávio (16/04/2018)
- Célia Sebastiana (18/04/2018)
- Elizaine Domenegheti (19/04/2018)
- Mislaine Teixeira (19/04/2018)
- Helen Fabiana Gomes (20/04/2018)

Total: 20 pacientes atendidos

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 03 de Maio de 2018

DEPOSITAR: R$ 32.540,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **32.540,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº **796 de 21 de Dezembro de 2017**
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **ABRIL/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 03 de Maio de 2018

DEPOSITAR:	**R$**	**3.904,80**
BANCO DO BRASIL		
AGENCIA: 2415-5		
C/C: 37858-5		

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **3.904,80** , a titulo de Custeio Operacional
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de **ABRIL/2018**

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

15/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:06:55
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2018
NR. DOCUMENTO 662.415.000.037.857
VALOR TOTAL 36.444,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.857-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.E38.99D.517.427.DD4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02348

DATA: 09/05/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 427
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **36.444,80**
(trinta e seis mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos) * *
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 36.444,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2458	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 36.444,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.444,80
TOTAL					R$ 36.444,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.444,80

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 36.444,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	36.444,80
TOTAL. . .			R$ 36.444,80

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2459

NOTA DE EMPENHO Nº 2459	FICHA: 128	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2018

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 SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.648,31**

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
475.000,00	142.055,13	7.648,31	325.296,56

VALOR A SER PAGO R$ **7.648,31**

sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426.0
C/C: 02982-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 28/2018

JERIQUARA, 04 de Maio de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de abril/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3424
Livro N.º 005 Folha n.º 051
Em 04 / 05 / 2018.
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.970

RELATÓRIO GERENCIAL SANTA CASA PEDREGULHO

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de ABRIL/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

- Serviço de laboratório: suplementação das necessidades de exames laboratoriais, após a utilização da cota oferecida pelo Estado.

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.357,08

Total: R$ 7.648,31

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – ABRIL/2018

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.357,08
Valor Total	**R$ 7.648,31**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
15/05/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:06:55
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   15/05/2018
NR. DOCUMENTO                  662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                              7.648,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0           CONTA:          12.982-8
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.848.81E.32D.147.173
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02349

DATA: 09/05/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 167
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

Valor **7.648,31**
(sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.648,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2459 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31
TOTAL					R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.648,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.648,31
TOTAL. . .			R$ 7.648,31

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1407

NOTA DE EMPENHO Nº **1407**	FICHA 130	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/03/2018	

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**67,20**

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
570.000,00	124.391,04	67,20	445.541,76

VALOR A SER PAGO R$ **67,20**
sessenta e sete reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
C/c: 109461-0

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00491/18	15/03/2018	15/03/2018

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.635.001	ICTUS 6,25MG C/60 COMP	CX	10	6,72	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						67,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/03/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 67,20

NF-e
Nº: 59561 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 59.561
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0595.6110.1943.6315

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

DADOS DA NF-e
135180177903867 - 15/03/2018 16:05:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/03/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	15/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		15:46:07

FATURA/DUPLICATAS
14/04/2018 - 67,20

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
67,20	12,10	0,00	0,00	67,20

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	67,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4596 30049069	ICTUS 6,25MG C/60 COMP Princípio Ativo: CARVEDILOL Lote: 1013605 - 30/11/18 Qtde: 10.00 PMC: 21.50	000 5102	CX	10,0000	6,7200	0,0000 0,0000 %	67,20	67,20	12,10 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROC 34/2017 OF 45/2018 PR 30/2017/

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 15/03/18

17/05/2018 15:34:17

Emissão de comprovantes

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL 67,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5 CONTA: 109.461-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.E25.598.8AE.665.3BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02397

DATA: 15/03/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **67,20**
(sessenta e sete reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 67,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1407	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 67,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,20
TOTAL					R$ 67,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 67,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	67,20
TOTAL. . .			R$ 67,20

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1408

NOTA DE EMPENHO Nº 1408	FICHA 130	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/03/2018

NOME FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO 3591

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.854,35**

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
570.000,00	124.458,24	7.854,35	437.687,41

VALOR A SER PAGO R$ **7.854,35**

sete mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 79-5
CIC: 109461-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00492/18	15/03/2018	15/03/2018

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.570.001	AMIORON 200 MG BLT 10COMP	UN	120	2,70	MANUT DA ADMINISTR	
716.001	SINOT CLAV 875+125MG C/14 COMP	CX	50	31,36	MANUT DA ADMINISTR	
705.001	DIVELOL 12,5 C/60COMP	CX	20	8,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.754	DIVELOL 25MG COMP	UN	40	9,90	MANUT DA ADMINISTR	
009 000.598	DIVELOL 6,25 MG COMP	UN	5	6,72	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.819	CETOPROFENO 100MG C/20	CX	30	21,00	MANUT DA ADMINISTR	
615 002.223	DILTIAZEM 30MG 50COMP	CX	3	18,85	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.645	DULOXETINA 60MG	COMP	20	94,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.431.003	ESCOPEN COMP.10+250MG BLT 10 COMP	UN	240	4,10	MANUT DA ADMINISTR	
615 002.950	GABAPENTINA 300 MG	COMP	30	3,10	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.354	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	FRASC	100	5,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.525	LEVOTIROXINA SODICA 75MG CX 30 COMP	UN	40	4,98	MANUT DA ADMINISTR	
009.732.001	ZARTH 50+12.5MG C/30 COMP	CX	10	4,50	MANUT DA ADMINISTR	
009 321.001	RITALINA 10MG 60CPR	UN	15	61,80	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					7.854,35

Reserva(s):
Empenho(s):

C :

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/03/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 7.854,35

NF-e
Nº: 59523 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.523
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0595.2310.1943.5822

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

DADOS DA NF-e
135180176475100 - 15/03/2018 09:58:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
224.091.620.114		14.271.474/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/03/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	15/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara		SP		09:46:45

FATURA/DUPLICATAS

14/04/2018 - 7854,35

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
6.696,95	1.045,28	0,00	0,00	7.854,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.854,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 89	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
171 30049041	AMIORON 200MG BLT 10 COMP Princípio Ativo: AMIODARONA Lote: 1709955 - 31/10/19 Qtde: 120.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	120,0000	2,7000	0,0000 0,0000 %	324,00	324,00	58,32 0,00	0,00	18,00	0,00
4531 30041012	SINOT CLAV 875+125MG C/14 COMP Princípio Ativo: AMOXICILINA+CLAVULANATO Lote: 541122 - 26/12/19 Qtde: 50.00 PMC: 45.00 Numero da FCI: 9FFC6B0A-7FD4-4774-BE7A-313F35C95ED7	020 5102	CX	50,0000	31,3600	0,0000 0,0000 %	1.568,00	609,80	109,76 0,00	0,00	18,00	0,00
1980 30049069	(+) DIVELOL 12,5MG C/60 COMP Princípio Ativo: CARVEDILOL Lote: DT25 - 31/10/19 Qtde: 20.00 PMC: 37.83 Numero da FCI: C7300F3C-5FAE-48DC-89D2-D0494C3620AE	000 5102	CX	20,0000	8,4000	0,0000 0,0000 %	168,00	168,00	30,24 0,00	0,00	18,00	0,00
1132 30049069	(+) DIVELOL 25MG C/60 COMP Princípio Ativo: CARVEDILOL Lote: DT90 - 30/11/19 Qtde: 40.00 PMC: 37.83 Numero da FCI: 00735CFF-B6BE-4854-806B-C5C9490D2DBF	000 5102	CX	40,0000	9,9000	0,0000 0,0000 %	396,00	396,00	71,28 0,00	0,00	18,00	0,00
1133 30049069	(+) DIVELOL 6,25 C/60 COMP Princípio Ativo: CARVEDILOL Lote: DT94 - 30/11/19 Qtde: 5.00 PMC: 37.83 Numero da FCI: C461C2BA-BCC5-47E9-80CE-5064E8ED2493	000 5102	CX	5,0000	6,7200	0,0000 0,0000 %	33,60	33,60	6,05 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROC 34/2017 OF 45/2018 PR 30/2017/

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 15 / 03 / 18

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2018 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**NF-e** **Nº: 59523 SÉRIE: 0** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 7.854,35	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHA
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.523
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0314.2714.7400.0182.5500.0000.0595.2310.1943.5822

