

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2014

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2014 A 31/10/2014

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
04247 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR.	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03472		2.385,60
04334 \0001	OR	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	21/10/2014	03638		1.582,20
04343 \0001	OR	SD	REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03483		4.462,50
04359 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03493		862,80
04375 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03470		61,17
04379 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		249,00
04380 \0001	OR	SD	TULIO XAVIER COLUCCI ME	3.3.90.30.17	0.01.00	24/10/2014	03665		1.197,00
04383 \0001	OR	SD	QUALITY VIDA- CLINICA MEDICA LT	3.3.90.39.50	0.01.00	10/10/2014	03469		6.000,00
04384 \0001	OR	SD	PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-M	3.3.90.30.21	0.01.00	10/10/2014	03495		129,90
04403 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03470		158,46
04416 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		98,98
04421 \0001	OR	SD	LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-MI	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03492		1.763,88
04424 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SER	3.3.90.39.50	0.01.00	10/10/2014	03479		1.320,00
04449 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/10/2014	03425		22.787,52
02 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTD	3.3.90.39.41	0.01.00	10/10/2014	03477		638,40
04504 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03478		159,01
04505 \0001	OR	SD	CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LT	3.3.90.30.99	0.01.00	06/10/2014	03406		450,00
04535 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03494		2.000,00
04550 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.36.99	0.01.00	01/10/2014	03375		75,90
04554 \0001	OR	SD	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPE	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03476		70,00
04557 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		164,30
04560 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	02/10/2014	03396		624,83
04565 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	01/10/2014	03376		500,00
04569 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	02/10/2014	03396		44,19
04577 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03475		1.320,00
04592 \0001	OR	SD	SILMAR FRANCISCO CARDOSO	3.3.90.36.99	0.01.00	10/10/2014	03474		360,00
04594 \0001	OR	SD	RICARDO CESAR MATHEUS ME	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03473		150,00
04595 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.36.99	0.01.00	03/10/2014	03400		300,00
04599 \0001	OR	SD	OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	06/10/2014	03407		582,00
04605 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	10/10/2014	03471		47,90
04612 \0001	OR	SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP(	3.3.90.39.99	0.01.00	03/10/2014	03402		2.714,00
04618 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03490		1.056,00
04619 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03493		1.226,80
04620 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03488		126,93
04621 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.22	0.01.00	10/10/2014	03493		819,36
04622 \0001	OR	SD	VANIA DO COUTO ROSA - ME	3.3.90.30.99	0.01.00	10/10/2014	03480		1.310,00
04623 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		240,70
04624 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		126,00
04626 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03490		1.117,50
04627 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03487		164,05
04628 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	10/10/2014	03491		286,80
04629 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	10/10/2014	03491		383,80
04633 \0001	OR	SD	PEDREG AUTO P STO ANTONIO LT	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03567		1.070,72
04634 \0001	OR	SD	PEDREG AUTO P STO ANTONIO LT	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03567		1.437,78
04641 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/10/2014	03485		60,00
04646 \0001	OR	SD	INSTITUTO NEUROLOGICO DR FRA	3.3.90.39.50	0.01.00	07/10/2014	03422		420,00
04662 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	10/10/2014	03486		800,49
04668 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/10/2014	03484		123,56
04686 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		990,96
04691 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		1.507,12
04699 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		1.634,75
04702 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		1.683,97
04704 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00		03489		983,67

EMPENHOS PAGOS DE 01/10/2014 A 31/10/2014

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						10/10/2014			
04709 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		31,00
04710 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/10/2014	03489		28,00
04713 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	09/10/2014	03441		106,96
04717 \0001	OR	SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22	0.01.00	10/10/2014	03481		91,05
04719 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03488		343,50
04722 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03491		32,40
04724 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/10/2014	03488		251,00
04728 \0001	OR	SD	FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAE	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03482		190,00
04731 \0001	OR	SD	ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAI	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03468		1.300,00
04737 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.01.00	14/10/2014	03591		241,51
04767 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	14/10/2014	03592		1.565,09
04770 \0001	OR	SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP(	3.3.90.39.99	0.01.00	10/10/2014	03464		5.206,00
04788 \0001	OR	SD	JOAO FELIPE BRITES REMOTO	3.3.90.39.99	0.01.00	14/10/2014	03594		660,00
04793 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	13/10/2014	03580		1.200,00
04806 \0001	OR	SD	A.V MARTORI LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	13/10/2014	03583		500,00
04807 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	14/10/2014	03598		297,68
04823 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	16/10/2014	03620		540,00
04824 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	16/10/2014	03620		266,00
04827 \0001	OR	SD	MAURICIO AIMAR BONFIM ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/10/2014	03621		5.513,81
04847 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	16/10/2014	03624		125,00
04884 \0001	AD	SD	LUCIANA MARIA DIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	21/10/2014	03650		99,20
04890 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/10/2014	03666		550,00
04891 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/10/2014	03666		550,00
04892 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/10/2014	03666		550,00
04893 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	24/10/2014	03666		550,00
04896 \0001	AD	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	21/10/2014	03653		150,00
04929 \0001	OR	SD	BTZ CONSTRUCOES LTDA-ME	4.4.90.51.91	0.05.13	23/10/2014	03661		27.392,65
04966 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/10/2014	03687		69.264,91
04967 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/10/2014	03687		6.127,73
04968 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/10/2014	03687		721,18
04970 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/10/2014	03688		5.043,08
04971 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2014	03710		16.185,71
04972 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/10/2014	03710		548,80
04973 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/10/2014	03689		8.471,93
04974 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/10/2014	03689		512,45
05037 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.36.99	0.01.00	29/10/2014	03713		200,00
05038 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	29/10/2014	03714		75,00
05100 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	29/10/2014	03722		7,80
TOTAL GERAL									**226.319,94**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4424

NOTA DE EMPENHO Nº **4424**	FICHA: 121	DATA: 22/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

NOME: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT — 10.459.388/0001-47 — CÓDIGO: 3139
ENDEREÇO: R MANOEL REZENDE — RIFAINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROTESES E PPR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	216.677,71	1.320,00	82.002,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.341181 2 62170000005280

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento: 15/10/2014
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA	Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/10/2014 — Número do Documento: 27297 — Espécie: RC-CI — Aceite: N — Data de Processamento: 15/10/2014	Nosso Número: 25477502000082341
Uso do Banco — Carteira: 18 — Especie: R$ — Quantidade X Valor	(=) Valor do Documento: 52,80
ISS Variavel	(+)Outros Acrescimos
****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******	(-)Outras Deduções
Cadastro: 002571 Modulo: 5 Receita Principal: 4	(=) Valor Cobrado

Contribuinte: SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVICOS DE PROTESES LTDA — CPF/CNPJ: 10459388000147 — Código de Baixa: 2-27297-1-9

Endereco: RUA MANOEL REZENDE,314 Complemento:

Bairro: NOVA RIFAINA CEP: 14490000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PAGO 10/10/14

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 4424/1/OR

Identificação do Contribuinte
SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT

Endereço
R MANOEL REZENDE
Cidade
RIFAINA SP

Cpf/Cnpj 10.459.388/0001-47

Competência: outubro-14	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	6 / 1113.05.00.01	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	10/10/2014	

Valor da Receita (1)	52,80
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4424 / 1
**Valor Total ----------> **	**52,80**
Autenticação:	

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

Rua Manoel Rezende N.º 314 - Nova Rifaina
CEP 14.490-000 - RIFAINA - Estado de São Paulo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 093

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA ISSQN

Data, 23 de Setembro de 2014

Firma Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço R. Jonas Alves Costa N.º 559

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscrição

Cond. de Pagto. Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	5	Proteses total	180.00	900.00
	2	PPR	210.00	420.00

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 1.320.00

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 6 4.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - Franca - SP
02 Talões - 051 a 100x4 Vias - 04/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03479

DATA: 22/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 3139
Endereço: R MANOEL REZENDE
Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROTESES E PPR.

Valor **1.320,00**
(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4890

NOTA DE EMPENHO Nº **4890**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	258.105,23	550,00	41.344,77

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853387	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Lucas de Oliveira Tomaz

NOME:
CNPJ/CPF: 47856337-1

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03666

DATA: 15/10/2014 VENCTO:24/10/2014 PAGTO: 24/10/2014

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES DE BENTO.

Valor **2.200,00**

(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4891

NOTA DE EMPENHO Nº **4891**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	258.655,23	550,00	40.794,77

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853387	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Lucas de Oliveira Tomaz
CNPJ/CPF: 470560 337-1

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

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que Sebastião Pereira Junior RG 25066302-8, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 10/09/2014 e desistiu do tratamento na data de 03/10/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

Cnpj-14.109.752-0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que Sebastião Pereira Junior RG 25066302-8, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 10/09/2014 e desistiu do tratamento na data de 03/10/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03666

DATA: 15/10/2014 VENCTO:24/10/2014 PAGTO: 24/10/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES DE BENTO.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4892

NOTA DE EMPENHO Nº **4892**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	259.205,23	550,00	40.244,77

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

quinhentos e cinquenta reais * * *

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03666

DATA: 15/10/2014 VENCTO:24/10/2014 PAGTO: 24/10/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES DE BENTO.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4893

NOTA DE EMPENHO Nº **4893**	FICHA: 121	DATA: 15/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	259.755,23	550,00	39.694,77

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

quinhentos e cinquenta reais * * *

Rua: Itajubá n: 915 Bairro - Ipiranga - Ribeirão Preto-SP
Cnpj-14.109.752-0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

Rua: Itajubá n: 915 Bairro - Ipiranga - Ribeirão Preto-SP
Cnpj-14.109.752-0001-08
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 15 de Outubro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03666

DATA: 15/10/2014 VENCTO:24/10/2014 PAGTO: 24/10/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES DE BENTO.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4380

NOTA DE EMPENHO Nº **4380**	FICHA: 119	DATA: 17/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROCESSAMENTO DE DADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.197,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
370.000,00	365.692,88	1.197,00	3.110,12

VALOR A SER PAGO R$ **1.197,00**

um mil, cento e noventa e sete reais * * *

RECEBEMOS DE TULIO XAVIER COLUCCI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.054 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TULIO XAVIER COLUCCI ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0906 0981 4300 0164 5500 1000 0000 5410 0060 3009

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	135140584019698 - 18/09/2014 08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
349022599110		06.098.143/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	18/09/2014
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	08:31:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,00

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	1.197,00

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
121	SWITCH PARA CONEXÃO COM REDE	85176259	0500	5403	UN	2,0000	95,0000	190,00					
109	HD EXTERNO SAMSUNG 1TB	84717012	0500	5403	UN	3,0000	299,0000	897,00					
056	ROTEADOR TP-LINK	85176241	0500	5403	UN	1,0000	110,0000	110,00					

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

Em, 18 / 09 / 2014

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01603/14	17/09/2014	18/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.000.049	SWITCH P/ CONECÇÃO COM REDE	UN	2	95,00	MANUT DA ADMINISTR.	190,00
017.009.018	HD EXTERNO SAMSUNG 1 TB	UN	3	299,00	MANUT DA ADMINISTR.	897,00
017.000.050	ROTEADOR TO-LINK	UN	1	110,00	MANUT DA ADMINISTR.	110,00
TOTAL PEDIDO						1.197,00

Reserva(s):
Empenho(s): 4380-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03665

DATA: 17/09/2014 VENCTO:24/10/2014 PAGTO: 24/10/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROCESSAMENTO DE DADOS .

Valor **1.197,00**
(um mil, cento e noventa e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5100

NOTA DE EMPENHO Nº **5100**	FICHA: 121	DATA: 29/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/10/2014

NOME: BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO 00.000.000/2927-02 JERIQUARA CÓDIGO: 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento de Tarifas Bancárias. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	265.294,36	7,80	34.697,84

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

sete reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/09/2014 conforme extrato bancario 8.630,96

DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)

15/10/2013	852554	VANDERCI FERREIRA OLIVEIRA-E	22,50
11/07/2014	853149	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	474,20
26/08/2014	853255	COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A	18,00
26/08/2014	853258	DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP	144,00
27/08/2014	853262	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	130,00
02/09/2014	853267	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	49,33
23/09/2014	853315	AMBITEC LTDA	218,00
23/09/2014	853320	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA	161,00
23/09/2014	853326	SILVANO APARECIDO DA SILVA	25,00
23/09/2014	853327	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATA	1.100,00
30/09/2014	853331	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	112,00
30/09/2014	853333	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATA	1.100,00
30/09/2014	853334	SANTA CASA DE MISERICORDIA [	2.000,00
30/09/2014	853335	SANTA CASA DE MISERICORDIA [	1.291,23

6.845,26

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

05/09/2014	TARIFA	TARIFA DOC/TED ELETRONICO	7,80

7,80

DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)

30/09/2014	REND	REND APLIC FINANCEIRA	83,36

83,36

Saldo em 30/09/2014 de acordo com a contabilidade 1.710,14

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03722

DATA: 29/10/2014 VENCTO:29/10/2014 PAGTO: 29/10/2014

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
Referente pagamento de Tarifas Bancárias.

Valor **7,80**

(sete reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4421

NOTA DE EMPENHO Nº **4421**	FICHA: 119	DATA: 22/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

NOME: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: Rua Jos, Bonif cio, 287 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.763,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	368.849,22	1.763,88	2.386,90

VALOR A SER PAGO R$ **1.763,88**

um mil, setecentos e sessenta e três reais e oitenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01621/14	22/09/2014	22/09/2014

Fornecedor LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287 Nº: COD: 218
JERIQUARA CNPJ: 03.325.100/0001-86

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.946	HALDOL 1MG CX 20 COMP	UN	9	4,16	MANUT DA ADMINISTR.	37,44
009.087.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX20 COMP	UN	2	16,02	MANUT DA ADMINISTR.	32,04
009.227.002	TEGRETOL CR 200MG CX 20 COMP	UN	4	15,30	MANUT DA ADMINISTR.	61,20
009.001.550	TRILEPTAL 600MG 20CP	CX	9	65,00	MANUT DA ADMINISTR.	585,00
009.001.778	ORAP 4MG CX 20 COMP	UN	2	15,40	MANUT DA ADMINISTR.	30,80
009.366.001	LUVOX 50MG CX 30 COMP	UN	1	68,90	MANUT DA ADMINISTR.	68,90
009.087.034	CLO 10MG CX 20 COMP	UN	4	8,20	MANUT DA ADMINISTR.	32,80
009.045.007	XARELTO 15MG CX28 COMP	UN	4	185,20	MANUT DA ADMINISTR.	740,80
009.367.001	TORVAL CR 500MG 30CPS	UN	5	34,98	MANUT DA ADMINISTR.	174,90
	TOTAL PEDIDO					1.763,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Farmácias Pontual Margareth

JERIQUARA - ME

Av Nelson Ribeiro, 465
16 3134 1104
CENTRO
14450-000
JERIQUARA / SP

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.081

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135140591728255 22/09/2014 11:08:55

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	35140903325100000186550010000000811488919503

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
1578.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/09/2014

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA	CENTRO	14450-000	22/09/2014

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134 1329	SP		11:01

Fatura

A VISTA

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.763,88

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	1.763,88

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IP
10.961	HALDOL 1MG CX 20 COMP PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	9,0000	4,1600	37,44					
14.038	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG CX 20 COMP PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	2,0000	16,0200	32,04					
11.040	TEGRETOL CR 200MG CX 20 COMP DES LEN PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	4,0000	15,3000	61,20					
11.050	TRILEPTAL 600MG CX 20 COMP PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	9,0000	65,0000	585,00					
12.897	ORAP 4MG CX 20 COMP PADRÃO	30049069	050	5.405	UN	2,0000	15,4000	30,80					
34.185	LUVOX 50mg cx 30 comp PADRÃO	30043939	050	5.405	UN	1,0000	68,9000	68,90					
10.465	CLO 10MG CX 20 COMP PADRÃO	30049099	050	5.405	UN	4,0000	8,2000	32,80					
33.150	XARELTO 15mg cx 28 comp PADRÃO	30049079	050	5.405	UN	4,0000	185,2000	740,80					
40.062	TORVAL CR 500MG 30CPS PADRÃO	30049099	050	5.405	UN	5,0000	34,9800	174,90					

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

Dados adicionais

Informações complementares

Aprox Tributos R$355,63(20,16o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI -> 0500 - 1.763,88

Compra direta
d orçamento

Reservado ao Fisco

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

Em, 22/09/2014

Orçamento de medicação orçamento 15/07/2014

15/07/2014

Para: leandra

para **oliene macedo pimentel recieri** (olienerecieri@hotmail.com)

Enviada:terça-feira, 15 de julho de 2014 13:36:42

De leandra (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

trileptal 600mg 60cps: 195,00

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 11/07/2014

orena cintra draga sol
11/07/2014
Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.
Enviada: sexta-feira, 11 de julho de 2014 11:31:02
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)
196,00

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 11/07/2014
Date: Fri, 11 Jul 2014 11:24:20 -0300

BOM DIA LORENA SEGUE O MEDICAMENTO ABAIXO PARA ORÇAMENTO

60 CP TRILEPTAL 600mg ORIGINAL

LUMAR

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	

ORÇAMENTO

ITEM	QT	UN	DESCRIÇÃO	PREÇO UN	PREÇOTOTAL
01	60	CP	TRILEPTAL 600MG	Não	Cotamos

Franca; 11 de Julho de 2014

Eleonice - Lumar (16) 3721-1102

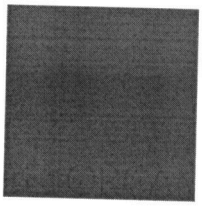
e-mail/Skype : pedidos@lumarfranca.com.br

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 25/07/2014

leandra

20:07

Para: oliene p.saude



Boa noite

1-DIAZEPAM EV/IM: nao consta

2- Dimenidrinato+Piridoxina EV AMP: nao consta

3-DOPAMINA AMP: nao consta

4-AMBROXOL GOTAS P/ INALAÇÃO : 12,07

5 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG: 8,20

6- PAROXETINA 25mg: **20mg**-49,43

7- HALDOL 1mg: 4,16

8- XARELTO 15mg (Rivaroxabana): 28cps-185,20

9- GELOL AERO C/ 60 MI: 22,63

att

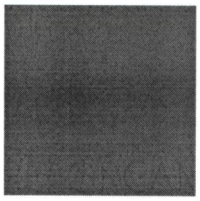
Leandra

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 25/07/14

lorena cintra draga sol

12:11

Para: oliene macedo pimentel recieri



From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 25/07/14
Date: Fri, 25 Jul 2014 11:52:24 -0300