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

DADOS DA NF-e
135180176475100 - 15/03/2018 09:58:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

257 30049029	(+) CETOPROFENO 100MG C/20 COMP Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 17040801 - 31/05/19 Qtde: 30.00 PMC: 25.59	000 5102	CX	30,0000	21,0000	0,0000 0,0000 %	630,00	630,00	75,60 0,00	0,00	12,00	0,00
319 30049099	(+) DILTIAZEM 30MG C/50 COMP Princípio Ativo: DILTIAZEM Lote: 0D2975 - 30/06/19 Qtde: 3.00 PMC: 13.06 Numero da FCI: E27A706B-0517-4EE3-8EE1-3CE78C6D9ABC	000 5102	CX	3,0000	18,8500	0,0000 0,0000 %	56,55	56,55	6,79 0,00	0,00	12,00	0,00
4774 30049099	DULOXETINA 60MG C/30 CAPS Princípio Ativo: DULOXETINA Lote: 0D1858 - 30/09/19 Qtde: 20.00 PMC: 244.36 Lista: C1 Numero da FCI: 4C2F0C5E-F847-443D-8BA1-BEA0FA9AF818	000 5102	CX	20,0000	94,5000	0,0000 0,0000 %	1.890,00	1.890,00	226,80 0,00	0,00	12,00	0,00
3171 30049069	ESCOPEN COMP. 10+250MG BLT/10 COMP Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA Lote: 14626 - 31/07/19 Qtde: 240.00 PMC: 70.00	000 5102	BLT	240,0000	4,1000	0,0000 0,0000 %	984,00	984,00	177,12 0,00	0,00	18,00	0,00
3427 30049039	GABAPENTINA 300MG BLT/10 COMP Princípio Ativo: GABAPENTINA Lote: 18B63M - 19/02/20 Qtde: 30.00 PMC: 150.76 Lista: C1 Numero da FCI: CD63B1B9-BA13-476B-9D2D-7642FA5EF222	000 5102	BLT	30,0000	3,1000	0,0000 0,0000 %	93,00	93,00	11,16 0,00	0,00	12,00	0,00
4788 21069030	LACTULOSE 667 MG/ML NUTRI MAIS 120 ML Princípio Ativo: LACTULOSE Lote: 170110 - 30/11/19 Qtde: 100.00 PMC: 10.00 Numero da FCI: 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	000 5102	FRS	100,0000	5,4000	0,0000 0,0000 %	540,00	540,00	97,20 0,00	0,00	18,00	0,00
488 30043981	(+) LEVOTIROXINA 75MCG C/30 COMP Princípio Ativo: LEVOTIROXINA Lote: BR89563 - 30/04/19 Qtde: 40.00 PMC: 8.12	040 5102	CX	40,0000	4,9800	0,0000 0,0000 %	199,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4964 30049079	ZART H 50+12,5MG C/30 COMP Princípio Ativo: LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA Lote: 491960 - 23/01/19 Qtde: 7.00 Lote: 492012 - 25/01/19 Qtde: 3.00 PMC: 63.22 Numero da FCI: 09CD4E84-662E-454A-BC90-5887E5C5F9CC	000 5102	CX	10,0000	4,5000	0,0000 0,0000 %	45,00	45,00	8,10 0,00	0,00	18,00	0,00
940 30049099	(-) RITALINA 10MG C/60 COMP Princípio Ativo: METILFENIDATO Lote: 1730112 - 31/08/18 Qtde: 9.00 Lote: 1731382 - 30/09/18 Qtde: 6.00 PMC: 61.70 Lista: A3 Numero da FCI: 87F392DB-27A6-421E-8F5C-CEDE943A8D21	000 5102	CX	15,0000	61,8000	0,0000 0,0000 %	927,00	927,00	166,86 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROC 34/2017 OF 45/2018 PR 30/2017/	

17/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2018
NR. DOCUMENTO 660.079.000.109.461
VALOR TOTAL 7.854,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0079-5 CONTA: 109.461-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.S05.494.7F5.492.13E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02398

DATA: 15/03/2018 VENCTO:17/05/2018 PAGTO: 17/05/2018
Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.854,35**
(sete mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.854,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1408 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 7.854,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.854,35
TOTAL					R$ 7.854,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.854,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.854,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.854,35
TOTAL. . .			R$ 7.854,35

Despesa paga em 17/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2247

NOTA DE EMPENHO Nº 2247	FICHA: 114	DATA: 27/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2018

NOME: PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA — 06.207.441/0001-45 — CÓDIGO: 4548
ENDEREÇO: CHACARA REMANSO — COTIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.164,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.000,00	65.035,35	1.164,79	799,86

VALOR A SER PAGO R$ **1.164,79**

um mil, cento e sessenta e quatro reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	Transf	

B: 001
A: 1546-6
C/C: 11079-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00754/18	27/04/2018	30/04/2018

Fornecedor PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA COD: 4548
Endereço: CHACARA REMANSO Nº: CNPJ: 06.207.441/0001-45
COTIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.000.006	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA 02	PC	1	59,47	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.148	KIT BORBOLETA PAINEL ALARME 02	KIT	1	43,04	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.150	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO AD	PC	3	27,58	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.149	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO INF	PC	2	27,575	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.151	VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG 02	PC	1	202,31	MANUT DA ADMINISTR	
035.000.152	CILINDRO ALUMINIO 02 05	PC	1	722,08	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.164,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Reposicionamento nota nº 94329 28/02/18

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000096003 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DANFE

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

N. 000096003
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0406 2074 4100 0145 5500 2000 0960 0310 0666 1565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de venda	135180288932833 30/04/2018 09:14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
278163442114		06.207.441/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		30/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	991789161	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,79	192,51	0,00	0,00	1.093,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	71,44	0,00	1.164,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004042	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEM EA O2	90262090	000	1201	PC	1,0000	53,1000	53,10	53,10	6,37	0,00	12,00%	0,00%
004575	KIT BORBOLETA PAINEL AL ARME O2	90262090	000	1201	KT	1,0000	30,3900	30,39	30,39	3,65	0,00	12,00%	0,00%
004724	MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD	90192010	300	1201	PC	3,0000	23,3000	69,90	71,30	12,84	0,00	18,00%	0,00%
004725	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF FCI C736B839-1FD4-405F-BF79-3C7517C7DC3F	90192010	300	1201	PC	2,0000	23,3000	46,60	47,53	8,55	0,00	18,00%	0,00%
005073	VALVULA RED CIL 1 MAN C /FLUX CB LG O2	90262090	000	1201	PC	1,0000	202,3100	202,31	202,31	24,27	0,00	12,00%	0,00%
005321	CILINDRO ALUMINIO O2 05 L FCI 5E2EAE8D-4F0C-446B-85B8-0B0F14F6A615	76130000	500	1201	PC	1,0000	691,0500	691,05	760,16	136,83	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01667252			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor do IPI: R$ 71,44 Protocolo: 135180288932833 Emissao Original NF-e: 2 094329 28-02-2018 Chave de acesso da NF-E referenciada: 35180206207441000145550020000943291007114831	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/04/18

Ficha 114

powered by TOTVS

ALMOXARIFADO AMBULATORIO
Praça São Sebastião, 100 - Centro
JERIQUARA-SP CEP: 14450 000
CNPJ: 45353315000150 Fone: 16 3134 1205

Requisição de Entrada nº 0000369/2018 Data: 07/03/2018 Documento: 000094329

Fornecedor PROTEC EXPORT IND COM IMPEXP EQUIP MED H(COD: 122
Endereço: RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800 CGC: 06.207.441/0001-45
COTIA

tem	Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	$ Unit	Valor
	004.001.554	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA 02-		1	53,10	53,10
2	004.001.555	KIT BORBOLETA PAINEL ALARME 02		1	30,39	30,39
3	004.001.556	MASCARA DE ALTA CONSENTRAÇÃO INF	UN	2	23,30	46,60
4	004.001.557	MASCARA DE ALTA CONSENTRAÇÃO AD		3	23,30	69,90
5	004.001.558	VALVULA RED CIL 1 MAN C/ FLUX CB LG 02	UN	1	202,31	202,31
6	004.001.559	CILINDRO ALUMINIO 02 05L	UN	1	691,05	691,05
	TOTAL REQUISIÇÃO					1.093,35

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000094329 SÉRIE 2

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA EPP.