BOM DIA LORENA SEGUE OS MEDICAMENTO QUE NÃO ESTÃO NA LICITAÇÃO P/ ORÇAMENTO

1-DIAZEPAM EV/IM falta

2- Dimenidrinato+Piridoxina EV AMP não tenho

3-DOPAMINA AMP não tenho

4-AMBROXOL GOTAS P/ INALAÇÃO 12,00

5 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG não tenho

6-PAROXETINA 25mg 20,00

7-HALDOL 1mg 5,00

8-XARELTO 15mg (Rivaroxabana) 200,00

9- GELOL AERO C/ 60 MI 23,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 6503
Data Cotação: 25/7/2014

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	72	AMP	DIAZEPAM DIAZEPAM 5MG/ML AP.2ML(G)(B1) Apresentação: AMP 2 ML	TEUTO (GO)	0,8900	64,08
2	100	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE DRAMIN B-6-DL(DIMENIDRATO+AS)1APX10ML Apresentação: AMP 10 ML	NYCOMED - MATRIZ	2,4900	249,00
3	10	AMP	CLOR. DE DOPAMINA CLOR.DOPAMINA 5MG/ML AP.10ML(G)TEUTO Apresentação: AMP 10 ML	TEUTO (GO)	1,3300	13,30
4	1	FR	CLOR. DE AMBROXOL CLOR.AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML(G) Apresentação: FR 50 ML	PRATI-DONADUZZI	2,7300	2,73
5	20	CP	CLOR. DE CLOMIPRAMINA CLO(CLOR.CLOMIPRAMINA)10MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,4340	8,68
6	20	CP	PAROXETINA PONDERA 25MG 20CP(C1) Apresentação: CX 20 CP	EUROFARMA	3,2700	65,40
7	20	ENV	HALOPERIDOL HALO(HALOPERIDOL)1MG EV.10CP(C1)(H) Apresentação: ENV 10 CP	CRISTALIA	1,0400	20,80
8	1	CX	RIVAROXABANA XARELTO 15MG 28CP Apresentação: CX 28 CP	BAYER	219,3400	219,34
9	1	FR	SALICILATO DE METILA + CANFORA + MENTOL MASSAGEOL(SAL.METILA+ASS.)AERO 120ML Apresentação: FR 120 ML	NEOQUIMICA/GO	10,0500	10,05

VALOR TOTAL ----> **653,38**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
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, 25/7/2014

RE: ORÇAMENTO 04/08/2014

04/08/2014

Para: oliene p.saude

leandra
Editar detalhes do perfil

leandra
farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 4 de agosto de 2014 17:07:27

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde

ORAP 4mg 20 CP: 15,40
LUVOX 50mg 30 CP: 68,90
TORVAL CR 500mg 30 CP: 34,90
FENOBARBITAL AMPOLA: nao consta
ETINA 20 CP: 29,44
RESOLOR 2mg 28 CP: 188,39

att

Leandra

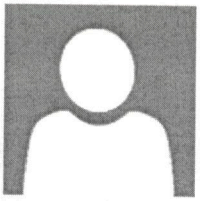
Leonardo

RE: ORÇAMENTO

lorena cintra draga sol
04/08/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 4 de agosto de 2014 13:12:59
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

ORAP 4mg 20 CP 15,50
LUVOX 50mg 30 CP 69,00
TORVAL CR 500mg 30 CP 35,00
FENOBARBITAL AMPOLA não tenho
ETINA 20 CP 29,00
RESOLOR 2mg 28 CP 170,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara	

Compra direta

item	QT	UN	DESCRIÇÃO	PREÇO UN	PREÇOTOTAL
01	01	Cx	**Torval Cr 500mg 30cp**	Não	Cotamos
02	01	Cx	**Luvox 50mg 30cp**	Não	Cotamos
03	01	Cx	**Orap 4mg 20cp**	Não	Cotamos
04	01	Cx	**Trileptal 600mg 60cp original**	Não	Cotamos

Franca; 11 de Setembro de 2014

Eleonice - Lumar (16) 3721-1102

e-mail/Skype : pedidos@lumarfranca.com.br

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 6673
Data Cotação: 4/8/2014

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
4	1	AMP	FENOBARBITAL CARBITAL 200MG/ML AMP.1ML IM(B1)(H) Apresentação: AMP 1 ML Lote: 6677001 Validade: 30/11/2014	TEUTO (GO)	0,8900	0,89
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
6	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00

VALOR TOTAL ----> 0,89

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 4/8/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03492

DATA: 22/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LEANDRA C VILIONI JERIQUARA-ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: Rua Jos, Bonif cio, 287
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.763,88**
(um mil, setecentos e sessenta e três reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4662

NOTA DE EMPENHO Nº **4662**	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**800,49**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	247.462,94	800,49	51.736,57

VALOR A SER PAGO R$ **800,49**

oitocentos reais e quarenta e nove centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0179 - L

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura 41,74 | Vencimento 06/10/2014 | Mês 09/2014

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

7213148850110190000007695120290914

Vencimento **06/10/2014**

Central de Relacionamento: 10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	39,35
Ligações para Celular	0,23
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	2,16
TOTAL A PAGAR	**41,74**

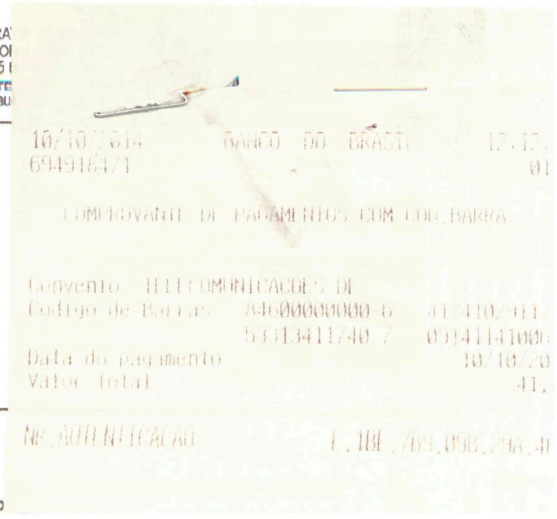
Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

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

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

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRA
24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLO
46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65
72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 86-KONECTA 94-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TE
MOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes au

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


10/10/2014 BANCO DO BRASIL 12:12:
69491847 01
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CÓD.BARRA
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Código de Barras 84600000000 6 41410201
53013411740 7 09141147000
Data do pagamento 10/10/20
Valor Total 41,
NR.AUTENTICACAO

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0167 - L

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

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
51,76	06/10/2014	09/2014

00070084

Central de Relacionamento:
10315

7213148850110190000007694520290914

Vencimento
06/10/2014

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	23,83
Outros Serviços	21,50
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,43
TOTAL A PAGAR	**51,76**

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

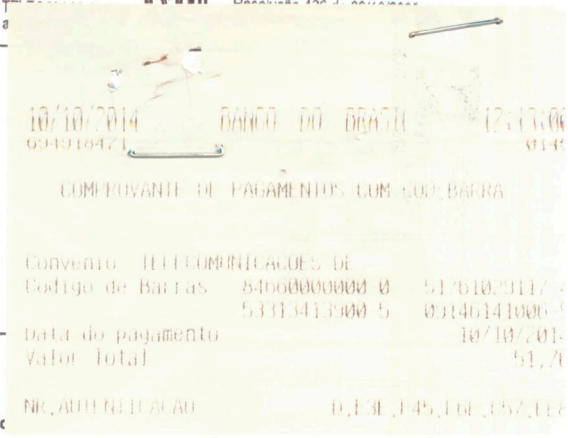
Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

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

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

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de ...

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


10/10/2014 BANCO DO BRASIL
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CODBARRA
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84600000000 0 51610.2011
5331341800 5 0014614100
Data do pagamento 10/10/201
Valor Total 51,7
NRO.AUTENTICACAO

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

67 - 8 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

00020005

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

72131488501101900000083684202909 14

Vencimento
06/10/2014

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	23,83
Outros Serviços	21,50
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	1,26
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	17,41
Ligações para Celular	354,78
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	288,21
TOTAL A PAGAR	**706,99**

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

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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

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

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

10/10/2014 BANCO DO BRASIL
6949084/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM CÓD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84640000007-7 06/10/2014
5331341/050 0 09148141000
Data do pagamento 10/10/20
Valor Total 706,
NR.AUTENTICACAO 5.AE3.88B.C9E.A6B.E

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00001/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

68 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

Reservado ao Fisco: AF31.4A02.7F16.1188.844A.91BE.D616.078A

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	CR DE ASSINATURA DE LINHA NAO RESIDENCIAL CR REVISAO TAR 2014	32,38 CR
002	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/09/2014 A 06/10/2014	56,21
Subtotal		**23,83**

Outros Serviços

	Descrição	
003	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/09/14 A 06/10/14	21,50
Subtotal		**21,50**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	134,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	134,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	169,7 MIN	
004	MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	6,9 MIN	0,71
005	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	162,8 MIN	16,70
Subtotal			**17,41**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	16,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	16,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	12,0 MIN	
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	12,0 MIN	1,26
Subtotal			**1,26**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
007	19/08/2014	99129-2892	AREA-016	CLARO	13H30M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
008	19/08/2014	99134-4952	AREA-016	CLARO	11H30M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
009	19/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	07H25M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
010	19/08/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	13H13M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
011	19/08/2014	99143-6348	AREA-016	CLARO	11H11M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	19/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	12H20M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	19/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H57M00	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
014	19/08/2014	99152-1382	AREA-016	CLARO	09H10M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
015	19/08/2014	99157-2552	AREA-016	CLARO	06H48M06	2,4	A COBRAR REDUZIDA	0,91
016	19/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	12H43M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
017	19/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	17H52M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
018	19/08/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	15H57M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	19/08/2014	99177-6793	AREA-016	CLARO	08H55M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	19/08/2014	99192-8379	AREA-016	CLARO	19H38M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	19/08/2014	99192-8379	AREA-016	CLARO	19H38M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
022	19/08/2014	99195-7891	AREA-016	CLARO	08H58M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	19/08/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	14H22M18	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
024	19/08/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	15H47M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	19/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	11H55M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
026	19/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	17H41M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
027	19/08/2014	99238-4802	AREA-016	CLARO	15H11M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	19/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H25M42	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
029	19/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	09H49M48	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
030	19/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H57M54	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
031	19/08/2014	99290-0829	AREA-016	CLARO	12H35M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	19/08/2014	99301-4063	AREA-016	CLARO	14H42M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
033	19/08/2014	99319-2234	AREA-016	CLARO	14H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
034	19/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	05H14M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
035	19/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	12H31M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
036	19/08/2014	99331-9404	AREA-016	CLARO	16H26M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
037	19/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	23H47M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
038	19/08/2014	99400-8514	AREA-016	CLARO	13H44M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
039	19/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	10H27M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
040	19/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	15H27M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
041	20/08/2014	99119-2249	AREA-016	CLARO	08H11M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00002/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

69 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

001	20/08/2014	99134-2402	AREA-016	CLARO	11H23M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
002	20/08/2014	99135-9057	AREA-016	CLARO	15H06M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	20/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	13H57M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
004	20/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H59M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	20/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H19M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
006	20/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	12H50M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
007	20/08/2014	99167-5778	AREA-016	CLARO	17H49M18	1,2	NORMAL	0,68
008	20/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	10H39M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
009	20/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	15H22M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	20/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	02H40M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
011	20/08/2014	99176-6243	AREA-016	CLARO	11H47M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	20/08/2014	99178-6959	AREA-016	CLARO	17H42M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
013	20/08/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	20H25M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
014	20/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H59M18	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
015	20/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	08H25M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
016	20/08/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	12H03M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
017	20/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H20M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
018	20/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H50M24	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
019	20/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	20/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H14M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
021	20/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H03M42	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
	20/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H52M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	20/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H27M36	4,0	A COBRAR NORMAL	2,27
024	20/08/2014	99301-4063	AREA-016	CLARO	13H27M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	20/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H13M48	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
026	20/08/2014	99305-5120	AREA-016	CLARO	14H10M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
027	20/08/2014	99306-4298	AREA-016	CLARO	17H07M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	20/08/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	07H58M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	20/08/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	22H21M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
030	20/08/2014	99312-2594	AREA-016	CLARO	20H39M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
031	20/08/2014	99323-2090	AREA-016	CLARO	10H24M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	20/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	08H57M42	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
033	20/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	10H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
034	20/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	15H17M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	20/08/2014	99328-4793	AREA-016	CLARO	08H03M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
036	20/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	07H32M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
037	20/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H20M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
038	20/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	05H58M48	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
039	20/08/2014	99403-4169	AREA-016	CLARO	11H30M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
040	20/08/2014	99461-2114	AREA-016	CLARO	13H31M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
041	21/08/2014	98195-3273	AREA-016	TIM	13H50M06	2,5	A COBRAR NORMAL	1,25
042	21/08/2014	99123-6209	AREA-016	CLARO	08H43M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
043	21/08/2014	99124-6698	AREA-016	CLARO	12H02M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	21/08/2014	99124-6698	AREA-016	CLARO	13H53M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
045	21/08/2014	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H45M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
046	21/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	16H11M06	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
047	21/08/2014	99144-6382	AREA-016	CLARO	11H55M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
048	21/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	06H44M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
049	21/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H11M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
050	21/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	12H18M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
051	21/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H43M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
052	21/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	17H47M30	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
053	21/08/2014	99150-3336	AREA-016	CLARO	06H52M42	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
054	21/08/2014	99150-3336	AREA-016	CLARO	14H01M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
055	21/08/2014	99151-7686	AREA-016	CLARO	06H46M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
056	21/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	14H10M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	21/08/2014	99189-5887	AREA-016	CLARO	13H33M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
	21/08/2014	99189-5887	AREA-016	CLARO	15H44M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
059	21/08/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	17H26M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
060	21/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	11H07M42	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
061	21/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	13H47M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	21/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	15H37M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
063	21/08/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	13H41M18	5,1	A COBRAR NORMAL	2,89
064	21/08/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	13H59M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
065	21/08/2014	99208-9273	AREA-016	CLARO	09H28M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
066	21/08/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	11H30M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	21/08/2014	99229-4083	AREA-016	CLARO	15H58M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
068	21/08/2014	99232-8531	AREA-016	CLARO	07H38M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
069	21/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H14M48	3,7	A COBRAR NORMAL	2,10
070	21/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	11H53M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
071	21/08/2014	99285-6062	AREA-016	CLARO	11H16M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
072	21/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H29M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
073	21/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H46M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
074	21/08/2014	99325-6472	AREA-016	CLARO	10H52M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
075	21/08/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	06H49M36	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,56
076	21/08/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	07H03M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	21/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	05H58M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
078	21/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	12H08M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	21/08/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	07H02M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
080	21/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	06H57M42	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
081	21/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	07H33M30	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
082	21/08/2014	99390-9301	AREA-016	CLARO	15H46M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
083	21/08/2014	99407-1628	AREA-016	CLARO	13H25M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
084	22/08/2014	99123-6209	AREA-016	CLARO	17H18M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
085	22/08/2014	99127-7662	AREA-016	CLARO	16H25M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
086	22/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	09H08M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
087	22/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H59M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	22/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	06H16M54	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
089	22/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H25M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
090	22/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H28M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
091	22/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H37M30	4,2	A COBRAR NORMAL	2,38