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DANFE

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

N. 000094329
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0206 2074 4100 0145 5500 2000 0943 2910 0711 4831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CON. FINAL	135180137289556 28/02/2018 09:40:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
278 063442114		06.207.441/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		28/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MANOEL ALVES COSTA,559		CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	991789161	SP			

FATURA

2 094329 30/03/2018 1.164,79								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,79	192,51	0,00	0,00	1.093,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	71,44	1.164,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0082-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUSSARA, 1422	BARUERI	SP	206233560117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,860	5,636

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004042	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA O2 - Lote: 072674001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 2.23 (4.20%) Federal e R$ 6.37 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT	90262090	000	5101	PC	1,00	53,1000	53,1000	53,10	6,37	0,00	12.00%	0.00%
004575	KIT BORBOLETA PAINEL ALARME O2 - Lote: 066353001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 1.28 (4.21%) Federal e R$ 3.65 (12.01%) Estadual Fonte: IBPT	90262090	000	5101	KT	1,00	30,3900	30,3900	30,39	3,65	0,00	12.00%	0.00%
004725	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF - Lote: 069483001 FCI C736B839-1FD4-405F-BF79-3C7517C7DC 3FValor aproximado do(s) Tributo(s): R $ 6.66 (14.01%) Federal e R$ 5.70 (11. 99%) Estadual Fonte: IBPT	90192010	300	5101	PC	2,00	23,3000	46,6000	47,53	8,55	0,93	18.00%	2.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0166752			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,00 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA - SP CEP: 14450000 COMPL.ENTREGA: CENTRO - JERIQUARA BCO BRASIL-AG.1546-6 CONTA:11079-5 Protocolo: 135180137289556 DISPENSA DE LICITACAO 07/02/2018 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 148.16 (12.72%) Federal e R$ 185.39 (15.92%) Estadual Fonte: IBPT	

ATENÇÃO

Este item não acompanha boleto bancário, o mesmo será
enviado via sistema financeiro do sistema DDA.
Após 5 dias úteis a partir da emissão.

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA EPP.

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 1131329899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000094329
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0206 2074 4100 0145 5500 2000 0943 2910 0711 4831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CON. FINAL	135180137289556 28/02/2018 09:40:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
278[illegible]442114		06.207.441/0001-45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004724	MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD - Lote: 073484001 FCI EF89F6B4-F2CF-44C0-8F1C-F9913F45CB8A Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 9.99 (14.01%) Federal e R$ 8.56 (12.01%) Estadual Fonte: IBPT	90192010	300	5101	PC	3,00	23,3000	69,9000	71,30	12,84	1,40	18.00%	2.00%
005073	VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG O2 - Lote: 073973001 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 8.50 (4.20%) Federal e R$ 24.28 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT	90262090	000	5101	PC	1,00	202,3100	202,3100	202,31	24,27	0,00	12.00%	0.00%
005321	CILINDRO ALUMINIO O2 05L - Lote: 072945001 FCI 5E2EAE8D-4F0C-446B-85B8-0B0F14F6A615 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 119.50 (15.72%) Federal e R$ 136.83 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	76130000	500	5101	PC	1,00	691,0500	691,0500	760,16	136,83	69,11	18.00%	10.00%

BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

AL RIO PRETO 353 - TAMBORE
CEP: 06460-050 - BARUERI / SP Fone: (11) 4831-6200
CNPJ: 48.740.351/0082-20 Inscrição Estadual: 206233560117

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
RODOVIARIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	002939077	1/1	28/02/2018 20:49	

TIPO DO CT-E **NORMAL**	TIPO DO SERVIÇO **NORMAL**	**Chave de acesso:** **3518.0248.7403.5100.8220.5700.0002.9390.7718.2656.7132**
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO [ ]SIM [X]NÃO	INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE		Protocolo de Autorização de uso 135181149449810 28/02/2018 20:50:35

ORIGEM DA PRESTAÇÃO BARUERI / SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO JERIQUARA / SP
REMETENTE PROTEC EXPORT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT ENDEREÇO RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800 0 CHACARA REMANSO MUNICÍPIO COTIA CEP 06726-300 CNPJ/CPF 06.207.441/0001-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL 278163442114 PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (11) 3522-3558	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE JERIQUARA ENDEREÇO JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO MUNICÍPIO JERIQUARA CEP 14450-000 CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (16) 3134-1256
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE
TOMADOR DO SERVIÇO PROTEC EXPORT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT MUNICÍPIO COTIA UF SP CEP06726-300 ENDEREÇO RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800 0 PAÍS BRASIL CNPJ/CPF 06.207.441/0001-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL 278163442114 DDD/TELEFONE (11) 3522-3558	

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
AIXA	**CAIXAS**	**1.164,79**

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)
9,00	**9,00**	**6,34**	**0,00**	**2**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	23,64	FRETE VALOR	1,85	SEC/CAT	2,25	36,74
PEDÁGIO	4,50	DESPACHO	0,00	ITR	0,00	VALOR A RECEBER
OUTRAS	0,00	GRIS	4,50	DCE	0,00	36,74
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.
00 - ICMS NORMAL	36,74	12%	4,41	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave : 35180206207441000145550020000943291007114831	2 / 000094329

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

***** ENDEREÇO ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 00, CENTRO - JERIQUARA / SP- CEP - 14450-000 *****

"P/ RASTREAR SUAS ENCOMENDAS, LIGUE P/ (16) 3111-8000 E SOLICITE SEU CADASTRO"
BRADESCO SEGUROS - APÓLICE RCF-DC Nº 060250041
Período/Redespacho: 28 03

PROTEC EXPORT Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda. E.P.P.

CNPJ 06.207.441/0001-45 278.163.442.114

DECLARAÇÃO

MUNICIPIO DE JERIQUARA - JERIQUARA GABINETE PREFEITO estabelecida à RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -JERIQUARA - SP Inscrita no C.N.P.J. Sob 45.353.315/0001-50 vem por meio desta, remeter as mercadorias ou equipamentos abaixo relacionados por : **Devolução de Mercadoria.**

Item 004042 Descrição FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA 02 - Unid.01 Vl.Unit.53,10 - IPI 0% Vl.Total 53,10
Item 004575 Descrição KIT BORBOLETA PAINEL ALARME O2 - Unid.01 Vl.Unit.30.39 - IPI 0% Vl.Total 30.39
Item 004725 Descrição MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF - Unid. 02Vl.Unit. 23,30 - IPI 2% Vl.Total 47,53
Item 004724 Descrição MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD - Unid. 03 Vl.Unit. 23,30 - IPI 2% Vl.Total 71.30
Item 005073 Descrição VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG O2 - Unid.01 Vl.Unit. 202,31 - IPI 0% Vl.Total 202,31
Item 005321 Descrição VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG O2 - Unid.01 Vl.Unit.691.05 - IPI 10% Vl.Total 760,16
VALOR TOTAL R$ 1.164,79

Declara,que por ser uma empresa que **não possui Inscrição Estadual**, não está sujeita a emissão de Nota Fiscal para transporte de mercadorias.