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	22/08/2014	99166-4043	AREA-016	CLARO	07H31M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
002	22/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	09H45M24	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
003	22/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	10H00M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
004	22/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	09H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	22/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H34M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
006	22/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	17H29M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
007	22/08/2014	99177-6793	AREA-016	CLARO	17H58M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
008	22/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	19H44M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
009	22/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	19H48M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
010	22/08/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	13H18M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
011	22/08/2014	99229-5657	AREA-016	CLARO	10H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	22/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	14H20M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
013	22/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	08H45M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
014	22/08/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	21H03M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
015	22/08/2014	99263-5796	AREA-016	CLARO	13H27M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
016	22/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H04M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
017	22/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H07M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
018	22/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H30M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
019	22/08/2014	99282-4910	AREA-016	CLARO	18H43M30	7,9	A COBRAR NORMAL	4,48
020	22/08/2014	99282-4910	AREA-016	CLARO	18H52M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
021	22/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	09H23M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	22/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	11H36M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
023	22/08/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	07H12M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
024	23/08/2014	99151-3405	AREA-016	CLARO	16H09M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	23/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	08H56M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
026	23/08/2014	99188-0281	AREA-016	CLARO	12H27M06	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
027	23/08/2014	99229-4083	AREA-016	CLARO	13H09M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	23/08/2014	99229-4083	AREA-016	CLARO	14H00M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	23/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	12H05M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
030	23/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	19H52M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
031	23/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	19H55M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
032	23/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	20H00M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
033	23/08/2014	99279-9096	AREA-016	CLARO	05H56M48	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
034	23/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	11H28M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	23/08/2014	99327-0009	AREA-016	CLARO	15H17M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
036	24/08/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	22H50M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
037	24/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H01M06	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,26
038	24/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H04M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
039	24/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H08M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
040	24/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	08H23M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
041	24/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	11H03M30	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
042	24/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H22M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
043	24/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H20M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
044	24/08/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	02H34M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
045	24/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	12H29M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
046	24/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	13H17M00	2,7	A COBRAR REDUZIDA	1,02
047	25/08/2014	99118-2534	AREA-016	CLARO	17H24M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
048	25/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	13H42M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
049	25/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H36M54	4,1	A COBRAR NORMAL	2,33
050	25/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H46M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	25/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H56M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
052	25/08/2014	99143-6348	AREA-016	CLARO	10H58M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
053	25/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	06H57M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
054	25/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	10H08M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
055	25/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	17H34M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
056	25/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	14H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
057	25/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	14H53M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
058	25/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	09H31M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
059	25/08/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	14H21M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
060	25/08/2014	99176-6243	AREA-016	CLARO	08H20M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
061	25/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	06H34M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
062	25/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	06H59M54	1,2	A COBRAR HOR. MISTO	0,66
063	25/08/2014	99195-7891	AREA-016	CLARO	09H06M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
064	25/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H35M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
065	25/08/2014	99209-2428	AREA-016	CLARO	13H07M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
066	25/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H14M54	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
067	25/08/2014	99242-0923	AREA-016	CLARO	20H58M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
068	25/08/2014	99245-8818	AREA-016	CLARO	13H46M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
069	25/08/2014	99257-2049	AREA-016	CLARO	09H39M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
070	25/08/2014	99274-4744	AREA-016	CLARO	06H47M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
071	25/08/2014	99276-7988	AREA-016	CLARO	11H46M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	25/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H01M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
073	25/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H09M24	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
074	25/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	07H58M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	25/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	08H04M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
076	25/08/2014	99285-5493	AREA-016	CLARO	11H31M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	25/08/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	16H17M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
078	25/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	11H39M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
079	25/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	11H57M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
080	25/08/2014	99305-7536	AREA-016	CLARO	17H58M30	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
081	25/08/2014	99324-8162	AREA-016	CLARO	09H48M42	3,7	A COBRAR NORMAL	2,10
082	25/08/2014	99326-9668	AREA-016	CLARO	07H34M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
083	25/08/2014	99326-9668	AREA-016	CLARO	13H45M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
084	25/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	13H13M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
085	25/08/2014	99386-9385	AREA-016	CLARO	09H00M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
086	25/08/2014	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H08M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	25/08/2014	99401-2609	AREA-016	CLARO	15H18M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
088	25/08/2014	99403-4169	AREA-016	CLARO	07H47M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
089	26/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	10H21M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
090	26/08/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	10H08M54	5,5	A COBRAR NORMAL	3,12
091	26/08/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	17H19M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
092	26/08/2014	99133-4629	AREA-016	CLARO	13H30M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
093	26/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H05M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
094	26/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	10H04M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
095	26/08/2014	99152-0569	AREA-016	CLARO	15H14M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
096	26/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	10H07M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
097	26/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	13H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
098	26/08/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	16H42M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
099	26/08/2014	99180-5744	AREA-016	CLARO	03H59M06	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
100	26/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	13H50M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
101	26/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H27M36	8,0	A COBRAR NORMAL	4,54
102	26/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H36M00	5,5	A COBRAR NORMAL	3,12
103	26/08/2014	99209-2428	AREA-016	CLARO	21H19M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
104	26/08/2014	99209-2428	AREA-016	CLARO	22H12M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
105	26/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	14H58M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
106	26/08/2014	99239-3367	AREA-016	CLARO	13H28M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
107	26/08/2014	99245-8818	AREA-016	CLARO	13H12M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
108	26/08/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	17H57M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
109	26/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H54M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
110	26/08/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	08H39M42	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00004/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

71 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

001	26/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	06H44M48	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
002	26/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	07H27M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	26/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	16H25M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
004	26/08/2014	99318-9847	AREA-016	CLARO	09H17M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
005	26/08/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	06H31M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
006	26/08/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	06H52M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
007	26/08/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	09H47M06	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
008	26/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	10H02M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
009	26/08/2014	99336-2403	AREA-016	CLARO	09H54M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	26/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	13H54M30	4,2	A COBRAR NORMAL	2,38
011	26/08/2014	99393-9602	AREA-016	CLARO	17H07M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
012	26/08/2014	99396-1633	AREA-016	CLARO	08H05M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	26/08/2014	99415-6561	AREA-016	CLARO	07H06M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
014	26/08/2014	99462-7513	AREA-016	CLARO	17H48M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	27/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	10H07M48	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
016	27/08/2014	99127-3997	AREA-016	CLARO	17H48M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
017	27/08/2014	99133-3504	AREA-016	CLARO	06H37M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
018	27/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	15H39M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	27/08/2014	99145-3390	AREA-016	CLARO	15H54M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
020	27/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	11H07M54	5,1	A COBRAR NORMAL	2,89
021	27/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	11H49M36	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
022	27/08/2014	99170-4183	AREA-016	CLARO	11H52M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	27/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H01M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
024	27/08/2014	99196-7982	AREA-016	CLARO	10H45M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	27/08/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	09H40M24	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
026	27/08/2014	99235-8090	AREA-016	CLARO	14H28M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
027	27/08/2014	99250-9908	AREA-016	CLARO	10H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	27/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H59M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
029	27/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H33M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
030	27/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H49M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	27/08/2014	99263-5796	AREA-016	CLARO	07H20M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
032	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	13H43M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
033	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H19M30	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
034	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H34M24	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
035	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H58M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
036	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H18M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
037	27/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H01M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
038	27/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H56M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	27/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
040	27/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H25M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
041	27/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	09H06M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
042	27/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	18H20M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
043	27/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	19H20M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
044	27/08/2014	99301-4063	AREA-016	CLARO	13H54M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	27/08/2014	99316-0769	AREA-016	CLARO	23H15M24	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
046	27/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	08H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
047	27/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H52M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
048	27/08/2014	99334-9875	AREA-016	CLARO	09H54M00	7,9	A COBRAR NORMAL	4,48
049	27/08/2014	99336-2403	AREA-016	CLARO	07H09M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
050	27/08/2014	99347-6563	AREA-016	CLARO	15H13M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	27/08/2014	99365-0265	AREA-016	CLARO	09H50M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	27/08/2014	99374-6546	AREA-016	CLARO	14H47M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
053	27/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	17H12M42	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
054	27/08/2014	99384-4052	AREA-016	CLARO	11H38M18	4,9	A COBRAR NORMAL	2,78
055	27/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H45M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
056	27/08/2014	99462-7513	AREA-016	CLARO	06H33M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
057	27/08/2014	99465-7425	AREA-016	CLARO	07H03M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
058	27/08/2014	99465-9794	AREA-016	CLARO	06H08M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
059	28/08/2014	99106-0146	AREA-016	CLARO	07H38M00	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
060	28/08/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	10H55M00	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
061	28/08/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	16H53M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	28/08/2014	99128-4807	AREA-016	CLARO	16H16M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
063	28/08/2014	99131-1483	AREA-016	CLARO	10H42M42	5,3	A COBRAR NORMAL	3,01
064	28/08/2014	99131-4022	AREA-016	CLARO	14H23M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
065	28/08/2014	99134-7596	AREA-016	CLARO	06H47M48	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
066	28/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	06H37M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
067	28/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	06H40M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
068	28/08/2014	99136-1451	AREA-016	CLARO	06H50M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
069	28/08/2014	99146-2977	AREA-016	CLARO	16H32M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	28/08/2014	99151-7787	AREA-016	CLARO	09H00M24	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
071	28/08/2014	99160-5119	AREA-016	CLARO	16H44M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	28/08/2014	99161-1323	AREA-016	CLARO	11H26M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	28/08/2014	99170-0902	AREA-016	CLARO	16H29M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	28/08/2014	99175-5922	AREA-016	CLARO	16H08M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
075	28/08/2014	99179-7248	AREA-016	CLARO	07H12M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
076	28/08/2014	99179-7248	AREA-016	CLARO	08H02M54	4,5	A COBRAR NORMAL	2,55
077	28/08/2014	99179-7248	AREA-016	CLARO	11H05M12	3,8	A COBRAR NORMAL	2,15
078	28/08/2014	99199-1553	AREA-016	CLARO	18H26M30	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
079	28/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	06H46M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
080	28/08/2014	99208-9856	AREA-016	CLARO	07H32M48	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
081	28/08/2014	99212-5680	AREA-016	CLARO	11H18M00	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70
082	28/08/2014	99219-6092	AREA-016	CLARO	15H55M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
083	28/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	18H20M00	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
084	28/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H21M18	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
085	28/08/2014	99249-2956	AREA-016	CLARO	11H44M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
086	28/08/2014	99279-9096	AREA-016	CLARO	10H01M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	28/08/2014	99290-0829	AREA-016	CLARO	11H11M06	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
088	28/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	09H57M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
089	28/08/2014	99323-4378	AREA-016	CLARO	08H45M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
090	28/08/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	12H30M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
091	28/08/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	09H34M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/08/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	21H46M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
002	28/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	14H47M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	28/08/2014	99334-9875	AREA-016	CLARO	09H21M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
004	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	09H03M06	4,1	A COBRAR NORMAL	2,33
005	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	11H30M42	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
006	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	16H38M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
007	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	17H52M06	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
008	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	18H39M42	4,3	A COBRAR NORMAL	2,44
009	28/08/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	19H15M42	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
010	28/08/2014	99390-9301	AREA-016	CLARO	18H55M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
011	29/08/2014	98195-3273	AREA-016	TIM	21H00M54	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,28
012	29/08/2014	98195-3273	AREA-016	TIM	21H50M12	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,38
013	29/08/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	14H03M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
014	29/08/2014	99127-3997	AREA-016	CLARO	09H14M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	29/08/2014	99130-5144	AREA-016	CLARO	16H00M24	3,7	A COBRAR NORMAL	2,10
016	29/08/2014	99130-5144	AREA-016	CLARO	16H09M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
017	29/08/2014	99130-5144	AREA-016	CLARO	16H31M00	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
018	29/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	18H04M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	29/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	18H16M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	29/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	19H57M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	29/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	20H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	29/08/2014	99131-1483	AREA-016	CLARO	19H11M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
023	29/08/2014	99133-4070	AREA-016	CLARO	00H11M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
024	29/08/2014	99133-4629	AREA-016	CLARO	10H07M36	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
025	29/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	06H00M48	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
026	29/08/2014	99164-3185	AREA-016	CLARO	09H24M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	29/08/2014	99165-3889	AREA-016	CLARO	10H36M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
028	29/08/2014	99165-5484	AREA-016	CLARO	14H17M54	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
029	29/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	11H14M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
030	29/08/2014	99177-1083	AREA-016	CLARO	17H09M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
031	29/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	10H39M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
032	29/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H31M24	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
033	29/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	12H20M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
034	29/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	12H24M48	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
035	29/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	18H29M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
036	29/08/2014	99199-1553	AREA-016	CLARO	11H15M30	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
037	29/08/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	10H18M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
038	29/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	13H23M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
039	29/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	13H40M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
040	29/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	17H18M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
041	29/08/2014	99260-3166	AREA-016	CLARO	13H09M06	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
042	29/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	16H55M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
043	29/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	16H59M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	29/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H50M24	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
045	29/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	17H06M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
046	29/08/2014	99319-1924	AREA-016	CLARO	06H05M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
047	29/08/2014	99327-0029	AREA-016	CLARO	12H00M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
048	29/08/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	07H42M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
049	29/08/2014	99349-6416	AREA-016	CLARO	11H08M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
050	29/08/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	15H07M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
051	29/08/2014	99390-9301	AREA-016	CLARO	11H28M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
052	29/08/2014	99396-1633	AREA-016	CLARO	17H34M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
053	29/08/2014	99405-1770	AREA-016	CLARO	09H28M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
054	29/08/2014	99405-9235	AREA-016	CLARO	20H43M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
055	30/08/2014	99127-4611	AREA-016	CLARO	10H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
056	30/08/2014	99135-8487	AREA-016	CLARO	15H05M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
057	30/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	11H11M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
058	30/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H04M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
059	30/08/2014	99207-6975	AREA-016	CLARO	10H19M36	2,3	NORMAL	1,30
060	30/08/2014	99219-6092	AREA-016	CLARO	12H04M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
061	30/08/2014	99235-8959	AREA-016	CLARO	12H40M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
062	30/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	07H24M06	3,7	A COBRAR NORMAL	2,10
063	30/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	11H54M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
064	30/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	12H42M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
065	30/08/2014	99246-0743	AREA-016	CLARO	11H38M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
066	30/08/2014	99246-0743	AREA-016	CLARO	12H29M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	30/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	22H46M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
068	30/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	14H17M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
069	30/08/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	09H54M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	30/08/2014	99317-7025	AREA-016	CLARO	15H07M24	0,5	NORMAL	0,28
071	30/08/2014	99317-7025	AREA-016	CLARO	15H41M54	0,6	NORMAL	0,34
072	30/08/2014	99317-7040	AREA-016	CLARO	11H26M30	1,2	NORMAL	0,68
073	30/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	11H15M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
074	30/08/2014	99401-2609	AREA-016	CLARO	14H19M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	30/08/2014	99405-1770	AREA-016	CLARO	15H30M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
076	31/08/2014	99127-3997	AREA-016	CLARO	18H50M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
077	31/08/2014	99133-8234	AREA-016	CLARO	00H38M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
078	31/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H42M36	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,41
079	31/08/2014	99179-7248	AREA-016	CLARO	20H05M00	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,60
080	31/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	11H16M06	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
081	31/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	12H05M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
082	31/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	12H14M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
083	31/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	18H48M42	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
084	31/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	10H21M48	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
085	31/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H11M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
086	31/08/2014	99368-9530	AREA-016	CLARO	14H01M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
087	31/08/2014	99368-9530	AREA-016	CLARO	14H16M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
088	01/09/2014	98162-7731	AREA-016	TIM	14H49M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,70
089	01/09/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	17H00M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
090	01/09/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	14H06M30	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
091	01/09/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	15H38M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
092	01/09/2014	99127-5213	AREA-016	CLARO	14H16M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
093	01/09/2014	99131-1483	AREA-016	CLARO	10H00M06	4,8	A COBRAR NORMAL	2,72
094	01/09/2014	99143-6348	AREA-016	CLARO	16H38M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
095	01/09/2014	99145-3390	AREA-016	CLARO	13H36M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
096	01/09/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	09H49M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
097	01/09/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	11H17M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
098	01/09/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	11H08M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
099	01/09/2014	99160-9147	AREA-016	CLARO	12H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
100	01/09/2014	99161-1516	AREA-016	CLARO	09H08M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
101	01/09/2014	99175-5922	AREA-016	CLARO	12H48M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
102	01/09/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	09H50M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
103	01/09/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	15H41M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
104	01/09/2014	99188-1148	AREA-016	CLARO	05H17M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
105	01/09/2014	99188-1148	AREA-016	CLARO	11H53M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
106	01/09/2014	99198-6104	AREA-016	CLARO	16H56M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
107	01/09/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	14H01M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
108	01/09/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	16H29M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
109	01/09/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	16H49M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
110	01/09/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	15H24M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00006/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

73 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

001	01/09/2014	99209-1149	AREA-016	CLARO	12H27M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
002	01/09/2014	99234-5904	AREA-016	CLARO	11H55M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
003	01/09/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H28M36	5,8	A COBRAR NORMAL	3,29
004	01/09/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	10H55M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
005	01/09/2014	99252-7148	AREA-016	CLARO	06H57M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
006	01/09/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H54M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	01/09/2014	99286-7189	AREA-016	CLARO	16H50M00	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
008	01/09/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H05M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
009	01/09/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	11H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	01/09/2014	99305-5120	AREA-016	CLARO	10H11M24	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
011	01/09/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	12H29M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	01/09/2014	99319-1810	AREA-016	CLARO	08H27M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
013	01/09/2014	99326-9668	AREA-016	CLARO	14H10M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
014	01/09/2014	99326-9668	AREA-016	CLARO	14H15M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	01/09/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	06H31M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
016	01/09/2014	99330-4125	AREA-016	CLARO	13H34M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
017	01/09/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	10H27M06	4,6	A COBRAR NORMAL	2,61
018	01/09/2014	99336-2403	AREA-016	CLARO	11H30M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	01/09/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	15H19M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
020	01/09/2014	99378-3302	AREA-016	CLARO	08H11M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
021	02/09/2014	99123-6209	AREA-016	CLARO	09H43M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
	02/09/2014	99127-7662	AREA-016	CLARO	17H01M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
	02/09/2014	99133-4070	AREA-016	CLARO	16H55M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
024	02/09/2014	99133-4629	AREA-016	CLARO	09H07M00	4,4	A COBRAR NORMAL	2,50
025	02/09/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	15H20M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
026	02/09/2014	99145-3390	AREA-016	CLARO	15H24M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	02/09/2014	99151-7686	AREA-016	CLARO	15H03M06	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
028	02/09/2014	99158-0400	AREA-016	CLARO	11H51M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	02/09/2014	99164-3185	AREA-016	CLARO	16H02M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
030	02/09/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	02/09/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	17H02M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	02/09/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	10H42M12	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
033	02/09/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H26M54	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
034	02/09/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H01M24	7,5	A COBRAR NORMAL	4,26
035	02/09/2014	99290-0829	AREA-016	CLARO	07H51M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
036	02/09/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	16H51M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
037	02/09/2014	99311-6899	AREA-016	CLARO	14H57M06	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
038	02/09/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	15H10M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	02/09/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	12H50M00	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
040	02/09/2014	99390-9301	AREA-016	CLARO	08H43M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
041	03/09/2014	99118-9799	AREA-016	CLARO	16H59M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
042	03/09/2014	99118-9799	AREA-016	CLARO	17H02M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
043	03/09/2014	99124-6698	AREA-016	CLARO	17H41M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
044	03/09/2014	99124-6698	AREA-016	CLARO	17H48M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
045	03/09/2014	99133-8234	AREA-016	CLARO	00H07M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
046	03/09/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	07H34M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
047	03/09/2014	99139-7597	AREA-016	CLARO	15H41M54	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
048	03/09/2014	99151-7686	AREA-016	CLARO	16H51M42	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
049	03/09/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	10H27M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
050	03/09/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	14H06M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	03/09/2014	99170-4183	AREA-016	CLARO	12H40M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	03/09/2014	99188-1148	AREA-016	CLARO	15H21M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
053	03/09/2014	99188-2502	AREA-016	CLARO	17H58M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
054	03/09/2014	99188-2502	AREA-016	CLARO	18H03M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
055	03/09/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H55M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
056	03/09/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	16H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	03/09/2014	99218-3449	AREA-016	CLARO	14H23M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
	03/09/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	21H20M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
059	03/09/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	16H14M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
060	03/09/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	17H00M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
061	03/09/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	17H15M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
062	03/09/2014	99252-7408	AREA-016	CLARO	13H30M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
063	03/09/2014	99266-7363	AREA-016	CLARO	16H40M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
064	03/09/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H20M12	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
065	03/09/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H53M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
066	03/09/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	09H20M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
067	03/09/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	13H52M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
068	03/09/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	17H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
069	03/09/2014	99324-6582	AREA-016	CLARO	14H30M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
070	03/09/2014	99328-0802	AREA-016	CLARO	01H12M24	2,4	A COBRAR REDUZIDA	0,91
071	03/09/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	07H15M18	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
072	03/09/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	18H34M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
073	03/09/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	16H29M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	04/09/2014	99131-1483	AREA-016	CLARO	13H16M24	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
075	04/09/2014	99134-2402	AREA-016	CLARO	13H02M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
076	04/09/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	13H41M06	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
077	04/09/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	14H33M24	4,0	A COBRAR NORMAL	2,27
078	04/09/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	07H56M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
079	04/09/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	09H04M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
080	04/09/2014	99189-8353	AREA-016	CLARO	06H06M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
081	04/09/2014	99212-5680	AREA-016	CLARO	04H31M24	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
082	04/09/2014	99212-5680	AREA-016	CLARO	10H11M30	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
083	04/09/2014	99212-5680	AREA-016	CLARO	13H05M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
084	04/09/2014	99212-5680	AREA-016	CLARO	13H22M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
085	04/09/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H54M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
086	04/09/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	06H27M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
087	04/09/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	11H26M48	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
088	04/09/2014	99319-2234	AREA-016	CLARO	09H18M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
089	04/09/2014	99328-4793	AREA-016	CLARO	13H53M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
090	04/09/2014	99390-9301	AREA-016	CLARO	06H27M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
091	08/09/2014	98162-7731	AREA-016	TIM	16H56M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,55