Responsável:_____
Data: 27/04/2018.
Carimbo

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

15/05/2018 15:56:46

Emissão de comprovantes

```
15/05/2018    - BANCO DO BRASIL -   15:56:41
694906949          SEGUNDA VIA              0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.289-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/05/2018
NR. DOCUMENTO               661.546.000.011.079
VALOR TOTAL                             1.164,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROTEC EXPORT LTDA EPP
AGENCIA: 1546-6          CONTA:         11.079-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.289
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.2B9.1B9.323.E71.628
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02329

DATA: 27/04/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018
Credor..: PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQ CNPJ: 06.207.441/0001-45 Cod: 4548
Endereço: CHACARA REMANSO
Cidade..: COTIA CEP: 06726-300

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.164,79**
(um mil, cento e sessenta e quatro reais e setenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.164,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2247 / 1	OR	020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.164,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.164,79
TOTAL					R$ 1.164,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.164,79

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.164,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	1.164,79
TOTAL. . .			R$ 1.164,79

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2164

NOTA DE EMPENHO Nº **2164**	FICHA 132	DATA 24/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**655,20**

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
200.000,00	76.034,91	655,20	123.309,89

VALOR A SER PAGO R$ **655,20**

seiscentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 45310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e: **16143**

Data e Hora da Emissão	24/04/2018 18:05:10	Competência	24/4/2018	Código de Verificação	234530274
Número do RPS	15998	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR /02-TESTE VACUO /03-FILTRO DE AR - CARCACA REM./ /04-FILTRO PRINCIPAL DE /05-SUBST PASTILHA DE FREIO TRASEIR/OS:29835;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:281617/Trib Aprox R$ 88,13 Fed 0,00 Est 25,56 Mun/Fonte: IBPT F3W1D7/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 26/04/18 - VALOR: 655.20

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	655,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	655,20
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	655,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	655,20	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	19,66
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 24 / 04 / 2018

14/05/2018 16:37:54

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.54
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 655,20
DEBITO EM: 14/05/2018
==========
DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 1.E01.366.1A5.FD4.D3C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02324

DATA: 24/04/2018 VENCTO:14/05/2018 PAGTO: 14/05/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **655,20**
(seiscentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 655,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2164 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 655,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 655,20
TOTAL					R$ 655,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 655,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 655,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	655,20
TOTAL. . .			R$ 655,20

Despesa paga em 14/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2165

NOTA DE EMPENHO Nº **2165**	FICHA: 130	DATA: 24/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **861,62**

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
570.000,00	188.121,71	861,62	381.016,67

VALOR A SER PAGO R$ **861,62**

oitocentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00708/18	24/04/2018	24/04/2018

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.038	JOGO DE PASTILHA	PC	1	268,98	AMBULANCIA SPRINT	
039.057.009	CONJUNTO FILTRO COMBUSTIVEL COMPLETO	PC	1	592,64	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						861,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE RIBEIRÃO DIESEL S/A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 44216
		SÉRIE 2

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44216
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0445 2310 1600 0577 5500 2000 0442 1610 0038 4036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS	135180275794562 24/04/2018 18:05:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		24/04/2018
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000	24/04/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631348700	SP			18:04

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	26/04/2018	861,62						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	861,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**861,62**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,550	0,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
00842051200097	JOGO DE PASTILHAS DE FREIO COM SENSOR		87083019	060	5405	PC	1.0000	268,9800	268,98	0,00	0,00	
6510902952	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300	260	5405	PC	1.0000	592,6400	592,64	0,00	0,00	

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

Em, 24 / 04 /20 18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 29835 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL PLACA:DJP9709 CH ASSI:8AC906633DE073624 KM:281617 Trib Aprox R$ 167,20 Fed 138,96 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT F3W1D7;	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.37.54
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA:      15.310-9

FAVORECIDO:  RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$                                861,62
DEBITO EM: 14/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB:        8.512.3C8.31F.46D.07C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02325

DATA: 24/04/2018 VENCTO:14/05/2018 PAGTO: 14/05/2018
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **861,62**
(oitocentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 861,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2165 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 861,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 861,62
TOTAL					R$ 861,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 861,62

Despesa Líquida: . . . . **R$ 861,62**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	861,62
TOTAL. . .			R$ 861,62

Despesa paga em 14/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2033

NOTA DE EMPENHO Nº 2033	FICHA: 132	DATA: 23/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: HARLEN RENAN SILVA FERREIRA — 28.841.284/0001-68 — CÓDIGO: 4319
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO — 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** **100,00**

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
200.000,00	72.530,92	100,00	127.369,08

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854402	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Harlen Renan Silva Ferreira

NOME:
CNPJ/CPF 372.865.838-32

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
V4F8LZDNX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2018 às 14:38:34
Chave de Acesso
5179UBHCEFPE22P3AJCQBZ5MJC8D4K6C

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.841.284/0001-68		0002-15/17	0002-15/17	HARLEN RENAN SILVA FERREIRA 37286583832

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Nelson Ribeiro, 694		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ALINHAMENTO NAS PORTAS, TROCAS DE FECHADURAS E MAÇANETAS	R$ 100,00	R$ 100,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 23/04/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Funilaria e lanternagem	0,00%	0000140000012	4520002		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 100,00

Informações Complementares

SERVIÇO REALIZADO NO VEICULO PLACA DJP 8446

RECEBI(EMOS) DE **HARLEN RENAN SILVA FERREIRA 37286583832** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V4F8LZDNX**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02387

DATA: 23/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018

Credor..: HARLEN RENAN SILVA FERREIRA CNPJ: 28.841.284/0001-68 Cod: 4319

Endereço: AV NELSON RIBEIRO

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **130,00**

(cento e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 130,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2014 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
2033 /	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$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 130,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854402	130,00
TOTAL. . .			R$ 130,00

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:______________

Nome: Harlen Renan Silva Ferreira
CGC/CPF: 372.865.838-32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2014

NOTA DE EMPENHO Nº **2014**	FICHA: 132	DATA 19/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 15/05/2018

NOME: HARLEN RENAN SILVA FERREIRA — 28.841.284/0001-68 — CÓDIGO: 4319
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO — 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**	**30,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	71.133,92	30,00	128.836,08

VALOR A SER PAGO R$ **30,00**

trinta reais **
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854402	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Harlen Renan Silva Ferreira

NOME
CNPJ/CPF 372.865.838-32

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
OIMMQFQ06

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2018 às 14:42:25

Chave de Acesso
51656WHGAXVPK81G3ZW7CA90ARU1A9ET

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.841.284/0001-68		0002-15/17	0002-15/17	HARLEN RENAN SILVA FERREIRA 37286583832

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Nelson Ribeiro, 694		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A REPARO NO RETROVISOR DA S-10	R$ 30,00	R$ 30,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/04/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem.	0,00%	0000140000005	4520002		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 30,00

Informações Complementares

SERVIÇO REALIZADO NO VEÍCULO PLACA CDV 1398

RECEBI(EMOS) DE **HARLEN RENAN SILVA FERREIRA 37286583832** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OIMMQFQ06**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02387

DATA: 23/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: HARLEN RENAN SILVA FERREIRA CNPJ: 28.841.284/0001-68 Cod: 4319
Endereço: AV NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **130,00**
(cento e trinta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 130,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2014 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
2033 / 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$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 130,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854402	130,00
TOTAL. . .			R$ 130,00

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:__________ Nome: Harlen Renan Silva Ferreira
CGC/CPF: 372.865.838-32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1570

NOTA DE EMPENHO Nº 1570	FICHA 132	DATA 23/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

NOME ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME — 26.702.995/0001-26 — CODIGO: 4219
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **850,00**

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

DOTAÇAO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	56.089,76	850,00	143.060,24

VALOR A SER PAGO R$ **850,00**

oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 033
A: 0518
CIC 1300039928

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
WG5R8DGAT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/03/2018 às 14:55:56

Chave de Acesso