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

001	09/09/2014	98252-5096	AREA-016	TIM	06H55M54	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,24
002	09/09/2014	98808-5010	AREA-016	OI	12H50M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,74
003	10/09/2014	98808-5010	AREA-016	OI	12H42M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,24
004	10/09/2014	98808-5010	AREA-016	OI	14H26M12	4,6	A COBRAR NORMAL	2,27
005	16/09/2014	98172-7434	AREA-016	TIM	08H27M48	3,2	A COBRAR NORMAL	1,63
006	17/09/2014	98162-7731	AREA-016	TIM	13H51M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,25
Subtotal								354,78

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
007	19/08/2014	3409-1274	FRANCA	SP	14H34M30	1,4	DIFERENCIADA	0,61
008	19/08/2014	3409-1274	FRANCA	SP	18H39M18	1,3	NORMAL	0,56
009	19/08/2014	3701-4201	FRANCA	SP	11H40M18	1,5	DIFERENCIADA	0,65
010	19/08/2014	3701-4201	FRANCA	SP	11H52M06	1,1	DIFERENCIADA	0,48
011	19/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H20M24	3,3	DIFERENCIADA	1,44
012	19/08/2014	3721-0951	FRANCA	SP	08H36M30	2,5	NORMAL	1,09
013	19/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	09H01M18	5,1	DIFERENCIADA	2,22
014	19/08/2014	3722-2047	FRANCA	SP	14H11M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
015	19/08/2014	3723-2030	FRANCA	SP	07H49M48	1,1	NORMAL	0,48
016	19/08/2014	3723-5230	FRANCA	SP	13H48M54	1,5	NORMAL	0,65
017	19/08/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	08H44M30	4,1	NORMAL	1,79
018	19/08/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	11H42M36	6,1	DIFERENCIADA	2,66
019	19/08/2014	3522-5804	R CLARO	SP	08H55M12	1,0	NORMAL	0,43
020	19/08/2014	3522-5804	R CLARO	SP	09H11M48	2,6	DIFERENCIADA	1,13
021	19/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H59M06	1,0	MISTA	0,43
022	19/08/2014	3830-1013	ITUVERAVA	SP	16H52M42	1,9	DIFERENCIADA	0,82
023	19/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H23M24	1,0	NORMAL	0,43
024	19/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H02M42	1,9	DIFERENCIADA	0,82
025	20/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	13H05M06	1,0	NORMAL	0,43
026	20/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	07H34M30	1,9	NORMAL	0,82
027	20/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	13H18M54	6,6	NORMAL	2,88
028	20/08/2014	3707-4411	FRANCA	SP	07H36M54	1,0	NORMAL	0,43
029	20/08/2014	3711-9415	FRANCA	SP	09H34M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
030	20/08/2014	3711-9415	FRANCA	SP	10H09M24	7,6	DIFERENCIADA	3,31
031	20/08/2014	3712-9700	FRANCA	SP	08H28M36	4,8	NORMAL	2,09
032	20/08/2014	3713-4336	FRANCA	SP	14H44M30	4,4	DIFERENCIADA	1,92
033	20/08/2014	3720-2018	FRANCA	SP	14H17M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
034	20/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	11H56M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
035	20/08/2014	3721-1843	FRANCA	SP	09H50M54	6,9	DIFERENCIADA	3,01
036	20/08/2014	3722-1734	FRANCA	SP	13H11M18	1,0	NORMAL	0,43
037	20/08/2014	3722-2047	FRANCA	SP	13H06M30	1,0	NORMAL	0,43
038	20/08/2014	3722-2571	FRANCA	SP	15H12M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
039	20/08/2014	3722-5804	FRANCA	SP	12H27M06	2,8	NORMAL	1,22
040	20/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H19M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
041	20/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H21M42	1,4	DIFERENCIADA	0,61
042	20/08/2014	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	10H17M36	2,7	DIFERENCIADA	1,17
043	20/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H37M36	2,7	DIFERENCIADA	1,17
044	21/08/2014	2104-0550	FRANCA	SP	13H38M42	2,6	NORMAL	1,13
045	21/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H36M00	3,0	NORMAL	1,31
046	21/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	08H16M54	1,6	NORMAL	0,69
047	21/08/2014	3711-4103	FRANCA	SP	08H20M36	1,3	NORMAL	0,56
048	21/08/2014	3711-4104	FRANCA	SP	08H19M06	1,0	NORMAL	0,43
049	21/08/2014	3713-4314	FRANCA	SP	09H08M30	2,2	DIFERENCIADA	0,96
050	21/08/2014	3721-6466	FRANCA	SP	14H21M24	1,3	DIFERENCIADA	0,56
051	21/08/2014	3722-0312	FRANCA	SP	16H16M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
052	21/08/2014	3722-4651	FRANCA	SP	15H11M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
053	21/08/2014	3724-1534	FRANCA	SP	10H31M48	1,5	DIFERENCIADA	0,65
054	21/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H32M00	3,5	NORMAL	1,52
055	22/08/2014	3067-1450	SAO PAULO	SP	10H53M12	10,4	DIFERENCIADA	4,54
056	22/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	07H19M12	1,0	NORMAL	0,43
057	22/08/2014	3711-5066	FRANCA	SP	12H59M00	5,9	NORMAL	2,57
058	22/08/2014	3711-5300	FRANCA	SP	10H03M00	17,4	DIFERENCIADA	7,59
059	22/08/2014	3711-9415	FRANCA	SP	09H30M48	9,0	DIFERENCIADA	3,93
060	22/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	09H54M18	3,6	DIFERENCIADA	1,57
061	22/08/2014	3721-1452	FRANCA	SP	14H09M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
062	22/08/2014	3721-3370	FRANCA	SP	14H34M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
063	22/08/2014	3721-3370	FRANCA	SP	14H35M30	1,9	DIFERENCIADA	0,82
064	22/08/2014	3722-3000	FRANCA	SP	09H53M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
065	25/08/2014	3702-3806	FRANCA	SP	10H24M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
066	25/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	09H36M48	2,1	DIFERENCIADA	0,91
067	25/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H22M00	1,9	NORMAL	0,82
068	25/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H24M30	2,1	NORMAL	0,91
069	25/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H26M48	5,2	NORMAL	2,27
070	25/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H47M54	1,6	NORMAL	0,69
071	25/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	10H49M48	1,4	DIFERENCIADA	0,61
072	25/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	10H12M12	6,5	DIFERENCIADA	2,83
073	25/08/2014	3711-6677	FRANCA	SP	09H59M06	4,1	DIFERENCIADA	1,79
074	25/08/2014	3711-7744	FRANCA	SP	10H03M30	4,2	DIFERENCIADA	1,83
075	25/08/2014	3711-7744	FRANCA	SP	10H35M18	2,7	DIFERENCIADA	1,17
076	25/08/2014	3711-7744	FRANCA	SP	10H40M12	2,4	DIFERENCIADA	1,04
077	25/08/2014	3711-9415	FRANCA	SP	11H23M12	1,9	DIFERENCIADA	0,82
078	25/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	14H17M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
079	25/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	15H36M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
080	25/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	15H53M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
081	25/08/2014	3721-9692	FRANCA	SP	10H26M36	1,5	DIFERENCIADA	0,65
082	25/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	11H19M18	1,4	DIFERENCIADA	0,61
083	25/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	09H42M00	1,3	DIFERENCIADA	0,56
084	25/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	10H55M30	2,5	DIFERENCIADA	1,09
085	25/08/2014	3727-2310	FRANCA	SP	15H39M42	1,8	DIFERENCIADA	0,78
086	25/08/2014	4141-3535	RIBEIRAO PRETO	SP	11H41M54	2,6	DIFERENCIADA	1,13
087	25/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H55M30	1,1	NORMAL	0,48
088	25/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H31M42	3,5	DIFERENCIADA	1,52
089	25/08/2014	3552-2165	PORTO DE GALINHA	PE	11H51M00	1,7	DIFERENCIADA	1,29
090	26/08/2014	3026-1415	FRANCA	SP	08H53M48	1,0	NORMAL	0,43
091	26/08/2014	3711-5300	FRANCA	SP	11H02M54	1,7	DIFERENCIADA	0,74
092	26/08/2014	3720-2050	FRANCA	SP	08H48M54	1,0	NORMAL	0,43
093	26/08/2014	3723-2050	FRANCA	SP	08H49M30	3,5	NORMAL	1,52
094	26/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	08H26M12	2,6	NORMAL	1,13
095	26/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H36M06	3,7	DIFERENCIADA	1,61
096	26/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	10H16M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
097	26/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	11H22M36	1,4	DIFERENCIADA	0,61
098	26/08/2014	3625-5046	RIBEIRAO PRETO	SP	09H08M18	8,4	DIFERENCIADA	3,66
099	26/08/2014	3830-1200	ITUVERAVA	SP	14H43M30	1,8	DIFERENCIADA	0,78
100	26/08/2014	3830-1200	ITUVERAVA	SP	15H08M00	3,8	DIFERENCIADA	1,65
101	26/08/2014	3830-1266	ITUVERAVA	SP	14H14M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
102	26/08/2014	3830-4100	ITUVERAVA	SP	13H59M54	7,6	MISTA	3,31
103	26/08/2014	3839-9123	ITUVERAVA	SP	17H02M12	1,6	DIFERENCIADA	0,69
104	26/08/2014	3839-9123	ITUVERAVA	SP	17H16M12	2,6	DIFERENCIADA	1,13
105	26/08/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H01M30	2,9	DIFERENCIADA	1,26
106	26/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H19M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00008/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

75 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

001	27/08/2014	3432-2500	FRANCA	SP	10H22M06	2,3	DIFERENCIADA		1,00
002	27/08/2014	3702-5995	FRANCA	SP	10H49M06	4,8	DIFERENCIADA		2,09
003	27/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	08H56M36	6,7	MISTA		2,92
004	27/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	10H21M06	1,0	DIFERENCIADA		0,43
005	27/08/2014	3712-3002	FRANCA	SP	10H03M54	3,8	DIFERENCIADA		1,65
006	27/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	10H56M42	4,9	DIFERENCIADA		2,13
007	27/08/2014	3727-5349	FRANCA	SP	15H00M36	1,0	DIFERENCIADA		0,43
008	27/08/2014	3729-4953	ITUVERAVA	SP	15H05M48	1,0	DIFERENCIADA		0,43
009	27/08/2014	3729-5349	ITUVERAVA	SP	15H06M30	1,1	DIFERENCIADA		0,48
010	27/08/2014	3839-0504	ITUVERAVA	SP	13H25M06	1,0	NORMAL		0,43
011	27/08/2014	3171-2853	PEDREGULHO	SP	10H35M00	4,9	DIFERENCIADA		2,13
012	27/08/2014	3171-2853	PEDREGULHO	SP	12H12M18	1,6	NORMAL		0,69
013	27/08/2014	3171-2853	PEDREGULHO	SP	12H21M00	1,7	NORMAL		0,74
014	27/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H36M00	1,1	DIFERENCIADA		0,48
015	28/08/2014	3083-6100	SAO PAULO	SP	16H23M00	1,0	DIFERENCIADA		0,43
016	28/08/2014	3083-6100	SAO PAULO	SP	16H38M36	1,0	DIFERENCIADA		0,43
017	28/08/2014	3083-6100	SAO PAULO	SP	16H48M24	1,1	DIFERENCIADA		0,48
018	28/08/2014	3083-6100	SAO PAULO	SP	17H11M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
019	28/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	10H35M30	6,3	DIFERENCIADA		2,75
020	28/08/2014	3711-7777	FRANCA	SP	08H38M12	6,2	NORMAL		2,70
021	28/08/2014	3721-0951	FRANCA	SP	11H50M48	3,0	DIFERENCIADA		1,31
	28/08/2014	3721-0951	FRANCA	SP	11H54M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
	28/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	15H01M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
024	28/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	15H01M48	8,8	DIFERENCIADA		3,84
025	28/08/2014	3633-3137	RIBEIRAO PRETO	SP	09H14M42	1,0	DIFERENCIADA		0,43
026	28/08/2014	3839-8006	ITUVERAVA	SP	16H34M48	1,9	DIFERENCIADA		0,82
027	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H03M54	1,1	NORMAL		0,48
028	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H16M36	1,0	NORMAL		0,43
029	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H15M36	1,1	NORMAL		0,48
030	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H42M24	3,0	DIFERENCIADA		1,31
031	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H49M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
032	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H49M54	2,5	DIFERENCIADA		1,09
033	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M54	1,7	DIFERENCIADA		0,74
034	28/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H13M42	4,1	DIFERENCIADA		1,79
035	29/08/2014	3409-5147	FRANCA	SP	14H14M42	1,0	DIFERENCIADA		0,43
036	29/08/2014	3432-3349	FRANCA	SP	10H56M48	1,0	DIFERENCIADA		0,43
037	29/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	10H49M24	5,6	DIFERENCIADA		2,44
038	29/08/2014	3711-3133	FRANCA	SP	13H51M42	3,1	NORMAL		1,35
039	29/08/2014	3711-3133	FRANCA	SP	14H05M12	5,5	DIFERENCIADA		2,40
040	29/08/2014	3711-7777	FRANCA	SP	11H44M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
041	29/08/2014	3711-7777	FRANCA	SP	11H44M48	1,4	DIFERENCIADA		0,61
042	29/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	10H33M18	2,1	DIFERENCIADA		0,91
043	29/08/2014	3722-3127	FRANCA	SP	14H12M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
044	29/08/2014	3724-0791	FRANCA	SP	11H46M48	1,0	DIFERENCIADA		0,43
045	29/08/2014	3724-0791	FRANCA	SP	11H48M42	1,0	DIFERENCIADA		0,43
046	29/08/2014	3724-4467	FRANCA	SP	15H32M00	1,8	DIFERENCIADA		0,78
047	29/08/2014	3963-9090	RIBEIRAO PRETO	SP	11H09M54	1,3	DIFERENCIADA		0,56
048	29/08/2014	3729-3844	ITUVERAVA	SP	14H23M06	1,0	DIFERENCIADA		0,43
049	29/08/2014	3830-1200	ITUVERAVA	SP	11H03M12	2,0	DIFERENCIADA		0,87
050	29/08/2014	3839-0899	ITUVERAVA	SP	14H21M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
051	01/09/2014	3702-7347	FRANCA	SP	09H40M06	1,0	DIFERENCIADA		0,43
052	01/09/2014	3702-9560	FRANCA	SP	12H56M24	1,0	NORMAL		0,43
053	01/09/2014	3706-0800	FRANCA	SP	15H32M54	3,9	DIFERENCIADA		1,70
054	01/09/2014	3707-4400	FRANCA	SP	10H20M30	2,8	DIFERENCIADA		1,22
055	01/09/2014	3711-6677	FRANCA	SP	09H23M18	1,0	DIFERENCIADA		0,43
056	01/09/2014	3711-6677	FRANCA	SP	09H35M18	3,6	DIFERENCIADA		1,57
	01/09/2014	3711-6677	FRANCA	SP	09H41M18	2,7	DIFERENCIADA		1,17
058	01/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	11H35M36	3,3	DIFERENCIADA		1,44
059	01/09/2014	3721-6466	FRANCA	SP	09H44M30	2,0	DIFERENCIADA		0,87
060	01/09/2014	3721-6466	FRANCA	SP	11H06M12	1,7	DIFERENCIADA		0,74
061	01/09/2014	3722-2419	FRANCA	SP	10H16M00	2,4	DIFERENCIADA		1,04
062	01/09/2014	3723-9091	FRANCA	SP	14H43M30	1,0	DIFERENCIADA		0,43
063	01/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	08H57M06	6,5	MISTA		2,83
064	01/09/2014	3724-4306	FRANCA	SP	11H39M12	1,4	DIFERENCIADA		0,61
065	01/09/2014	3724-4681	FRANCA	SP	11H22M06	2,5	DIFERENCIADA		1,09
066	01/09/2014	3729-5349	ITUVERAVA	SP	16H40M18	1,3	DIFERENCIADA		0,56
067	01/09/2014	3830-1250	ITUVERAVA	SP	10H43M36	6,7	DIFERENCIADA		2,92
068	01/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H40M54	1,1	NORMAL		0,48
069	01/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H53M06	1,6	NORMAL		0,69
070	02/09/2014	3432-0111	FRANCA	SP	08H24M06	1,4	NORMAL		0,61
071	02/09/2014	3432-4090	FRANCA	SP	16H28M48	1,0	DIFERENCIADA		0,43
072	02/09/2014	3432-4090	FRANCA	SP	16H45M06	1,7	DIFERENCIADA		0,74
073	02/09/2014	3432-4090	FRANCA	SP	16H48M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
074	02/09/2014	3432-4090	FRANCA	SP	16H52M54	2,1	DIFERENCIADA		0,91
075	02/09/2014	3702-7347	FRANCA	SP	14H09M30	2,9	DIFERENCIADA		1,26
076	02/09/2014	3706-9100	FRANCA	SP	13H31M24	12,1	NORMAL		5,28
077	02/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	09H23M36	1,0	DIFERENCIADA		0,43
078	02/09/2014	3720-0712	FRANCA	SP	08H27M06	1,0	NORMAL		0,43
079	02/09/2014	3720-0783	FRANCA	SP	09H26M36	1,0	DIFERENCIADA		0,43
080	02/09/2014	3720-8000	FRANCA	SP	08H12M36	2,5	NORMAL		1,09
081	02/09/2014	3721-5117	FRANCA	SP	09H25M06	1,1	DIFERENCIADA		0,48
082	02/09/2014	3722-2419	FRANCA	SP	11H58M06	2,7	MISTA		1,17
083	02/09/2014	3722-3127	FRANCA	SP	14H23M18	1,0	DIFERENCIADA		0,43
084	02/09/2014	3722-3127	FRANCA	SP	15H00M48	2,0	DIFERENCIADA		0,87
085	02/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H21M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
086	02/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H50M30	1,0	DIFERENCIADA		0,43
087	02/09/2014	3724-4306	FRANCA	SP	09H31M18	4,8	DIFERENCIADA		2,09
088	02/09/2014	3725-1186	FRANCA	SP	08H29M00	1,0	NORMAL		0,43
089	02/09/2014	3145-1420	PATROCINIO PAULI	SP	08H57M54	4,0	MISTA		1,74
090	02/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H37M24	1,9	NORMAL		0,82
091	02/09/2014	3729-3877	ITUVERAVA	SP	10H08M54	4,6	DIFERENCIADA		2,00

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF:02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	02/09/2014	3830-3020	ITUVERAVA	SP	14H54M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
002	02/09/2014	3830-3046	ITUVERAVA	SP	14H54M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
003	02/09/2014	3171-2065	PEDREGULHO	SP	10H15M30	1,8	DIFERENCIADA	0,78
004	02/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M24	2,4	DIFERENCIADA	1,04
005	03/09/2014	2104-0555	FRANCA	SP	09H02M12	2,1	DIFERENCIADA	0,91
006	03/09/2014	3702-7347	FRANCA	SP	14H27M12	2,5	DIFERENCIADA	1,09
007	03/09/2014	3702-9560	FRANCA	SP	12H32M54	1,0	NORMAL	0,43
008	03/09/2014	3707-0800	FRANCA	SP	08H49M54	1,0	NORMAL	0,43
009	03/09/2014	3707-0800	FRANCA	SP	08H51M12	2,2	NORMAL	0,96
010	03/09/2014	3707-4400	FRANCA	SP	13H41M12	6,6	NORMAL	2,88
011	03/09/2014	3707-4407	FRANCA	SP	12H26M36	2,1	NORMAL	0,91
012	03/09/2014	3707-4407	FRANCA	SP	12H29M18	1,9	NORMAL	0,82
013	03/09/2014	3707-4407	FRANCA	SP	12H34M00	1,0	NORMAL	0,43
014	03/09/2014	3707-4410	FRANCA	SP	12H35M18	1,1	NORMAL	0,48
015	03/09/2014	3708-0900	FRANCA	SP	15H09M18	7,8	DIFERENCIADA	3,40
016	03/09/2014	3711-4042	FRANCA	SP	10H36M00	1,4	DIFERENCIADA	0,61
017	03/09/2014	3721-6466	FRANCA	SP	14H42M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
018	03/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H57M54	6,6	DIFERENCIADA	2,88
019	03/09/2014	3724-1534	FRANCA	SP	15H51M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
020	03/09/2014	3724-1534	FRANCA	SP	15H57M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
021	03/09/2014	3724-1534	FRANCA	SP	15H58M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
022	03/09/2014	3724-1534	FRANCA	SP	16H21M48	3,1	DIFERENCIADA	1,35
023	03/09/2014	3505-5874	RIBEIRAO PRETO	SP	09H07M30	1,3	DIFERENCIADA	0,56
024	03/09/2014	3832-0182	IPUA	SP	11H12M54	26,4	DIFERENCIADA	11,52
025	03/09/2014	3729-3844	ITUVERAVA	SP	09H18M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
026	03/09/2014	3830-1013	ITUVERAVA	SP	15H53M36	1,5	DIFERENCIADA	0,65
027	03/09/2014	3830-3046	ITUVERAVA	SP	09H10M18	1,5	DIFERENCIADA	0,65
028	03/09/2014	3830-3046	ITUVERAVA	SP	09H12M24	2,9	DIFERENCIADA	1,26
029	03/09/2014	3830-3046	ITUVERAVA	SP	09H16M54	1,1	DIFERENCIADA	0,48
030	03/09/2014	3820-8225	ORLANDIA	SP	10H43M36	20,2	DIFERENCIADA	8,82
031	03/09/2014	3171-3239	PEDREGULHO	SP	14H50M12	5,4	DIFERENCIADA	2,35
032	03/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H33M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
033	03/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H42M54	3,2	DIFERENCIADA	1,39
034	03/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
035	03/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H47M18	2,4	DIFERENCIADA	1,04
036	04/09/2014	3708-0000	FRANCA	SP	11H10M36	1,2	DIFERENCIADA	0,52
037	04/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	10H22M42	2,2	DIFERENCIADA	0,96
038	04/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	10H25M42	3,8	DIFERENCIADA	1,65
039	04/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H25M42	3,6	NORMAL	1,57
040	04/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	14H39M48	2,2	DIFERENCIADA	0,96
041	04/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	07H22M36	1,3	NORMAL	0,56
042	04/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	09H00M06	2,9	DIFERENCIADA	1,26
043	04/09/2014	3720-2324	FRANCA	SP	08H03M06	1,3	NORMAL	0,56
044	04/09/2014	3724-3855	FRANCA	SP	10H29M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
045	04/09/2014	3505-5874	RIBEIRAO PRETO	SP	13H54M30	1,0	NORMAL	0,43
046	04/09/2014	3505-5874	RIBEIRAO PRETO	SP	14H27M54	2,2	DIFERENCIADA	0,96
047	04/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	07H52M36	1,5	NORMAL	0,65
048	04/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H42M18	2,1	DIFERENCIADA	0,91
049	04/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H11M54	1,5	NORMAL	0,65
050	04/09/2014	3729-3844	ITUVERAVA	SP	08H08M36	1,6	NORMAL	0,69
051	04/09/2014	3830-1013	ITUVERAVA	SP	13H55M36	1,0	NORMAL	0,43
052	04/09/2014	3830-5000	ITUVERAVA	SP	09H10M24	2,2	DIFERENCIADA	0,96
053	04/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H04M48	1,7	NORMAL	0,74
054	04/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H17M18	1,0	NORMAL	0,43
055	04/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H32M36	1,5	NORMAL	0,65
056	05/09/2014	3702-7347	FRANCA	SP	09H28M24	1,8	DIFERENCIADA	0,78
057	05/09/2014	3706-9100	FRANCA	SP	11H02M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
058	05/09/2014	3706-9100	FRANCA	SP	13H16M30	4,8	NORMAL	2,09
059	05/09/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H38M00	16,6	DIFERENCIADA	7,24
060	05/09/2014	3708-0000	FRANCA	SP	10H22M06	3,5	DIFERENCIADA	1,52
061	05/09/2014	3711-4018	FRANCA	SP	10H26M06	3,7	DIFERENCIADA	1,61
062	05/09/2014	3711-4078	FRANCA	SP	11H06M36	1,5	DIFERENCIADA	0,65
063	05/09/2014	3711-7721	FRANCA	SP	10H02M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
064	05/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	09H57M54	3,9	DIFERENCIADA	1,70
065	05/09/2014	3713-4336	FRANCA	SP	10H15M00	3,3	DIFERENCIADA	1,44
066	05/09/2014	3721-1102	FRANCA	SP	10H34M24	4,0	DIFERENCIADA	1,74
067	05/09/2014	3721-6466	FRANCA	SP	13H34M48	1,5	NORMAL	0,65
068	05/09/2014	3723-4242	FRANCA	SP	10H51M42	2,2	DIFERENCIADA	0,96
069	05/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H14M30	2,8	DIFERENCIADA	1,22
070	05/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	10H13M30	1,1	DIFERENCIADA	0,48
071	05/09/2014	3724-8672	FRANCA	SP	11H11M30	1,1	DIFERENCIADA	0,48
072	05/09/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	10H45M48	3,0	DIFERENCIADA	1,31
073	05/09/2014	3830-1013	ITUVERAVA	SP	15H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
074	05/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H37M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
075	06/09/2014	3143-0203	RESTINGA	SP	09H48M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,43
076	07/09/2014	3171-1290	PEDREGULHO	SP	12H19M42	1,0	REDUZIDA	0,43
077	08/09/2014	3403-8510	FRANCA	SP	09H16M00	2,6	DIFERENCIADA	1,13
078	08/09/2014	3711-4018	FRANCA	SP	07H14M42	3,9	NORMAL	1,70
079	08/09/2014	3722-2133	FRANCA	SP	09H29M36	1,2	DIFERENCIADA	0,52
080	08/09/2014	3722-2419	FRANCA	SP	13H30M00	1,3	NORMAL	0,56
081	08/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	08H44M42	1,2	NORMAL	0,52
082	08/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	10H00M12	1,9	DIFERENCIADA	0,82
083	08/09/2014	3610-6490	RIBEIRAO PRETO	SP	14H33M30	1,5	DIFERENCIADA	0,65
084	08/09/2014	3904-7000	RIBEIRAO PRETO	SP	16H17M30	1,0	A COBR. DIFERENCIADA	0,43
085	08/09/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H12M54	1,1	NORMAL	0,48
086	08/09/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H35M24	1,0	NORMAL	0,43
087	08/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H12M06	5,1	DIFERENCIADA	2,22
088	09/09/2014	3711-4018	FRANCA	SP	15H05M00	2,5	DIFERENCIADA	1,09
089	09/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	11H39M18	2,5	DIFERENCIADA	1,09
090	09/09/2014	3721-1211	FRANCA	SP	14H29M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
091	09/09/2014	3721-1211	FRANCA	SP	14H30M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
092	09/09/2014	3722-2419	FRANCA	SP	11H05M24	2,0	DIFERENCIADA	0,87
093	09/09/2014	3722-3127	FRANCA	SP	11H31M30	1,6	DIFERENCIADA	0,69
094	09/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	15H52M36	3,9	DIFERENCIADA	1,70
095	09/09/2014	3724-6586	FRANCA	SP	15H26M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
096	09/09/2014	3442-0698	RIBEIRAO PRETO	SP	14H09M54	2,6	DIFERENCIADA	1,13
097	09/09/2014	3977-5100	RIBEIRAO PRETO	SP	14H06M12	3,1	DIFERENCIADA	1,35
098	09/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H33M30	1,4	NORMAL	0,61
099	09/09/2014	3171-2853	PEDREGULHO	SP	09H46M12	5,4	DIFERENCIADA	2,35
100	10/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	09H28M06	1,3	DIFERENCIADA	0,56
101	10/09/2014	3721-1102	FRANCA	SP	10H32M12	2,4	DIFERENCIADA	1,04
102	10/09/2014	3721-2077	FRANCA	SP	10H49M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
103	10/09/2014	3721-2077	FRANCA	SP	10H50M12	1,5	DIFERENCIADA	0,65
104	10/09/2014	3722-4651	FRANCA	SP	16H06M00	1,4	DIFERENCIADA	0,61
105	10/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H59M18	4,3	DIFERENCIADA	1,87
106	10/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	09H29M48	2,2	DIFERENCIADA	0,96
107	10/09/2014	3727-2310	FRANCA	SP	15H06M24	1,9	DIFERENCIADA	0,82
108	10/09/2014	3820-8225	ORLANDIA	SP	10H54M42	1,2	DIFERENCIADA	0,52
109	10/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H09M00	2,6	DIFERENCIADA	1,13
110	10/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H00M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.505.154/09/14-00010/00011
Emissão 27/09/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

77 - 8 L

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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
706,99	06/10/2014	09/2014

001	11/09/2014	3403-8510	FRANCA	SP	12H02M18	1,0	NORMAL		0,43
002	11/09/2014	3406-0389	FRANCA	SP	11H08M24	1,2	DIFERENCIADA		0,52
003	11/09/2014	3409-3142	FRANCA	SP	11H11M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
004	11/09/2014	3409-5147	FRANCA	SP	11H10M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
005	11/09/2014	3711-3133	FRANCA	SP	11H20M30	2,2	DIFERENCIADA		0,96
006	11/09/2014	3711-3142	FRANCA	SP	11H02M48	2,4	DIFERENCIADA		1,04
007	11/09/2014	3720-0444	FRANCA	SP	13H28M12	1,5	NORMAL		0,65
008	11/09/2014	3720-2255	FRANCA	SP	14H36M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
009	11/09/2014	3720-2255	FRANCA	SP	14H38M00	1,0	DIFERENCIADA		0,43
010	11/09/2014	3720-2255	FRANCA	SP	14H39M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
011	11/09/2014	3720-2255	FRANCA	SP	15H17M54	1,3	DIFERENCIADA		0,56
012	11/09/2014	3721-1102	FRANCA	SP	08H54M06	1,5	NORMAL		0,65
013	11/09/2014	3721-1104	FRANCA	SP	08H33M30	1,0	NORMAL		0,43
014	11/09/2014	3722-3127	FRANCA	SP	11H01M42	1,0	DIFERENCIADA		0,43
015	11/09/2014	3723-8217	FRANCA	SP	14H18M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
016	11/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H56M00	2,7	NORMAL		1,17
017	11/09/2014	3729-4441	ITUVERAVA	SP	12H54M24	8,4	NORMAL		3,66
018	11/09/2014	3830-3300	ITUVERAVA	SP	14H53M42	1,3	DIFERENCIADA		0,56
019	11/09/2014	3839-1666	ITUVERAVA	SP	14H42M42	3,7	DIFERENCIADA		1,61
020	11/09/2014	3839-3131	ITUVERAVA	SP	14H46M48	1,0	DIFERENCIADA		0,43
021	11/09/2014	3839-7053	ITUVERAVA	SP	14H47M42	1,8	DIFERENCIADA		0,78
[illegible]	11/09/2014	3839-7788	ITUVERAVA	SP	14H52M54	1,0	DIFERENCIADA		0,43
	11/09/2014	3171-2071	PEDREGULHO	SP	10H37M18	8,9	DIFERENCIADA		3,88
024	11/09/2014	3171-3244	PEDREGULHO	SP	14H34M30	1,0	DIFERENCIADA		0,43
025	11/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H35M00	1,6	NORMAL		0,69
026	12/09/2014	3321-5000	BARRETOS	SP	08H41M18	1,0	NORMAL		0,43
027	12/09/2014	3321-5000	BARRETOS	SP	08H41M48	1,0	NORMAL		0,43
028	12/09/2014	3321-6600	BARRETOS	SP	08H42M30	2,5	NORMAL		1,09
029	12/09/2014	3402-0305	FRANCA	SP	15H36M30	1,0	DIFERENCIADA		0,43
030	12/09/2014	3711-3133	FRANCA	SP	15H29M42	2,5	DIFERENCIADA		1,09
031	12/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H26M54	2,8	NORMAL		1,22
032	12/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H31M06	3,9	NORMAL		1,70
033	12/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H50M18	2,4	NORMAL		1,04
034	12/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H55M36	2,0	NORMAL		0,87
035	12/09/2014	3711-7777	FRANCA	SP	13H58M00	1,0	NORMAL		0,43
036	12/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	14H39M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
037	12/09/2014	3722-6921	FRANCA	SP	15H33M00	1,2	DIFERENCIADA		0,52
038	12/09/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H02M42	2,7	NORMAL		1,17
039	12/09/2014	3839-8006	ITUVERAVA	SP	17H23M06	2,0	DIFERENCIADA		0,87
040	12/09/2014	3171-1905	PEDREGULHO	SP	07H25M48	1,0	NORMAL		0,43
041	12/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H28M48	2,1	NORMAL		0,91
042	12/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H59M42	2,0	DIFERENCIADA		0,87
043	13/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H53M48	1,0	NORMAL		0,43
044	15/09/2014	3432-4090	FRANCA	SP	13H57M12	1,0	NORMAL		0,43
045	15/09/2014	3702-9560	FRANCA	SP	10H52M24	3,6	DIFERENCIADA		1,57
046	15/09/2014	3708-0900	FRANCA	SP	10H38M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
047	15/09/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H30M24	1,9	DIFERENCIADA		0,82
048	15/09/2014	3720-0618	FRANCA	SP	14H10M00	1,0	DIFERENCIADA		0,43
049	15/09/2014	3721-0533	FRANCA	SP	13H55M06	1,0	NORMAL		0,43
050	15/09/2014	3722-4642	FRANCA	SP	14H38M06	6,8	DIFERENCIADA		2,96
051	15/09/2014	3723-5230	FRANCA	SP	14H29M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
052	15/09/2014	3723-5230	FRANCA	SP	14H33M06	1,4	DIFERENCIADA		0,61
053	15/09/2014	3723-8087	FRANCA	SP	14H07M54	1,3	DIFERENCIADA		0,56
054	15/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H45M18	1,5	DIFERENCIADA		0,65
055	15/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	09H29M24	1,0	DIFERENCIADA		0,43
056	15/09/2014	3522-5800	R CLARO	SP	10H58M12	2,9	DIFERENCIADA		1,26
	15/09/2014	3729-3333	ITUVERAVA	SP	13H59M54	1,3	MISTA		0,56
	16/09/2014	3701-3250	FRANCA	SP	14H00M30	3,2	DIFERENCIADA		1,39
059	16/09/2014	3705-3555	FRANCA	SP	14H15M00	1,1	DIFERENCIADA		0,48
060	16/09/2014	3706-9100	FRANCA	SP	10H32M48	3,9	DIFERENCIADA		1,70
061	16/09/2014	3711-4098	FRANCA	SP	15H21M36	1,2	DIFERENCIADA		0,52
062	16/09/2014	3713-4336	FRANCA	SP	11H53M06	4,3	DIFERENCIADA		1,87
063	16/09/2014	3713-4399	FRANCA	SP	15H15M18	5,8	DIFERENCIADA		2,53
064	16/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H24M00	6,9	DIFERENCIADA		3,01
065	16/09/2014	3234-9755	RIBEIRAO PRETO	SP	14H12M54	1,0	DIFERENCIADA		0,43
066	16/09/2014	3624-2970	RIBEIRAO PRETO	SP	14H32M06	1,0	DIFERENCIADA		0,43
067	16/09/2014	3628-1318	RIBEIRAO PRETO	SP	14H30M24	1,4	DIFERENCIADA		0,61
068	16/09/2014	3946-2000	SERTAOZINHO	SP	14H34M18	2,0	DIFERENCIADA		0,87
069	16/09/2014	3820-8225	ORLANDIA	SP	08H52M12	13,7	MISTA		5,98
070	16/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H27M36	1,1	DIFERENCIADA		0,48
071	16/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H23M54	1,9	DIFERENCIADA		0,82
072	17/09/2014	3708-0000	FRANCA	SP	09H24M12	3,1	DIFERENCIADA		1,35
073	17/09/2014	3711-4000	FRANCA	SP	13H16M54	1,9	NORMAL		0,82
074	17/09/2014	3722-2133	FRANCA	SP	09H19M54	1,7	DIFERENCIADA		0,74
075	17/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H45M06	1,0	DIFERENCIADA		0,43
076	17/09/2014	3724-4991	FRANCA	SP	13H54M36	1,0	NORMAL		0,43
077	17/09/2014	3832-0182	IPUA	SP	09H46M42	1,5	DIFERENCIADA		0,65
078	17/09/2014	3820-8225	ORLANDIA	SP	09H48M42	12,1	DIFERENCIADA		5,28
079	17/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H11M30	1,9	NORMAL		0,82
080	17/09/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H37M54	1,9	NORMAL		0,82
081	18/09/2014	3321-6600	BARRETOS	SP	08H21M00	2,6	NORMAL		1,13
082	18/09/2014	3321-6634	BARRETOS	SP	08H25M00	2,7	NORMAL		1,17
083	18/09/2014	3403-0387	FRANCA	SP	10H06M48	4,0	DIFERENCIADA		1,74
084	18/09/2014	3702-5995	FRANCA	SP	11H48M48	7,8	DIFERENCIADA		3,40
085	18/09/2014	3702-5995	FRANCA	SP	12H21M00	1,0	NORMAL		0,43
086	18/09/2014	3721-1976	FRANCA	SP	16H39M54	1,0	DIFERENCIADA		0,43
087	18/09/2014	3721-1976	FRANCA	SP	16H40M36	1,0	DIFERENCIADA		0,43
088	18/09/2014	3721-1976	FRANCA	SP	16H41M12	1,0	DIFERENCIADA		0,43
089	18/09/2014	3721-1978	FRANCA	SP	16H15M00	8,0	DIFERENCIADA		3,49
090	18/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H28M42	2,2	DIFERENCIADA		0,96
091	18/09/2014	3723-9665	FRANCA	SP	10H18M54	3,0	DIFERENCIADA		1,31