8087TPZKOV20IDLLTLFQBM6ORHBUX4UG

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BURITIZAL-SP	BURITIZAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				26/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.702.995/0001-26		1383-00/16	1383-00/16	ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Minas Gerais, 710		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570000	BURITIZAL-SP	0037511660	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE.	850.0	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	2,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 17,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 850,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WG5R8DGAT

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

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

Em, 26/03/2018

15/05/2018 16:07:08

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.07
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA: 13.000.392-8

FAVORECIDO: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA
CPF/CNPJ: 26.702.995/0001-26
VALOR: R$ 850,00
DEBITO EM: 15/05/2018
==========
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD8.30B.29D.022.977

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02346

DATA: 23/03/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018
Credor..: ALISON DE OLIVEIRA PIMENTA-ME CNPJ: 26.702.995/0001-26 Cod: 4219
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS SOLIDOS D E SAUDE.

Valor **850,00**
(oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 850,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1570 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 850,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	850,00
TOTAL. . .			R$ 850,00

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2027

NOTA DE EMPENHO Nº **2027** | FICHA: 130 | DATA: 20/04/2018 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 18/05/2018

NOME: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64.541.527/0001-06 — CÓDIGO: 2244
ENDEREÇO: RUA BENEDITO MERLINO, 800 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO ARS 1013. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**294,00**

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
570.000,00	185.763,71	294,00	383.942,29

VALOR A SER PAGO R$ **294,00**
duzentos e noventa e quatro reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00697/18	20/04/2018	20/04/2018

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.183	FILTRO ARS 1013	UN	3	98,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						294,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		Nº 000.038.961
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificacão do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.961
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3518 0464 5415 2700 0106 5500 1000 0389 6110 0341 5594

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180266413847 20/04/2018 09:52:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		**45.353.315/0001-50**	20/04/2018
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	**20/04/2018**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP		**09:52**

FATURA

8/05/18 294,00 |

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	294,00

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	**294,00**

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
				2,481	2,481

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891342505055	ARS1013	84219999	0500	5405	Pc	3	98,00	294,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 68,97
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Carga Tributaria Federal: R$16,05 / Estadual: R$52,92 / Municipal: R$0,00
Valor Total Carga Tributaria: R$68,97 Fonte: IBPT
Vendedor: Anderson Luiz Machado
FIAT DUCATO

ENDERECO DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 20/04/2018

Desenvolvido por IDEALSOFT

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52698.001014 5 75280000029400

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Espécie	Quant.	Nosso Número
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	R$		0000051526980

End. Beneficiário	Ag/Código Beneficiário
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	3431/3516245

Núm. do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
38961/1	45353315000150	18/05/2018	294,00

(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 52698.001014 5 75280000029400

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander.	18/05/2018

Beneficiário	CNPJ Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	64.541.527/0001-06	3431/3516245

End. Beneficiário	Nosso Número
Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448	0000051526980

Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/04/2018	38961/1	DM	N	20/04/2018	294,00

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant.	Valor	(-) Desconto
	ECR	R$			

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

Após o vencimento cobrar MULTA de 5%
e JUROS AO DIA de 0,15%
PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
14450000 Centro Jeriquara SP
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ 45353315000150

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:49
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399351652450000051852698001014575280000029400
NR. DOCUMENTO 51.603
DATA DO PAGAMENTO 16/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 294,00
VALOR COBRADO 294,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2E6.FC9.65F.228.C37

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02361

DATA: 20/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FILTRO ARS 1013.

Valor **294,00**
(duzentos e noventa e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2027	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 294,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 294,00
TOTAL					R$ 294,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 294,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 294,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	294,00
TOTAL. . .			R$ 294,00

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1438

NOTA DE EMPENHO Nº 1438	FICHA 130	DATA 19/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2018

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**	**6.293,15**

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
570.000,00	136.708,88	6.293,15	426.997,97

VALOR A SER PAGO R$ **6.293,15**

seis mil, duzentos e noventa e três reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00506/18	19/03/2018	20/03/2018

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
009 535 002	MORFINA 30MG SULFATO	CP	50	1,559	MANUT DA ADMINISTR	
09 001 283	BIPERIDENO 2MG CLORIDRATO	CX	2.000	0,163	MANUT DA ADMINISTR	
009 001 360	IMIPRAMINA 25MG CLORIDRATO	CP	800	0,275	MANUT DA ADMINISTR	
009 001 505	CLORPROMAZINA 40MG/ML CLORIDRATO	FR	10	5,05	MANUT DA ADMINISTR	
009 032 028	DICLOFENACO SODICO 75MG AP 3ML	AP	100	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
009.131 003	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	1.200	0,215	MANUT DA ADMINISTR	
009.001 631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	840	0,395	MANUT DA ADMINISTR	
009 000 544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	1.800	0.11	MANUT DA ADMINISTR	
009 269 007	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO	AP	50	1 54	MANUT DA ADMINISTR	
009 005 008	DIPIRONA SODICA 500MG EV 10 CP	EV	200	0 605	MANUT DA ADMINISTR	
615 002 104	CARBONATO DE LITIO 300MG	CP	500	0 159	MANUT DA ADMINISTR	
009 000 625	HIDROCORTIZONA 500 MG	AMP	50	5,00	MANUT DA ADMINISTR	
009 001 361	NIMESULIDA 100MG	CP	5.000	0,065	MANUT DA ADMINISTR	
010.068 004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	6.960	0,365	MANUT DA ADMINISTR	
009 144.014	AMBROXOL 15MG/5ML CLORIDRATO	FR	180	1,50	MANUT DA ADMINISTR	
009 033 004	AZITROMICINA 500MG COMP	COMP	2 100	0,50	MANUT DA ADMINISTR	
615 002 644	DESOGESTREL-0,075MG	COMP	280	0,25	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					6 293,15

Reserva(s)
Empenho(s)

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000990877 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000990877
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9908 7715 7754 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180190071995 20/03/2018 21:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		20/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		20/03/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:31:47

FATURA

0990877/01 23/04/2018 6.293,15								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.631,20	871,10			6.293,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.293,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0003-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R.ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	244056402118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUME(S)		0,04902	52,000	52,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003107	MORFINA 30MG,SULFATO L : 16085668 Q: 50, 0000 F: 31/08/16 V: 31/ 08/18 * Valor Total dos Produtos sem isencao d o ICM S: 95.06 Valor do ICMS Dispensado: 17,11 *Isen cao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Con v.140/01) *** Portaria 344/98 A1	30044990	040	5102	CP	50,0000	1.5590	77,95	0.00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
010529	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRA TO L: 17107830 Q: 2 .000,0000 V: 30/10/20 * Valor Total dos Produt os sem isencao do ICMS: 397, 56 Valor do ICMS Dispen sado: 71.56 *Isencao co nf. Anexo I, Art. 94, R	30049099	040	5102	CP	2.000,0000	0.1630	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135180190071995
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 337245* Pedido: 1172408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF46/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 034/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 337245 - PREGAO PRESENCIAL 030/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro [illegible] material a que se refere esta Nota Fiscal [illegible]

20/03/18

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000990877
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9908 7715 7754 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180190071995 20/03/2018 21:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ICMS/2000-SP (Conv.140/01) *** Portaria 344/98 C1												
010671	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO L: 17074880 Q: 800,0000 V: 30/07/20 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	800,0000	0,2750	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00%	0,00%
010748	CLORPROMAZINA 40MG/ML, CLORIDRATO L: 18020406 Q: 10,0000 V: 28/02/20 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	5102	FR	10,0000	5,0500	50,50	50,50	9,09	0,00	18,00%	0,00%
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML L: DC18A004 Q: 100,0000 V: 30/01/20	30039047	000	5102	AP	100,0000	0,4800	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00%	0,00%
020778	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 18A10B Q: 1.200,0000 V: 30/01/20 * Valor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 293,18 Valor do ICMS Dispensado: 35.18 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30049099	040	5102	CP	1.200,0000	0,2150	258,00	0.00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (ITEM GENERICO) L: HK5370 Q: 840,0000 V: 31/08/19	30049079	000	5102	CP	840,0000	0,3950	331,80	331,80	39,82	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG (ITEM GENERICO) L: 16L48L Q: 1.800,0000 F: 30/11/16 V: 30/11/18	30049062	000	5102	CP	1.800,0000	0,1100	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: 17096418 Q: 50,0000 V: 30/09/20	30049075	000	5102	AP	50,0000	1,5400	77,00	77,00	13,86	0,00	18,00%	0,00%
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: DS18A024 Q: 200.0000 V: 30/01/20	30039099	000	5102	FR	200,0000	0,6050	121,00	121,00	14,52	0,00	12,00%	0,00%
022570	CARBONATO DE LITIO 300MG (ITEM GENERICO) L: 0973/17 Q: 500,0000 V: 30/11/19 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	500,0000	0,1590	79,50	79,50	9,54	0,00	12,00%	0,00%
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO L: 78LG2775 Q: 50,0000 V: 31/07/19	30043210	000	5102	FA	50,0000	5,0000	250,00	250,00	45,00	0.00	18,00%	0,00%