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

FSC MISTO Papel FSC® C087341

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	18/09/2014	3727-2310	FRANCA	SP	13H30M42	1,0	NORMAL	0,43
002	18/09/2014	3729-4441	ITUVERAVA	SP	14H43M36	1,8	DIFERENCIADA	0,78
003	18/09/2014	3171-1428	PEDREGULHO	SP	08H17M06	1,0	NORMAL	0,43
004	DESC FIX/FIX-SUPER DDD 15 PROGRESSIVO-INTRA							7,38 CR
005	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							136,87 CR
Subtotal								**288,21**

ICMS: Base de Cálculo:	685,49	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	171,37
ISS: Base de Cálculo:	21,50	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,08
PIS: Base de Cálculo:	685,49 e 21,50	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	4,46 e 0,35
COFINS: Base de Cálculo:	685,49 e 21,50	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	20,56 e 1,63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03486

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **800,49**
(oitocentos reais e quarenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4668

NOTA DE EMPENHO Nº **4668**	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2014

NOME: C P F L
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 33.050.196/0001-88 — 13088-900/Campinas-SP — CÓDIGO: 101

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	**123,56**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	248.263,43	123,56	51.613,01

VALOR A SER PAGO R$ **123,56**

cento e vinte e três reais e cinquenta e seis centavos * * *

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

CPFL ENERGIA

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201409003879414 série C
Data de Emissão 26/09/2014
Data de Apresentação: 01/10/2014
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

87300394

Reservado ao Fisco
A946.CB32.6A70.5809.6AF7.055A.6907.1DA8

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS	
Base de Cálculo R$	123,56
Aliquota %	18,00
V ICMS R$	22,24

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	321	0,38492212	123,56

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	SET/2014	20/10/2014	123,56

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2014	SET	321	30
	AGO	376	32
	JUL	384	29
	JUN	276	30
	MAI	337	29
	ABR	326	32
	MAR	315	29
	FEV	319	30
	JAN	277	32
2013	DEZ	333	29
	NOV	361	29
	OUT	363	33
	SET	381	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/09/2014
Anterior	26/08/2014
N° de dias	30
Próximo Mês	28/10/2014

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	60,64
Transmissão	4,25
Distribuição	22,04
Encargos	9,38
Tributos	27,25

DESCRIÇÃO DA CONTA

N°907850529677	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	321	0,11151000	35,79
Consumo Bandeira Verde - TE	321	0,18856000	60,52
PIS/PASEP 0,73%			0,91
COFINS 3,32%			4,10
ICMS			22,24
Total CPFL			123,56

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

N°	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	30436	30115	1,00	321		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão	Padrão	Padrão	Apurado	Período	Valor R$
DIC	Mensal 6,43 3,11 12,22	Trimestral 10,99	Anual 21,73	Mensal 0,00 0,66 0,00	Apurado	EUSD

2014 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras devido ao maior custo de geração. No mês de Setembro vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh c informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATU

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03484

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 **123,56**

(cento e vinte e três reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4535

NOTA DE EMPENHO Nº **4535**	FICHA: 121	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2014

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916

ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de contrataçao de empresa especializada para prestaçao de serviços continuados de suporte tecnico em tecnologia da informaçao T.I. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

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
300.000,00	219.818,94	2.000,00	78.181,06

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853345	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 308 167 098 86

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
UJ9KUPRF4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2014 às 09:37:26
Chave de Acesso
71UBHKBFVW3889WFXGNS405QR9W6M67E

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/2014
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		**0001-08/13**	**0001-08/13**	**CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		**VILA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**clestonlopes@hotmail.com**

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

?/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00

?posto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
01.07	**0,00 %**	**0000010000007**	**9511800**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.000,00 **Valor Aproximado dos Tributos: R$ 336,20 (16,81%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **15** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **UJ9KUPRF4**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

_____/_____/_____ _____

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

Em, 29/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03494

DATA: 23/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento de serviços de contrataçao de empresa especializada par a prestaçao de serviços continuados de suporte tecnico em tecnologia da info rmaçao T.I.

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4646

NOTA DE EMPENHO Nº **4646**	FICHA: 121	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: INSTITUTO NEUROLOGICO DR FRANCA S/C LTDA — 03.138.268/0001-82 — CÓDIGO: 3226
ENDEREÇO: RUA SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**420,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	247.042,94	420,00	52.537,06

VALOR A SER PAGO R$ **420,00**

quatrocentos e vinte reais * * *

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

Número da NFS-e
371

Data e Hora da Emissão	01/10/2014 19:12:34	Competência	10/2014	Código de Verificação	024903085
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NEUROLOGICO DE FRANCA S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.138.268/0001-82	Inscrição Municipal	13014	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	SALDANHA MARINHO ,2615 - VILA FLORES CEP: 14400-410				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-0740	e-mail:	federalcontabilidade@federalcontabilidade.com.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MEDICA COM DR. SINESIO GRACE DUARTE PARA O PACIENTE JOSÉ LUIZ STEFANI

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	420,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	420,00
(-) 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	420,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	420,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	8,40
		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, 01 / 10 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03422

DATA: 30/09/2014 VENCTO:07/10/2014 PAGTO: 07/10/2014

Credor..: INSTITUTO NEUROLOGICO DR FRANCA CNPJ: 03.138.268/0001-82 Cod: 3226
Endereço: RUA SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **420,00**
(quatrocentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4599

NOTA DE EMPENHO Nº **4599**	FICHA: 119	DATA: 29/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/10/2014

NOME: OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA — 07.971.809/0001-00 — CÓDIGO: 3222
ENDEREÇO: RUA MARIA LIPORACE

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**	**582,00**

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
375.000,00	373.865,43	582,00	552,57

VALOR A SER PAGO R$ **582,00**

quinhentos e oitenta e dois reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01649/14	29/09/2014	

Fornecedor OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA — COD: 3222
Endereço: RUA MARIA LIPORACE — Nº: 13 — CNPJ: 07.971.809/0001-00

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.369.001	KIT VACINA INALANTES RT	UN	1	582,00	MANUT DA ADMINISTR.	582,00
TOTAL PEDIDO						582,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL : OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ:7.971.809/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

RUA: MARIA LIPORACE , 13 TELEFONE: 3839-2567 E 383924-77

CLIENTE:PREFEITURA MINICIPAL DE JERIQUARA –SP

RUA: CAPITÃO ANTÔNIO JOAQUIM , 179TEL: (16)3131-1282

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
2º	KIT DE VACINAINALANTES RT	R$582,00

PACIENTE: ADAILSON JUNIOR

ITUVERAVA , 29 DE SETEMBRO DE 2014

NUBIA GESNY R. M. YOSHINAGA

CRM:080738 - SP

DADOS BANCARIOS (DRª NUBIA) OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

Otorrino Clinica

08:46

Para: olienerecieri@hotmail.com

De: **Otorrino Clinica** (secretariasdaclinica@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 2 de outubro de 2014 08:46:12

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

BANCO : BRADESCO

AGÊNCIA: 1551-2

C.CORRENTE: 13194-6

VALOR: 582,00

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL : OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ:7.971.809/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

RUA: MARIA LIPORACE , 13 TELEFONE: 3839-2567 E 383924-77

CLIENTE: PREFEITURA MINICIPAL DE JERIQUARA –SP

RUA: CAPITÃO ANTÔNIO JOAQUIM , 179 TEL: (16)3131-1282

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
2º	KIT DE VACINA INALANTES RT	R$ 582,00

PACIENTE: ADAILSON JUNIOR

ITUVERAVA , 29 DE SETEMBRO DE 2014

NUBIA GESNY R. M. YOSHINAGA

CRM:080738 - SP

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

COMPRA DIRETA

item	QT	UN	DESCRIÇÃO	PREÇO UN	PREÇOTOTAL
01	02	KIT	imunoterapia para inalantes RT injetavel	Não	Cotamos

Franca; 26 de Setembro de 2014

Eleonice - Lumar (16) 3721-1102

e-mail/Skype : pedidos@lumarfranca.com.br

Dra. Núbia G. R. M. Yoshinaga
CRM 80.738
Celular 16 99187-9222

Especialista pela ABORL
(Associação Brasileira de Otorrinolaringologia)

ouvido • nariz • garganta

otorrino Clínica

clínica 99991 5102 6
clínica 3839 2477
TINA

Solicito T.C. S. Paranasais.

Paciente com quadro de alergia nasal recorrente. Ansiosa p/ realizado de Tomografia - trabalhos 97.

Dra. Nubia Yoshinaga

Rua Maria Liporaci nº13
Tel.: 16 3839-2477 | 16 3839-2567
Centro - Ituverava - SP

Rua Minas Gerais nº1274
Tel.: 16 3811-5339
Centro - São Joaquim da Barra - SP

RE: orçamento medicação 26/09/14

lorena cintra draga sol

26/09/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)

Enviada:sexta-feira, 26 de setembro de 2014 12:02:48

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

2 kit imunoterapia para inalantes RT não cotamos

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03407

DATA: 29/09/2014 VENCTO:06/10/2014 PAGTO: 06/10/2014

Credor..: OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 07.971.809/0001-00 Cod: 3222
Endereço: RUA MARIA LIPORACE
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **582,00**
(quinhentos e oitenta e dois reais) * * *



Correspondente do
Banco Bradesco S/A

DROGARIA BRAZUL FARMA LTD
R CEL FRANCISCO LINO,551 - CENTRO -
JERIQUARA SP
Data:08/10/2014 Hora de Brasilia:08:46

Deposito em Conta Corrente

Favorecido
Banco : 237
Agencia: 01551 - ITUVERAVA
Conta : 0000000013194-6
Nome : OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

Depositante : O PROPRIO
FAVORECIDO
Valor em dinheiro : 0,00
Valor em cheque : 582,00
Valor total : 582,00

Ag.Bradesco :2081 - PEDREGULHO
Corresp.Banc.:080 - DRAGARIA BRAZUL
FARMA
NSU: 023910206578 Autenticacao: 273003

O DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA - ME atua
como Correspondente Bancario do Banco
Bradesco S/A.

Conserve este Recibo

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

[Rede: NSU:123542
Hora:08:43:58]

Assunto A/C Tina ou Deise - Comprovante de Pagamento PM Jeriquara
De <prefeitura@jeriquara.sp.gov.br>,
Para <secretariasdaclinica@hotmail.com>,
Cópia Agricultura <agricultura@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2014-10-08 09:43

- Comprovante de Pagamento II 001.jpg (338 KB)
- Comprovante de Pagamento Medicamento 001.jpg (338 KB)

Bom dia

Segue cópia de comprovante de pagamento.

Grato

Joelma
PM Jeriquara

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ
07.971.809/0001-00

Inscrição Municipal
10741

Inscrição Estadual

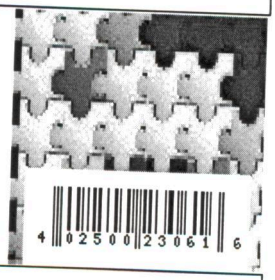
Endereço
R MARIA LIPORACI,, 13

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
21/10/2014 10:30	00230616	00001214	7B7R-8A9B-5E3C-0B3Z-6B6A

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

REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

REF: VACINA PARA TRATAMENTO ALERGICO
PACIENTE: ADAILSON JUNIOR

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$**	**582,00**

				Valor do ISSQN	**11,64**	Valor Total da Nota	**582,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,00	582,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

Em, 21 / 10 / 2014

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:OTORRINO CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001214

Chave de Segurança
7B7R-8A9B-5E3C-0B3Z-6B6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4806

NOTA DE EMPENHO Nº **4806**	FICHA: 110	DATA: 07/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2014

NOME: A.V MARTORI LTDA — 09.082.613/0001-90 — CÓDIGO: 2650
ENDEREÇO: R: ABILIO COUTINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de exame medico. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**500,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.000,00	16.342,08	500,00	157,92

VALOR A SER PAGO R$ **500,00**

quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B. 756
A. 4277
c/c: 36285

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
413

Data e Hora da Emissão	09/10/2014 10:11:55	Competência	10/2014	Código de Verificação	327629089
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A.V.MARTORI LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.082.613/0001-90	Inscrição Municipal	47691	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	ABÍLIO COUTINHO ,401 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3432-4090	e-mail:	ahmartori@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	r: Jonas Alves Costa ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1353	e-mail:	crasjeriquara@uol.com.br

Discriminação dos Serviços

01 EXAME DE POLISSONOGRAFIA

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	500,00
(-) 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	500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	10,00
		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.

Dados para depósito
A V Martori LTDA
Bancoob
Banco: 756
agência: 40277
Conta: 36285

Peto Mac

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 09/10/2014

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/10/2014 11:01:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.19
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4277-3 - CREDIMED
CONTA: 3.628-5

FAVORECIDO: A. V. MARTORI LTDA - ME
CPF/CNPJ: 09.082.613/0001-90
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 13/10/2014
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: B.45B.07C.0C8.88E.881

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03583

DATA: 07/10/2014 VENCTO:13/10/2014 PAGTO: 13/10/2014

Credor..: A.V MARTORI LTDA CNPJ: 09.082.613/0001-90 Cod: 2650
Endereço: R: ABILIO COUTINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
referente pagamento de exame medico.

Valor **500,00**
(quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4577

NOTA DE EMPENHO Nº **4577**	FICHA: 121	DATA: 26/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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 SERVIÇO DE GRAFICA/RECEITUARIO,REGISTRO DIARIO DE ATENDIMENTO E GUIA DE REFERENCIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.320,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	242.798,94	1.320,00	55.881,06

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 13725

1.a Via Bca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC.9.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 29 de Setembro de 2014 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.253.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
100	Hs.	Receituários		68,00
05	Hs.	Registro Diário de Atendimentos		140,00
10	Hs.	Guia de Referência		180,00
20	Hs.	Laudo de Internação Hospitalar		320,00

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

Em, 29/09/2014

TOTAL DA NOTA R$ 1.320,00

20 Tls. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013- Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13725

Franca, de de

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03475

DATA: 26/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 SERVIÇO DE GRAFICA/RECEITUARIO,REGISTRO DIARIO DE ATENDIMENTO E GUIA DE REFERENCIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR.