029212	NIMESULIDA 100MG (ITEM GENERICO) L: 1715701 Q: 5.000,0000 V: 30/11/19	30039049	000	5102	CP	5.000,0000	0.0650	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00%	0,00%
025839	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: B18B1031	30049099	000	5102	CP	6.960,0000	0,3650	2.540,40	2.540,40	457,27	0,00	18,00%	0,00%

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000990877
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9908 7715 7754 0402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135180190071995 20/03/2018 21:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Q: 6.960,0000 V: 28/02/21												
027657	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 100ML (ITEM GENERICO) L: AP1HB046 Q: 180,0000 V: 28/02/20	30039099	000	5102	FR	180,0000	1.5000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00%	0,00%
028135	AZITROMICINA 500MG (ITEM GENERICO) L: 66848S Q : 2.100,0000 V: 30/01/20	30032029	000	5102	CP	2.100,0000	0.5000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00%	0,00%
028696	DESOGESTREL 0,075MG (ITEM GENERICO) L: HK7136 Q: 280,0000 V: 30/07/19	30043937	000	5102	CP	280,0000	0,2500	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00%	0,00%

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:25
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2018
NR. DOCUMENTO 665.119.000.006.406
VALOR TOTAL 6.293,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 6.406-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 3.86C.4F5.275.981.E67

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02363

DATA: 19/03/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
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 **6.293,15**
(seis mil, duzentos e noventa e três reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 6.293,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1438	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 6.293,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.293,15
TOTAL					R$ 6.293,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.293,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 6.293,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	6.293,15
TOTAL. . .			R$ 6.293,15

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2531

NOTA DE EMPENHO Nº 2531	FICHA: 132	DATA: 09/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/05/2018

NOME: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOUZA — 19.775.557/0001-22 — CÓDIGO: 3542
ENDEREÇO: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTO DE DADOS NO SISTEMA FIORILLI,SIM SINASC E CNES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**900,00**

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
200.000,00	88.949,21	900,00	110.150,79

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

novecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	854403	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF 46.204.605-9

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Chave de Acesso
34	5F5MZ9THZ	15/05/2018 às 11:22:37	5318LMTUXU4IT9PW4G4RKTQUSNEXUU12

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.775.557/0001-22	402.007.130.118	0004-07/14	0004-07/14	FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824

Logradouro	Complemento	Bairro
R Arthur Rodrigues Carvalho, 62		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTO DE DADOS NO SISTEMA FIORILLI, SIM SINASC E CNES	R$ 900,00	R$ 900,00

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

Em, 15/05/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	0,00%	0000010000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FELIPE CAVALCANTI MASSINE DE SOUZA 37669876824 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5F5MZ9THZ.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02391

DATA: 09/05/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: FELIPE CAVALCANTE MASSINE DE SOU CNPJ: 19.775.557/0001-22 Cod: 3542
Endereço: RUA ARTHUR RODRIGUES CARVALHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DIGITAÇÃO E ABASTECIMENTO DE DADOS NO SIST EMA FIORILLI,SIM SINASC E CNES.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2531 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854403	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass: [signature] Nome: Felipe Cavalcanti
CGC/CPF: 46.204.605-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2173

NOTA DE EMPENHO Nº 2173	FICHA: 140	DATA: 25/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2018

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.715,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	4.825,00	1.715,00	13.460,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.715,00**

um mil, setecentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

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
692

Data e Hora da Emissão	25/04/2018 09:28:09	Competência	25/4/2018	Código de Verificação	252387839
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.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 alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail	

Discriminação dos Serviços

20 blocos relatorio de visita domiciliar.....R$235,00
125 caderneta de saude da criança.....R$1480,00

Código ou Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.715,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.715,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.715,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.715,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e PIS.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 25/04/2018

140

15/05/2018 15:55:43

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.55.43
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.090-3
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA:       6.951-5

FAVORECIDO:  GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$                              1.715,00
DEBITO EM: 15/05/2018
==================================================
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB:        6.9AC.1BB.D56.B0B.16C
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02328

DATA: 25/04/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 15/05/2018
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 **1.715,00**
(um mil, setecentos e quinze reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.715,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2173	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.715,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.715,00
TOTAL					R$ 1.715,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.715,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.715,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	1.715,00
TOTAL. . .			R$ 1.715,00

Despesa paga em 15/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2380

NOTA DE EMPENHO Nº 2380	FICHA: 132	DATA: 03/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000062/17 PREGÃO PRESENCIAL 0053/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.000,00**

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
200.000,00	82.577,84	1.000,00	116.422,16

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	960,00

B: 756
A: 3210
C/C: 13683-2

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000238

Data/Hora Emissão
04/05/2018
14:53:21

Código Verificação
GXOD-GCJY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
11.702.524/0001-40			

Endereço	Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96	CENTRO	14470-000

Município	UF	Fone
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14450000

Município	UF / País	Fone
JERIQUARA	SP /	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	0.00	1.000,00	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 04/05/2018

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B.I.I.

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A ABRIL DE 2018 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.44.22
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 11/05/2018
==========
DOCUMENTO: 051110
AUTENTICACAO SISBB: C.70E.B68.23C.C91.7A4

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/06/2018	**2-34678-6-5**	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

PAGO
10/05/18

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

81790000000-8 40002268201-9 80615050620-2 00034678005-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2380/1/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Valor da Receita (1)	**40,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2380 / 1
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Competência: **maio-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/05/2018**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02260

DATA: 03/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA,INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2380 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2375

NOTA DE EMPENHO Nº 2375	FICHA: 130	DATA: 03/05/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000057/17	PREGÃO PRESENCIAL	0048/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/05/2018

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**743,75**

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
570.000,00	208.381,67	743,75	360.874,58

VALOR A SER PAGO R$ 743,75

setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	714,00

B: 756
A: 3210
C/C: 13683-2

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Setor Tributário

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000,
TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000242

Data/Hora Emissão
04/05/2018
14:59:01

Código Verificação
ZWDI-JYBI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email	
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br	
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**	**Nº Licença**
11.702.524/0001-40			

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Município	**UF**	**Fone**	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
EITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
financeiro@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,	CENTRO	14450000		
Município	**UF / País**	**Fone**		
JERIQUARA	SP /			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.11	01.11-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET	0.00	743,75	0,00	

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 04/05/2018

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
743,75	0,00	743,75	743,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSO À INTERNET, DEPARTAMENTOS DE SAÚDE. REFERENTE A ABRIL DE 2018 - PREGÃO PRESENCIAL 048/2017 - PROCESSO Nº 057/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

11/05/2018 12:44:22

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.44.22
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 13.683-2

FAVORECIDO: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 11/05/2018
==========
DOCUMENTO: 051109
AUTENTICACAO SISBB: E.086.EB9.C51.B95.438

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME	11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/06/2018	**2-34678-1-5**	002525	5	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
29,75				

ISS Variavel

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

PAGO
11/05/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SP

81790000000-8 29752268201-4 80615050120-3 00034678005-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2375/1/0R

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **maio-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/05/2018**	

Valor da Receita (1)	**29,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2375 / 1
**Valor Total ----------> **	**29,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02259

DATA: 03/05/2018 VENCTO:11/05/2018 PAGTO: 11/05/2018
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET.

Valor **743,75**
(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2375 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 29,75	R$ 714,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 714,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	714,00
TOTAL. . .			R$ 714,00

Despesa paga em 11/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1921

NOTA DE EMPENHO Nº 1921	FICHA 132	DATA 11/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 18/04/2018

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**135,00**

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
200.000,00	64.582,78	135,00	135.282,22

VALOR A SER PAGO R$ **135,00**

cento e trinta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

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

Número da NFS-e
53780

Data e Hora da Emissão	18/04/2018 17:19:30	Competência	18/4/2018	Código de Verificação	855034712
Número do RPS	53895	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	LOTES 01 A 06	Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

SERVICO LAVAR VEICULO (PCC RET - BC:) TMO: SR11 - 0.50 Hrs - Trib aprox R$: 3,36 Fed, 0,75 Mun - Vl. Unit: R$ 25,00 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO (PCC RET - BC:) TMO: ALIBAL001 - 0.65 Hrs - Trib aprox R$: 14,80 Fed, 3,30 Mun - Vl. Unit: R$ 110,00NS:0034930; OS:00037376; Placa:GKG4600-SP; KM:10998; Chassi:9BD341A5NHB434824; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008. NOTA DE EMPENHO:1921; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP F3W1D7

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	135,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	135,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	135,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	135,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	4,05
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 [illegible]

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1		Vencimento 18/05/2018
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0053895-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018		Nosso Número 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R$	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1		Vencimento 18/05/2018
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0053895-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018		Nosso Número 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R$	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313468 97000.235305 7 75280000052593

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco						Vencimento 18/05/2018
Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				CNPJ 44.468.684/0001-26		Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0053895-001	Especie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018		Nosso Número 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

16/05/2018 15:52:49

Emissão de comprovantes

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:48
694906949 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531346897000235305775280000052593
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	51.601
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	525,93
VALOR COBRADO	525,93
NR.AUTENTICACAO	6.AD5.8D9.7B0.493.51D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02359

DATA: 11/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **525,93**
(quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 525,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2001 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 390,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 390,93
1921 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,00
TOTAL					R$ 525,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 525,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 525,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	525,93
TOTAL. . .			R$ 525,93

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2001

NOTA DE EMPENHO Nº **2001**	FICHA: 130	DATA: 18/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/05/2018

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de lubrificantes para revisão de veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **390,93**

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
570.000,00	185.372,78	390,93	384.236,29

VALOR A SER PAGO R$ **390,93**

trezentos e noventa reais e noventa e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

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 : 18/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00691/18	18/04/2018	18/04/2018

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	25,50	FIAT MOBI LIKE	
039.000.908	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL FLEX-40ML	LT	1	35,20	FIAT MOBI LIKE	
039.000.909	BIO-AIR LIMPA AR GRAN BRISA	LT	1	47,30	FIAT MOBI LIKE	
039.000.910	VERNIZ PARA MOTOR	LT	1	49,50	FIAT MOBI LIKE	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	39,95	FIAT MOBI LIKE	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN	1	33,00	FIAT MOBI LIKE	
039.095.001	ELEMENTO FILTRO AR	UN	1	43,48	FIAT MOBI LIKE	
039.000.614	PETRONAS 5W30 SINTETICO SELENIA	UN	3	39,00	FIAT MOBI LIKE	
	TOTAL PEDIDO					390,93

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COFRANA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.123.028 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 FONE: (16) 3707-0500

SITE: www.cofrana.com.br

Cod.Conc.: 91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.123.028

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1230 2815 7655 1520

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
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135180261578854 18/04/2018 17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224		45.353.315/0001-50	18/04/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	18/04/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP	17:18:46

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,50	3,06	,00	,00	,00	390,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	**390,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO	38249941	000	5102	LT	1,00	25,50	25,50	,00	25,50	3,06	,00	12,00	,00
	IAP0100001300829													
	000000000000 Trib aprox R$ 1,07 Fed													
	3,06 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7													
1315013	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL FLEX-40ML.	27102000	060	5405	LT	1,00	35,20	35,20	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100001315013													
	000000000000 Trib aprox R$ 3,24 Fed													
	8,80 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7													
1350005	BIO-AIR-LIMPA AR GRAN BRISA	34029039	060	5405	LT	1,00	47,30	47,30	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100001350005													
	000000000000 Trib aprox R$ 7,97 Fed													
	8,51 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7													
1350020	VERNIZ PARA MOTOR -BRAZZO	32082011	060	5405	LT	1,00	49,50	49,50	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100001350020													
	000000000000 Trib aprox R$ 8,12 Fed													
	3,46 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7													
1350136	OLEO MULTIVISCOSO	27102000	060	5405	LT	1,00	39,95	39,95	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	ADITIVADO-ATREAT-250ML.													
	IAP0100001350136													
	000000000000 Trib aprox R$ 3,68 Fed													
	9,99 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:JORDAN ERCOLINO SANTANA - N.S:0071412 - Num OS:00037376 - Tipo OS: V1 - DATA ABERTURA 18/04/2018 - KM.10998 - MODELO:FIAT/MOBI LIKE 05 PAS- PLACA:GKG4600/SP - CHASSI:9BD341A5NHB434824 - RENAVAM. - Num Motor Interno: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num GI: Data: - Num DI: Data: - Pot.: 075 - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1.ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2 DO DEC.52.807/2008. NOTA DE EMPENHO:1921 - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho@jeriquara.sp.gov.br - Trib.aprox R$ 42,34 Fed, 76,84 Est. - Fonte: IBPT/SP F3W1D7	Declaro que [illegible] que se refere esta N[illegible] perfeita [illegible] 18 04 18

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, Nº 700 , Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA [1]

000.123.028

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1230 2815 7655 1520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135180261578854 18/04/2018 17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS AVULSO
310041477110		44.468.684/0001-26	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
46751179	FILTRO OLEO FIRE. IAP0100046751179 0000000000000 Trib aprox R$ 5.13 Fed 5.94 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	84212300	060	5405	UN	1,00	33,00	33,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
51854598	ELEMENTOFILTRO AR N.PALIO/N.UNO. IAP0100051854598 000000000000 Trib aprox R$ 2.37 Fed 7.83 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	84219999	060	5405	UN	1,00	43,48	43,48	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7086837	PETRONAS 5W30 SINTETICO SELENIA. IAP0100007086837 000000000000 Trib aprox R$ 10.76 Fed 29.25 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	27101932	060	5405	UN	3,00	39,00	117,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 18/05/2018
Data do Documento: 18/04/2018	Nº do Documento: 0053895-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 18/04/2018	Nosso Número: 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista

(Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 18/05/2018
Data do Documento: 18/04/2018	Nº do Documento: 0053895-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 18/04/2018	Nosso Número: 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313468 97000.235305 7 75280000052593

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento: 18/05/2018
Beneficiário: COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ: 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1
Data do Documento: 18/04/2018	Nº do Documento: 0053895-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 18/04/2018	Nosso Número: 09/02353134697-4
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 525,93

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

MORA DIÁRIA DE 1,05 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0111906- NF/Cupom: 0053895/0123028)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE COFRANA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.123.028
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.123.028
Série: 1

COFRANA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1230 2815 7655 1520

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
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135180261578854 18/04/2018 17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224	45.353.315/0001-50	18/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	18/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		17:18:46

FATURA

Du	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DIFAL ORIOEM	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,50	3,06	,00	,00	,00	,00		390,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR FCP	VALOR DIFAL DESTINO	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**390,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO. IAP0100001300829 000000000000 Trib aprox R$ 1.07 Fed 3.06 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	38249941	000	5102	LT	1,00	25,50	25,50	,00	25,50	3,06	,00	12,00	,00
1315013	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL FLEX-40ML. IAP0100001315013 000000000000 Trib aprox R$ 3.24 Fed 8.80 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	27102000	060	5405	LT	1,00	35,20	35,20	,00	,00	,00	,00	,00	,00
1350005	BIO-AIR-LIMPA AR GRAN BRISA. IAP0100001350005 000000000000 Trib aprox R$ 7.97 Fed 8.51 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	34029039	060	5405	LT	1,00	47,30	47,30	,00	,00	,00	,00	,00	,00
1350020	VERNIZ PARA MOTOR -BRAZZO. IAP0100001350020 000000000000 Trib aprox R$ 8.12 Fed 3.46 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	32082011	060	5405	LT	1,00	49,50	49,50	,00	,00	,00	,00	,00	,00