Valor **1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4554

NOTA DE EMPENHO Nº **4554**	FICHA: 121	DATA: 24/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2014

NOME: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME — 08.969.279/0001-28 — CÓDIGO: 1714
ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA,679 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CONSERTO DE MACA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **70,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	242.728,94	70,00	57.201,06

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

setenta reais * * *

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" **Nº 13725**

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 29 de Setembro de 2014 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 45.353.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
100	Hs.	Receituário		68,00
05	Hs.	Registro Diário de Atendimento		140,00
30	Hs.	Guia de Referência		180,00
20	Hs.	Laudo de Internação Hospitalar		320,00

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

Em, 29/09/2014

TOTAL DA NOTA R$ 1.320,00

20 Tls. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013- Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" **Nº 13725**

Franca, de de

Tapeçaria do Edilson

JOSÉ EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA - ME
Rua Sebastião Cândido de Oliveira 679 Centro
Fones (16) 3134-1151 / 99179-2588 JERIQUARA / São Paulo
CNPJ 08.969.279/0001-28 IE 402.054.272.116 IM 0007-08/07

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS I VIA

15 de Setembro de 2014 Nº 000106

Nome Prefeitura Municipal Jeriquara

Rua Joanas Alves Costa n.o 559

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone: 31341256

I E Isento CNPJ/CPF 45.353.315.0001/50

Cond. Pagto. A Vista Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		Conserto da maca do Ginecologista		70,00

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

Em, 25/09/2014

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 70,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005790 02 T 000076 a 000125 25x4 11-2013

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.347188 3 62170000000210

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/10/2014	27302	RC-CI	N	15/10/2014	25477502000082347

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documento
	18	R$		2,10

PAGO
10/10/14
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

Cadastro: 0002-08/07 Modulo: 2 Receita Principal: 4

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

Contribuinte JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME CPF/CNPJ 08969279000128

Endereco: Av Sebastiao Candido Oliveira,00679 Complemento:

Bairro: VILA SHERMA CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-27302-1-9

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/Parc/Tipo: 4554/1/0R

Identificação do Contribuinte
JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME

Endereço
AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA, 679 - SHERMA

Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 08.969.279/0001-28

Competência:	outubro-14	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)			6 / 1113.05.00.01
Cod Receita Dedução (2)			
Data Arrecadação:.			10/10/2014

Valor da Receita (1)	2,10
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4554 / 1
Valor Total ---------->	2,10
Autenticação:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03476

DATA: 24/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARI. CNPJ: 08.969.279/0001-28 Cod: 1714
Endereço: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CONSERTO DE MACA.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4713

NOTA DE EMPENHO Nº **4713**	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2014

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA

ENDEREÇO: CÓDIGO: 936

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO DE PLACA CDV-1398. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**106,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	248.386,99	106,96	51.506,05

VALOR A SER PAGO R$ **106,96**

cento e seis reais e noventa e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03441

DATA: 01/10/2014 VENCTO:09/10/2014 PAGTO: 09/10/2014

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO DE PLACA CDV-1398.

Valor **106,96**

(cento e seis reais e noventa e seis centavos) * * *

09/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 10.28.46
694918471 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00778246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 45353150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000837724886
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2014		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 09/10/2014

AUTENTICACAO DIGITAL:
RX941R00 05TJJGQ3 00002NX3 UH0025M9
G3MTR2WR LTYFVPD1 WT5D3VZ2 3HRGQVJF

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	109,96
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	109,96

NR.AUTENTICACAO 6.B4A.EC0.B87.A86.37D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4770

NOTA DE EMPENHO Nº **4770**	FICHA: 121	DATA: 03/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL 0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM 14.946.192/0001-38 JERIQUARA CÓDIGO: 2564

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA/FRANCA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.206,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	250.929,82	5.206,00	43.864,18

VALOR A SER PAGO R$ **5.206,00**

cinco mil, duzentos e seis reais * * *

Max Tur *Ivan Roberto da Silva Transportes*

Rua Capitão Antonio Joaquim 429 Centro Fone: 16 99339-6008
CEP 14.450-000 JERIQUARA/Estado deSão Paulo
CNPJ 14.946.192/0001-38 I. M. 0005 01/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS 1 VIA
06 de OUTUBRO de 2014 Nº 000107

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
Rua JOANA ALVES COSTA n.o 559
Cidade JERIQUARA UF: SP. Fone:
I E ISENTO CNPJ/CPF 45353315.000150
Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		REF. TRANS. PASSAGEIROS JERIQUARA PEDRA PEDREGULHO 1767. KM A 295 KM DO DIA		5206,00
		LINHA 15 OUT. 010/2013 DEZ. 007/2013		

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 6 / 10 / 2014

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 5.206,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1659 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005794 03 T 000076 a 000150 25x4 03-2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4713

NOTA DE EMPENHO Nº **4713**	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2014

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA
ENDEREÇO: CÓDIGO: 936

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO DE PLACA CDV-1398. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**106,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	248.386,99	106,96	51.506,05

VALOR A SER PAGO R$ **106,96**

cento e seis reais e noventa e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03441

DATA: 01/10/2014 VENCTO:09/10/2014 PAGTO: 09/10/2014

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO DE PLACA CDV-1398.

Valor **106,96**

(cento e seis reais e noventa e seis centavos) * * *

09/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 10.28.46
694918471 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00778246108 PLACA: CDV1398
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000837724886
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2014		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 09/10/2014

AUTENTICACAO DIGITAL:
RX941R00 05TJJGQ3 00002NX3 UH0025M9
G3MTR2WR LTYFVPD1 WT5D3VZ2 3HRGQVJF

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 6.B4A.EC0.B87.A86.37D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4770

NOTA DE EMPENHO Nº **4770**	FICHA: 121	DATA: 03/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA/FRANCA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.206,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	250.929,82	5.206,00	43.864,18

VALOR A SER PAGO R$ **5.206,00**

cinco mil, duzentos e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853373	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.042.866/0

Max Tur *Ivan Roberto da Silva Transportes*

Rua Capitão Antonio Joaquim 429 Centro Fone: 16 99339-6008
CEP 14.450-000 JERIQUARA/Estado deSão Paulo
CNPJ 14.946.192/0001-38 I. M. 0005 01/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS 1 VIA

06 de OUTUBRO de 2014 Nº 000107

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua JOANA ALVES COSTA n.o 559

Cidade JERIQUARA UF: SP. Fone:

I E ISENTO CNPJ/CPF 45353315.000150

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		REF. TRANS. PACIENTE DE JERIQUARA PERNOITE PERCURSO 1767. KM A 295 KM RODADO		5206,00
		LINHA 15 OUT. 010/2013 PREG. 007/2013		

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

Em, 1 / 10 / 2014

Não Vale Como Recibo TOTAL. R$ 5.206,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1659 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005794 03 T 000076 a 000150 25x4 03-2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.393182 3 62480000010412

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/11/2014	27330	RC-CI	N	15/11/2014

Nosso Número
25477502000082393

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor
	18	R$		

(=) Valor do Documentos
104,12

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

PAGO
10/10/14
Letícia de Paula Almeido
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

Cadastro: 0005-01/12 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES CPF/CNPJ 14946192000138

Endereco: RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,429 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-27330-2-10

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 4770/1/OR

Identificação do Contribuinte
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 14.946.192/0001-38

Competência: **outubro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/10/2014**	

Valor da Receita (1)		**104,12**
Valor da Dedução (2)		
Multa		
Juros		
Correção		
Honorários Advocaticios		
Empenho nº	4770 / 1	
**Valor Total ----------> **		**104,12**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03464

DATA: 03/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA/FRANCA.

Valor **5.206,00**
(cinco mil, duzentos e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4641

NOTA DE EMPENHO Nº **4641**	FICHA: 121	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LAVAGEM DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **60,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	246.982,94	60,00	52.957,06

VALOR A SER PAGO R$ **60,00**

sessenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
R99AU2TVI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2014 às 10:55:55
Chave de Acesso
77XJYR78ZJ1K6FW5I6YCZX4K7C87M804

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/2014
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		**0005-07/14**	**0005-07/14**	**ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800**

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		**ZONA RURAL**

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

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

ogradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM DO VEICULO DA SAUDE, PLACA: CDV 1398	R$ 60,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.05	**0,00 %**	**0000140000005**	**4520005**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 60,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 60,00 **Valor Aproximado dos Tributos: R$ 11,07 (18,45%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **7** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **R99AU2TVI**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/____ _____ _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03485

DATA: 30/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LAVAGEM DE VEICULO.

Valor **60,00**
(sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4823

NOTA DE EMPENHO Nº **4823**	FICHA: 121	DATA: 07/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2014

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **540,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	256.795,82	540,00	42.664,18

VALOR A SER PAGO R$ **540,00**

quinhentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853380	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Victor Rodrigues da Silva

NOME:

CNPJ/CPF: 066308163-15

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4436
Código de Verificação de Autenticidade
FDZUEL1WU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2014 às 16:02:37
Chave de Acesso
32118KOUF1XF7UT2AB6C0F51RB6KPCSE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**GUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				10/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	**325.067.741.110**	**4125-03/00**	**000002351**	**AMBITEC S/A**

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	**00**	**ZONA RURAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**(16) 3831-8900**	**adm.gua@grupoambipar.com.br**

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**compraslicitacaopm@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	KG	Coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde - Ref: Setembro / 2014	R$ 180,00	R$ 540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
07.09	**5,00 %**	**0000070000009**	**3811400**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 27,00	**2 - Não**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 540,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 98,98 (18,33%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

Base de Calculo do INSS - R$ 540,00 X 30% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4436** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **FDZUEL1WU**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03620

DATA: 07/10/2014 VENCTO:16/10/2014 PAGTO: 16/10/2014

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

Discriminação..:

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

Valor **806,00**

(oitocentos e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4824

NOTA DE EMPENHO Nº **4824**	FICHA: 121	DATA: 07/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **266,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	257.335,82	266,00	42.398,18

VALOR A SER PAGO R$ **266,00**

duzentos e sessenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853380	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Luiz Rodrigues da Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 566308163-15

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4435
Código de Verificação de Autenticidade
2WNQS4EDI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2014 às 16:00:51
Chave de Acesso
32117QDJ2I179WBMMMC2BMV4EY6LVLEM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**GUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				10/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	**325.067.741.110**	**4125-03/00**	**000002351**	**AMBITEC S/A**

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	**00**	**ZONA RURAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**(16) 3831-8900**	**adm.gua@grupoambipar.com.br**

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		**compraslicitacaopm@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
70,00	KG	Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde - Ref: Setembro / 2014	R$ 3,80	R$ 266,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
07.09	**5,00 %**	**0000070000009**	**3811400**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 266,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 266,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 13,30	**2 - Não**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 266,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 48,76 (18,33%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 266,00 X 15% X 11

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4435**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **2WNQS4EDI**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03620

DATA: 07/10/2014 VENCTO:16/10/2014 PAGTO: 16/10/2014

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

Discriminação..:

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

Valor **806,00**

(oitocentos e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4359

NOTA DE EMPENHO Nº **4359**	FICHA: 119	DATA: 16/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **862,80**

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
367.000,00	364.519,91	862,80	1.617,29

VALOR A SER PAGO R$ **862,80**

oitocentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01593/14	16/09/2014	16/09/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — Nº:
JERIQUARA

COD: 1052
CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.789	AD-TIL GOTAS 20ML	UN	6	10,00	MANUT DA ADMINISTR.	60,00
009.364.001	AROVIT 50000UI 30 DRGS	UN	3	3,90	MANUT DA ADMINISTR.	11,70
009.001.566	CETOPROFENO 100MG C/20COMP	UN	6	7,58	MANUT DA ADMINISTR.	45,48
009.001.698	DECONGEX PLUS 120ML	UN	10	9,35	MANUT DA ADMINISTR.	93,50
009.021.005	DEXA-CITONEURIN 3 DOSES	UN	10	19,23	MANUT DA ADMINISTR.	192,30
009.365.001	PARATRAN 10CPS	UN	4	26,49	MANUT DA ADMINISTR.	105,96
009.001.993	PHITOSS HEDERA HELIX L. BRASTERAPICA 100ML	UN	6	7,52	MANUT DA ADMINISTR.	45,12
009.192.002	PREMARIN CR. VAG.25GRS	UN	2	25,42	MANUT DA ADMINISTR.	50,84
009.000.968	RITALINA LA 20MG C/ 30CP	CX	1	128,00	MANUT DA ADMINISTR.	128,00
009.109.004	SERETIDE 25/125MCG SPRAY 120 DOSES	UN	2	64,95	MANUT DA ADMINISTR.	129,90
	TOTAL PEDIDO					862,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.206
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.206
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0002 0610 0068 7972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*		135140578509441 16/09/2014 12:56:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	16/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
206	862,80	0,00	862,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	862,80

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	0,00	862,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
18576	AD-TIL GOTAS 20ML	30045040	000	5405	UN	6,00	10,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1694	AROVIT 50000UI 30 DRGS	30045090	000	5405	UN	3,00	3,90	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43722	CETOPROFENO 100MG C/20COMP MEDLEY	30039099	000	5405	UN	6,00	7,58	45,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13236	DECONGEX PLUS 120ML	30049099	000	5405	UN	10,00	9,35	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1428	DEXA-CITONEURIN 3 DOSES	30043210	000	5405	UN	10,00	19,23	192,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PARATRAN 10CPS	30049099	000	5405	UN	4,00	26,49	105,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18547	PHITOSS HEDERA HELIX L. BRASTERAPICA 100ML	30049099	000	5405	UN	6,00	7,52	45,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2214	PREMARIN CR.VAG.25GRS	30043939	000	5405	UN	2,00	25,42	50,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	RITALINA LA 20MG C / 30 CPS	30049099	000	5405	UN	1,00	128,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16530	SERETIDE 25/125MCG SPRAY 120 DOSES	30049039	000	5405	UN	2,00	64,95	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos RS 239,75(27,79%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n 014/2014 processo n 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 16/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2014 12:57:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03493

DATA: 16/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.908,96**
(dois mil, novecentos e oito reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4619

NOTA DE EMPENHO Nº **4619**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.226,80**

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
380.000,00	377.588,92	1.226,80	1.184,28

VALOR A SER PAGO R$ **1.226,80**

um mil, duzentos e vinte e seis reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	853346	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel manoel coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01659/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº:
JERIQUARA

COD: 1052
CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.364.001	AROVIT 50000UI 30 DRGS	UN	15	3,90	MANUT DA ADMINISTR.	58,50
009.146.007	CEFTRIAXONA 1G	UN	10	8,10	MANUT DA ADMINISTR.	81,00
009.371.001	DEXALGEM 3 DOSES	UN	6	22,20	MANUT DA ADMINISTR.	133,20
009.308.004	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	UN	480	0,12	MANUT DA ADMINISTR.	57,60
009.308.005	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	UN	480	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	72,00
009.365.001	PARATRAN 10CPS	UN	2	26,49	MANUT DA ADMINISTR.	52,98
009.372.001	PASTA D AGUA	UN	5	5,23	MANUT DA ADMINISTR.	26,15
009.373.001	PERCOF 6MG C/120ML	UN	5	16,83	MANUT DA ADMINISTR.	84,15
009.374.001	PROSSO 250MG+2.5MCG C/30 COMP	UN	2	39,00	MANUT DA ADMINISTR.	78,00
009.001.637	STAVIGILE 200MG 30CPS	CX	1	145,28	MANUT DA ADMINISTR.	145,28
009.000.088	TRISORB COL 15 ML	FR	4	12,00	MANUT DA ADMINISTR.	48,00
009.312.001	XARELTO 10MG 30 CP	UN	2	194,97	MANUT DA ADMINISTR.	389,94
TOTAL PEDIDO						1.226,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.209
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.209
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0002 0910 0069 8828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135140612527686 30/09/2014 12:30:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
209	1.226,80	0,00	1.226,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,80

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	0,00	1.226,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1012				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
1694	AROVIT 50000UI 30 DRGS	30045040	000	5405	UN	15,00	3,90	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CEFTRIAXONA 1G EUROFARMA IM	30049099	000	5405	UN	10,00	8,10	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DEXALGEM 3 DOSES EUROFARMA	30049099	000	5405	UN	6,00	22,20	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19479	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	30043981	000	5405	UN	480,00	0,12	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14255	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	30043981	000	5405	UN	480,00	0,15	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PARATRAN 10CPS	30049099	000	5405	UN	2,00	26,49	52,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21479	PASTA D AGUA	30039099	000	5405	UN	5,00	5,23	26,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20864	PERCOF 6MG C/120ML	30049069	000	5405	UN	5,00	16,83	84,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18468	PROSSO 250MG+2.5MCG C/30 COMP	30049099	000	5405	UN	2,00	39,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	STAVIGILE 200MG C/30CPS LIBBS	30049099	000	5405	UN	1,00	145,28	145,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17355	TRISORB COL.15ML	30049099	000	5405	UN	4,00	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22116	XARELTO 10MG 30 COMP BAYER	30049079	000	5405	UN	2,00	194,97	389,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos RS 295,67(24,10%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n014/2014 processo 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 30/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2014 12:49:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03493

DATA: 16/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.908,96**
(dois mil, novecentos e oito reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4621

NOTA DE EMPENHO Nº **4621**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000023/14	PREGÃO PRESENCIAL 0017/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza./FRALDA GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**819,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	378.942,65	819,36	237,99

VALOR A SER PAGO R$ **819,36**

oitocentos e dezenove reais e trinta e seis centavos ********** *******

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	B533476	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Maria [illegible]
CNPJ/CPF: 1917-927

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01661/14	30/09/2014	30/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.055	FRALDA GERIATRICA EG.	UN	252	0,93	MANUT DA ADMINISTR.	234,36
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	200	0,85	MANUT DA ADMINISTR.	170,00
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	500	0,83	MANUT DA ADMINISTR.	415,00
TOTAL PEDIDO						819,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.000.208 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.000.208
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0002 0810 0069 8812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*		135140612484279 30/09/2014 12:15:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
208	819,36	0,00	819,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
952				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
22069	MODERATE FRALDA GERIATRICA TAM.EG	96190000	000	5405	UN	252,00	0,93	234,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22052	MODERATE FRALDA GERIATRICA TAM.G	96190000	000	5405	UN	200,00	0,85	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22050	MODERATE FRALDA GERIATRICA TAM.M	96190000	000	5405	UN	500,00	0,83	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 251,96(30,75%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial 017/2014 processo 023/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 30/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2014 12:26:35

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03493

DATA: 16/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.908,96**
(dois mil, novecentos e oito reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4788

NOTA DE EMPENHO Nº **4788**	FICHA: 121	DATA: 06/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/10/2014

NOME: JOAO FELIPE BRITES REMOTO — 18.210.637/0001-78 — CÓDIGO: 2857
ENDEREÇO: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviço prestados nos programas da saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **660,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	256.135,82	660,00	43.204,18

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	06 121-6	853378	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Adikon-Tormena
CNPJ/CPF: 26.10.525-014