1350136	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO-ATREAT-250ML. IAP0100001350136 000000000000 Trib aprox R$ 3.68 Fed 9.99 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	27102000	060	5405	LT	1,00	39,95	39,95	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:JORDAN ERCOLINO SANTANA - N.S:0071412 - Num OS:0037376 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:18/04/2018 - KM:10998 - MODELO:FIAT/MOBI LIKE 05 PAS- PLACA:GKG4600/SP - CHASSI:9BD341A5NHB434824 - RENAVAM: - Num Motor Interno: - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - Pot.: 075 - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008. NOTA DE EMPENHO:1921 - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox R$: 42.34 Fed, 76.84 Est - Fonte: IBPT/SP F3W1D7	Declaro que o material a que se refere esta N[illegible] foi recebido perfeita 18 04 18

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.123.028

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1230 2815 7655 1520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135180261578854 18/04/2018 17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46751179	FILTRO OLEO FIRE. IAP0100046751179 000000000000 Trib aprox R$ 5.13 Fed 5.94 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	84212300	060	5405	UN	1,00	33,00	33,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
51854598	ELEMENTOFILTRO AR N.PALIO/N.UNO. IAP0100051854598 000000000000 Trib aprox R$ 2.37 Fed 7.83 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	84219999	060	5405	UN	1,00	43,48	43,48	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7086837	PETRONAS 5W30 SINTETICO SELENIA. IAP0100007086837 000000000000 Trib aprox R$ 10.76 Fed 29.25 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	27101932	060	5405	UN	3,00	39,00	117,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

Número da NFS-e 53780

Data e Hora da Emissão	18/04/2018 17:19:30	Competência	18/4/2018	Código de Verificação	855034712
Número do RPS	53895	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	LOTES 01 A 06	Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

SERVICO LAVAR VEICULO (PCC RET - BC:) TMO: SR11 - 0.50 Hrs - Trib aprox R$: 3,36 Fed, 0,75 Mun - Vl. Unit: R$ 25,00 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO (PCC RET - BC:) TMO: ALIBAL001 - 0.65 Hrs - Trib aprox R$: 14,80 Fed, 3,30 Mun - Vl. Unit: R$ 110,00NS:0034930; OS:00037376; Placa:GKG4600-SP; KM:10998; Chassi:9BD341A5NHB434824; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008. NOTA DE EMPENHO:1921; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP F3W1D7

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	135,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	135,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	135,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	135,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	4,05
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço descrito nesta Nota Fiscal foi recebido sob perfeita ordem.

Em, 18/04/2018

16/05/2018 15:52:49

Emissão de comprovantes

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:48
694906949 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531346897000235305775280000052593
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	51.601
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	525,93
VALOR COBRADO	525,93
NR.AUTENTICACAO	6.AD5.8D9.7B0.493.51D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02359

DATA: 11/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **525,93**
(quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 525,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2001 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 390,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 390,93
1921 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,00
TOTAL					R$ 525,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 525,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 525,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	525,93
TOTAL. . .			R$ 525,93

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2000

NOTA DE EMPENHO Nº 2000	FICHA 130	DATA 18/04/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/05/2018

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**716,69**

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
570.000,00	184.656,09	716,69	384.627,22

VALOR A SER PAGO R$ **716,69**

setecentos e dezesseis reais e sessenta e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/04/2018

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/05/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/04/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00690/18	18/04/2018	18/04/2018

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.041.027	MAÇANETA INTERNA	UN	1	195,20	VAN DUCATO FIAT	
039.141.014	MAÇANETA EXTERNA	PC	1	244,19	VAN DUCATO FIAT	
39.141.014	MAÇANETA EXTERNA	PC	1	277,30	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						716,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana
Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.123.006
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3518 0444 4686 8400 0126 5500 1000 1230 0613 3226 2718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VDA PECAS ATACADO (D / E)	135180259815707 18/04/2018 10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
310041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224	45.353.315/0001-50	18/04/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	18/04/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		10:07:56

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
0123006.001	18/05/2018	716,69	DUPLICATA*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DIFAL ORIGEM	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	79,63	,00		796,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR FCP	VALOR DIFAL DESTINO	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		716,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1305138650	MACAN.INT.P.COR.DUCT. IAP0101305138650 000000000000 Trib aprox R$ 23.25 Fed 35.14 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	39263000	160	5405	UN	1,00	216,89	216,89	21,69	,00	,00	,00	,00	,00
735307390	MACAN.EXT.PT.DUCATO. IAP0100735307390 000000000000 Trib aprox R$ 51.67 Fed 29.30 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	87082999	160	5405	UN	1,00	271,32	271,32	27,13	,00	,00	,00	,00	,00
735307399	MACAN.EXT.P.COR.DUCT. IAP0100735307399 000000000000 Trib aprox R$ 58.68 Fed 33.28 Est Fonte IBPT/SP F3W1D7	87082999	160	5405	UN	1,00	308,11	308,11	30,81	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ENDEDOR:FAUSTO DIONE CINTRA - N.S:0071390 - ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO CVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; - DUCATO PLACA: DJP-8346 PEDIDO POR GUSTAVO 99223 2502 - Forma de 'agamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox R$: 133.60 Fed, 97.71 Est - onte: IBPT/SP F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o serviço e que se refe esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.

Em, 18/04/2018

Orçamento 0018527

Cofrana Veículos Ltda.

FIATNET Business-Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: (16)37070800 FAX: (16)37070811
44.468.684/0001-26

Data de Abertura: 18/04/18 08:13

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 **Fone: 31348700**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0036879 **Placa: GKG-4600/SP** **Chassi:9BD341A5NHB434824** **Fab./Mod.: 1617**
Modelo: 341A5N0 - FIAT/MOBI LIKE **05 PAS** **Cor: BRANCO** **Km: 10998**
Data Venda: 17/08/2016 **O.S. Tipo V1 - SERVIÇO CLIENTE**
Seguradora:

	Descrição	*ABC*	*GL*	*Hora(s)/Qtde*	*Vl. Unit. / Hrs.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
0010C19A	REVISÃO 10.000 KM (GRATUITA)			1,00	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
46751179	*FILTRO OLEO FIRE	A2	B	1,00	33,00	,00	,00	,00	,00	33,00
51854598	ELEMENTOFILTRO AR N.PALIO/N.UNO	A2	B	1,00	43,48	,00	,00	,00	,00	43,48
7086837	PETRONAS 5W30 SINTÉTICO SELENIA	A2	G	3,00	39,00	,00	,00	,00	,00	117,00

Total da Revisão: 193,48

Serviços/Produtos	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Hora(s)/Qtde*	*Vl. Unit. / Hrs.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
00000000	RECOMENDADOS			0,30	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
1300528	KIT LUBRIFICAÇÃO	A2	?	1,00	46,40	,00	,00	,00	,00	46,40
1350136	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO-ATREAT-250ML	A2	?	1,00	39,95	,00	,00	,00	,00	39,95
1350020	VERNIZ PARA MOTOR -BRAZZO	A2	?	1,00	49,50	,00	,00	,00	,00	49,50
1350005	BIO-AIR-LIMPA AR GRAN BRISA	A2	?	1,00	47,30	,00	,00	,00	,00	47,30
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO	A2	?	1,00	25,50	,00	,00	,00	,00	25,50
1315013	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL FLEX-40ML	A2	?	1,00	35,20	,00	,00	,00	,00	35,20
ALIBAL001	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO			1,00	170,00	,00	,00	,00	,00	170,00
SR11	SERVIÇO LAVAR VEÍCULO			1,00	0,00	,00	,00	,00	,00	50,00

Total de Serviços/Produtos: 463,85

Total de IPI : ,00
Total de ICMS Ret : ,00
Total de Serviços : 220,00
Total de Produtos : 437,33

Total do Orçamento : 657,33

Cofrana Veículos Ltda.

Orçamento 0018527

FIATNET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: (16)37070800 FAX: (16)37070811
44.468.684/0001-26

Data de Abertura: 18/04/18 08:13

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 Fone: 31348700
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - **CENTRO** **CEP** 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0036879 **Placa:** GKG-4600/SP **Chassi:**9BD341A5NHB434824 **Fab./Mod.:** 1617
Modelo: 341A5N0 - FIAT/MOBI LIKE 05 PAS **Cor:** BRANCO **Km:** 10998
Data Venda: 17/08/2016 **O.S. Tipo** V1 - **SERVIÇO CLIENTE**
Seguradora:

EXECUTAR SERVICO CONFORME ORÇAMENTO E / OU EVENTUAL OBSERVAÇÕES.

Validade da Proposta:	18/04/2018
Prazo de Entrega:	0 Dia
Condição de Pagamento:	A VISTA
Observação:	REVISAO

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1		Vencimento 18/05/2018
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0123006-001		Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018	Nosso Número 09/02353134682-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 716,69

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

MORA DIÁRIA DE 1,43 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0111884- NF/NF-e: 0123006/0123006)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1		Vencimento 18/05/2018
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0123006-001		Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018	Nosso Número 09/02353134682-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 716,69

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

MORA DIÁRIA DE 1,43 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0111884- NF/NF-e: 0123006/0123006)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313468 82000.235307 1 75280000071669

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco						Vencimento 18/05/2018
Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA					CNPJ 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1
Data do Documento 18/04/2018	Nº do Documento 0123006-001		Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 18/04/2018	Nosso Número 09/02353134682-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 716,69

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

MORA DIÁRIA DE 1,43 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0111884- NF/NF-e: 0123006/0123006)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:48
694906949 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531346882000235307175280000071669
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	51.602
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	716,69
VALOR COBRADO	716,69

NR.AUTENTICACAO 5.E64.B2E.8A7.A90.A6C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02360

DATA: 18/04/2018 VENCTO:16/05/2018 PAGTO: 16/05/2018
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **716,69**
(setecentos e dezesseis reais e sessenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 716,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2000	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 716,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,69
TOTAL					R$ 716,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,69

Despesa Líquida: . . . . **R$ 716,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	716,69
TOTAL. . .			R$ 716,69

Despesa paga em 16/05/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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