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

Número da NFS-e
38

Data e Hora da Emissão	07/10/2014 06:44:47	Competência	9/2014	Código de Verificação	912649306
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOAO FELIPE BRITES REMOTO 38365232804				
Nome Fantasia	REMOTO SERVICOS DE INFORMATICA				
CNPJ/CPF	18.210.637/0001-78	Inscrição Municipal	20012975	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA ,350 - JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14090-570				
Complemento:		Telefone:	(16)9172-5121	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DOS PROGRAMAS DA SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2014.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.18 / 00140118 - CONSERTO, RESTAURACAO DE COMPUTADORES E SIMILARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	660,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	660,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	660,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/10/2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02547.750204 00082.410184 6 62480000002640**

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/11/2014	27336	RC-CI	N	15/11/2014

Nosso Número
25477502000082410

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade X Valor
	18	R$	

(=) Valor do Documentos
26,40

PAGO
14/11/14

ISS Variavel

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

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 002372 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte JOAO FELIPE BRITES REMOTO 38365232804 CPF/CNPJ 18210637000178

Endereco: RUA SERAFIM TEIXIRA DA CUNHA,350 Complemento:

Bairro: JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14090570 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-27336-1-9

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/Parc/Tipo: 4788/1/OR

Identificação do Contribuinte
JOAO FELIPE BRITES REMOTO

Endereço
R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA
Cidade
RIBEIRAO PRETO SP

Cpf/Cnpj 18.210.637/0001-78

Competência: **outubro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**14/10/2014**	

Valor da Receita (1)	**26,40**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4788 / 1

Valor Total ----------> 26,40

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03594

DATA: 06/10/2014 VENCTO:14/10/2014 PAGTO: 14/10/2014

Credor..: JOAO FELIPE BRITES REMOTO CNPJ: 18.210.637/0001-78 Cod: 2857
Endereço: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14090-570

Discriminação..:
referente pagamento de serviço prestados nos programas da saude.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4560

NOTA DE EMPENHO Nº **4560**	FICHA: 119	DATA: 26/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000033/14	PREGÃO PRESENCIAL 0026/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2014

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** **624,83**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
374.000,00	373.196,41	624,83	178,76

VALOR A SER PAGO R$ **624,83**

seiscentos e vinte e quatro reais e oitenta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01636/14	26/09/2014	26/09/2014

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº:

COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	82,215	7,60	MANUT DA ADMINISTR.	624,834
TOTAL PEDIDO						624,83

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.627 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.627
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0006 2716 0030 5800

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	135140604710013 - 26/09/2014 11:58

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	26/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	26/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	11:55:45

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	624,83

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	624,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	82,2150	7,6000	624,83					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 09 / 2014
Saúde

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 026/2014 PROCESSO 033/2014	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03396

DATA: 26/09/2014 VENCTO:02/10/2014 PAGTO: 02/10/2014

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 **669,02**
(seiscentos e sessenta e nove reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4569

NOTA DE EMPENHO Nº **4569**	FICHA: 119	DATA: 26/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/14	PREGÃO PRESENCIAL	0026/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2014

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** **44,19**

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
374.000,00	373.821,24	44,19	134,57

VALOR A SER PAGO R$ **44,19**

quarenta e quatro reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853338	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 308.095.318-52

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01644/14	26/09/2014	26/09/2014

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº: COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	5,815	7,60	MANUT DA ADMINISTR.	44,194
TOTAL PEDIDO						44,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.622 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.622
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0006 2218 2050 0304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135140604642166 - 26/09/2014 11:40
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	26/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000		26/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO		11:36:10

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	5,8150	7,6000	44,19					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
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 026/2014 PROCESSO 033/2014	

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.611 SÉRIE: 1
DATA DE REC[illegible]MENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.611
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 0391 2900 0127 5500 1000 0006 1110 0000 5652

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		135140575128857 - 15/09/2014 11:37
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	15/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	11:36:25

FATURA

[illegible]AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	5,8150	7,6000	44,19					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15 / 09 / 2014

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 026/2014 PROCESSO 033/2014	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03396

DATA: 26/09/2014 VENCTO:02/10/2014 PAGTO: 02/10/2014

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 **669,02**
(seiscentos e sessenta e nove reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4612

NOTA DE EMPENHO Nº **4612**	FICHA: 121	DATA: 29/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/10/2014

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564
ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE JERIQUARA A FRANCA/LINHA 15. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.714,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	244.268,94	2.714,00	53.017,06

VALOR A SER PAGO R$ **2.714,00**

dois mil, setecentos e quatorze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853340	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.042 860-

Max Tur *Ivan Roberto da Silva Transportes*

Rua Capitão Antonio Joaquim 429 Centro Fone: 16 99339-6008
CEP 14.450-000 JERIQUARA/Estado deSão Paulo
CNPJ 14.946.192/0001-38 I. M. 0005 01/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS 1 VIA

02 de OUTUBRO de 2014 Nº 000105

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Rua JOANA ALVES COSTA n.o 559

Cidade: JERIQUARA UF: SP Fone:

I E ISENTO CNPJ/CPF 45353315000150

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		REF. TRANSP. PASSAGEIRO		2.714,00
		DE JERIQUARA A PEDRA		
		PERCORRENDO 920 KM		
		A 295 KM RODADO		
		LINHA 15		
		OUT. 010/2013		
		PREG. 007/2013		
		R$ 2.714,00		

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 2.714,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005794 03 T 000076 a 000150 25x4 03-2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.374182 8 62480000005428

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/11/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/11/2014	27318	RC-CI	N	15/11/2014	25477502000082374

Uso do Banco	Carteira	Esoecie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$		54,28

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

PAGO

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ISS Variavel

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

Cadastro: 0005-01/12 Modulo: 2 Receita Principal: 4

Contribuinte IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES CPF/CNPJ 14946192000138

Código de Baixa

Endereco: RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,429 Complemento:

2-27318-3-10

Bairro: CENTRO CEP: 14450000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 4612/1/OR

Identificação do Contribuinte
IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 14.946.192/0001-38

Competência: **outubro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**03/10/2014**	

Valor da Receita (1)	**54,28**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4612 / 1
**Valor Total ----------> **	**54,28**
Autenticação:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03402

DATA: 29/09/2014 VENCTO:03/10/2014 PAGTO: 03/10/2014

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE. CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente transporte de aluno com carater de emergencia/linha 05 e linha 07.

Valor **2.714,00**
(dois mil, setecentos e quatorze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4505

NOTA DE EMPENHO Nº **4505**	FICHA: 119	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA — 01.248.073/0001-60 — CÓDIGO: 3210
ENDEREÇO: RUA JOSE SALOMONI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MASCARA NASAL. 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
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
374.000,00	372.582,11	450,00	967,89

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

quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853341	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

GIOVANNI C.CINTRA
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 3 [illegible]-F

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01624/14	23/09/2014	24/09/2014

Fornecedor CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA COD: 3210
Endereço: RUA JOSE SALOMONI Nº: 226 CNPJ: 01.248.073/0001-60
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.060	MASCARANASAL CONFORT GEL BLUE M	UN	1	450,00	MANUT DA ADMINISTR.	450,00
TOTAL PEDIDO						450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Centro Auditivo Audiofran Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.616 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Centro Auditivo Audiofran Ltda

Rua Jose Salomoni, 226 - - Pq. das Acacias, Franca, SP - CEP: 14401298 - Fone/Fax: 1637232030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.616
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0901 2480 7300 0160 5500 1000 0016 1611 6090 0014

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		**135140599191208 - 24/09/2014 16:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310226876111		01.248.073/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	24/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559 -	Centro		14450-000	24/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	16:15:00

FATURA

AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

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	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
54	Mascara Nasal ConfortGel Blue M Respironics Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,63	90192090	1101	5102	UN	1,0000	450,0000	450,00			0,00		0,00

Pte.: Angela Maria da Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
002026700005			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,63	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 24/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03406

DATA: 23/09/2014 VENCTO:06/10/2014 PAGTO: 06/10/2014

Credor..: CENTRO AUDITIVO AUDIOFRAN LTDA CNPJ: 01.248.073/0001-60 Cod: 3210
Endereço: RUA JOSE SALOMONI
Cidade..: FRANCA CEP: 14401-298

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MASCARA NASAL.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4594

NOTA DE EMPENHO Nº **4594**	FICHA: 121	DATA: 26/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: RICARDO CESAR MATHEUS ME — 06.328.435/0001-46 — CÓDIGO: 3002
ENDEREÇO: R JOAQUIM BARBOSA LIMA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO EM GELADEIRA,TROCA DE TERMOSTATO E REVISÃO/CENTRO DE REABILITAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	244.118,94	150,00	55.731,06

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

cento e cinquenta reais * * *

SETOR TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota **35**

Data e Hora de Emissão **26/09/2014 13:57**

Código de Verificação **ULYF-AAUX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **06.328.435/0001-46**
Razão Social: **RICARDO CESAR MATHEUS - ME**
Nome: **RICARDO CESAR MATHEUS - ME**
Endereço: **RUA JOAQUIM BARBOSA LIMA, 59**
Município: **PEDREGULHO**
Inscrição Municipal: **20.968**
PIS/PASEP: **Não Informado**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**
Endereço: **, 559**
Município: **JERIQUARA**
E-mail: **prefeitura@jeriquara.spgov.br**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
CEP: **14450-000**
UF: **SP**
Bairro: **CENTRO**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
31.01	Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congeneres.	3,00	150,00	4,50	0,00

01 SERVIÇO PRESTADO EM GELADEIRA CONSUL 200LT. TROCA DE TERMOSTATO E REVISÃO GERAL.

R$ 150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 0,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
150,00	----	----	150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei/ nº 2487/11
Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO
Local da Prestação: JERIQUARA

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

Em, 26 09 2014

_____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.364183 1 62170000000600

Local de Pagamento: PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/10/2014

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/10/2014	27314	RC-CI	N	15/10/2014

Nosso Número: 25477502000082364

Uso do Banco	Carteira	Esoecie	Quantidade X Valor
	18	R$	

(=) Valor do Documentos: 6,00

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

PAGO 10/10/14

Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

Cadastro: 002485 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: RICARDO CESAR MATHEUS-ME

CPF/CNPJ: 06328435000146

Endereco: RUA JOAQUIM BARBOSA LIMA,59 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14470000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-27314-1-9

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/Parc/Tipo: 4594/1/OR

Identificação do Contribuinte
RICARDO CESAR MATHEUS ME

Endereço
R JOAQUIM BARBOSA LIMA
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 06.328.435/0001-46

Valor da Receita (1)	6,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4594 / 1
**Valor Total ----------> **	**6,00**

Competência: **outubro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/10/2014**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03473

DATA: 26/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: RICARDO CESAR MATHEUS ME CNPJ: 06.328.435/0001-46 Cod: 3002
Endereço: R JOAQUIM BARBOSA LIMA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO EM GELADEIRA,TROCA DE TERMOSTATO E REVISÃO/CENTRO DE REABILITAÇÃO.

Valor **150,00**

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

4334 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	120	18/09/2014	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		23/09/2014

NOME: ALTAIR ELIAS DA SILVA — 002.703.558-12 — CÓDIGO: 1326
ENDEREÇO: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 3 MESES DE LICENÇA PREMIA,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 18/11/2002 A 18/11/2007. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.582,20**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.755,60	1.582,20	1.582,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.582,20**

um mil, quinhentos e oitenta e dois reais e vinte centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853383	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Altair Elias da Silva
CNPJ/CPF: 8185271

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03638

DATA: 18/09/2014 VENCTO:21/10/2014 PAGTO: 21/10/2014

Credor..: ALTAIR ELIAS DA SILVA CNPJ: 002.703.558-12 Cod: 1326
Endereço: RUA ALTINO ALVES DE SOUZA 37
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 3 MESES DE LICENÇA PREMIA,CORRESPONDENTE AO PERIODO D E 18/11/2002 A 18/11/2007.

Valor **1.582,20**

(um mil, quinhentos e oitenta e dois reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4728

NOTA DE EMPENHO Nº **4728**	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES ME — 10.610.787/0001-67 — CÓDIGO: 2753
ENDEREÇO: AV ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMNETO DE SERVIÇOS GRAFICOS/CAMPANHA DA DENGUE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **190,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	248.493,95	190,00	51.316,05

VALOR A SER PAGO R$ **190,00**

cento e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853357	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Fabricio Oliveira Guimaraes

NOME:
CNPJ/CPF: 296 977 . 588 -32
10610 787/0001-67

Prefeitura Municipal de CRISTAIS PAULISTA

SETOR TRIBUTáRIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	**98**
Data e Hora de Emissão	**02/10/2014 15:26**
Código de Verificação	**XWAA-PZWK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **10.610.787/0001-67**
Razão Social: **FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES - ME**
Nome: **JORNAL DA MOGIANA**
Endereço: **AV.ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE, 2870**
Município: **CRISTAIS PAULISTA**
Inscrição Municipal: **14.0049**
PIS/PASEP: **Não Informado**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
01	Até 180.000,00	2,00	190,00	3,80	0,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS CAMPANHA DA DENGUE

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 0,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
190,00	----	----	**190,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1977
- Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 10 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03482

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: FABRICIO DE OLIVEIRA GUIMARAES M CNPJ: 10.610.787/0001-67 Cod: 2753
Endereço: AV ALEXANDRE VILLELA DE ANDRADE
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMNETO DE SERVIÇOS GRAFICOS/CAMPANHA DA DENGUE.

Valor **190,00**
(cento e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03480

DATA: 30/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: VANIA DO COUTO ROSA - ME CNPJ: 05.412.647/0001-44 Cod: 2020
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos./ARMAÇÃO E LENTE.

Valor **1.310,00**
(um mil, trezentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4502

NOTA DE EMPENHO Nº **4502**	FICHA: 121	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01 — CÓDIGO: 3013
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **638,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	217.997,71	638,40	81.363,89

VALOR A SER PAGO R$ **638,40**

seiscentos e trinta e oito reais e quarenta centavos * * *

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Nº 1713

Data 23 / 09 / 2014

Nome Geruzpuara

End.

Cidade CPF 45353315000150

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
48	Refeições	13,30	638,40

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

Em 23 / 09 / 2014

Tributada

Agradecemos a preferência

vale como recibo

TOTAL R$ 638,40

Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610

CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 1.501 a 2.000x2 - Aut. 550630232914 - 06/14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03477

DATA: 23/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO.

Valor **638,40**
(seiscentos e trinta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4827

NOTA DE EMPENHO Nº **4827**	FICHA: 119	DATA: 08/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/10/2014

NOME: MAURICIO AIMAR BONFIM ME — 11.809.310/0001-78 — CÓDIGO: 2290
ENDEREÇO: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.513,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
410.000,00	403.617,82	5.513,81	868,37

VALOR A SER PAGO R$ **5.513,81**

cinco mil, quinhentos e treze reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853381	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Guilherme Bonfim Ferreira
CNPJ/CPF: 45 036 635-2

RECEBEMOS DE MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.099
SÉRIE: 1

MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME

AV NELSON RIBEIRO, 422 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.099
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 1011 8093 1000 0178 5500 1000 0000 9912 1933 0055

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		135140632125446 - 08/10/2014 11:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402006603116		11.809.310/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 08/10/2014
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 11450-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/10/2014
MUNICÍPIO: Jeriquara	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 11:16:32

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.513,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.513,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00001	AGUA SANITARIA FRASCO PLASTICO OPACO EMBALEGEM 1L 1X12	28289011	0500	5405	CX	30,0000	10,9000	327,00					
00002	ALCOOL EM GEL ANN7 COM COMBA 1L	22071090	0500	5405	UN	30,0000	4,6000	138,00					
00003	BALDE PLASTICO 30L	39249000	0500	5405	UN	40,0000	8,1500	326,00					
00004	BOTA BORRACHA CANO LONGO	39249000	0500	5405	UN	10,0000	28,9500	289,50					
00005	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 150ML	39249000	0500	5405	CX	20,0000	36,7900	735,80					
00006	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 50ML	39249000	0500	5405	CX	15,0000	44,0000	660,00					
00007	FILTRO DE PAPEL DESCARTAVEL P/ CAFE Nº 103 C/30	48232000	0500	5405	CX	25,0000	1,8000	45,00					
00008	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO FRASCO 500ML C/ 24	34012090	0500	5405	CX	18,0000	20,1500	362,70					
00009	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX C/ 5	56031290	0500	5405	PCT	10,0000	1,5900	15,90					
00010	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/ 16 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	7,0000	31,2800	218,96					
00011	PILHA ALCALINA TIPO AA	85061010	0500	5405	CT	8,0000	2,8000	22,40					
00012	PILHA ALCALINA TIPO AAA	85061010	0500	5405	CT	13,0000	6,1000	79,30					
00013	SACO DE LIXO 100L PRETO P3	39231090	0500	5405	FD	35,0000	17,9500	628,25					
00014	SACO DE LIXO 100L BRANCO P3	39231090	0500	5405	FD	40,0000	20,2000	808,00					
00015	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES C/ 1000 FOLHAS	48182000	0500	5405	FD	100,0000	8,5700	857,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. PREGAO PRESENCIAL: 015/2014	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08 / 10 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03621

DATA: 08/10/2014 VENCTO:16/10/2014 PAGTO: 16/10/2014

Credor..: MAURICIO AIMAR BONFIM ME CNPJ: 11.809.310/0001-78 Cod: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGU
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **5.513,81**
(cinco mil, quinhentos e treze reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4247

NOTA DE EMPENHO Nº **4247**	FICHA: 119	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

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

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.385,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	353.242,63	2.385,60	4.371,77

VALOR A SER PAGO R$ **2.385,60**

dois mil, trezentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos ********** *********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853367	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

D Franchini

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01543/14	05/09/2014	08/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	600	1,50	MANUT DA ADMINISTR.	900,00
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	1.000	0,30	MANUT DA ADMINISTR.	300,00
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	1.000	0,75	MANUT DA ADMINISTR.	750,00
009.344.002	MELOXICAM 7,5+PARACETAMOL 500MG+FAMOTIDINA 40+	UN	363	1,20	MANUT DA ADMINISTR.	435,60
	TOTAL PEDIDO					2.385,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.068
SÉRIE: 1

Farmácia Camomilla

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.068
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0907 9158 6300 0138 5500 1000 0000 6816 1400 1100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda (Pregão Presencial N°012/14 Processo N°018/2014	135140559760381 - 08/09/2014 16:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	08/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	08/09/2014
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,60

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	2.385,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
86	tenoxicam 20mg + codeina 30mg + famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	600,0000	1,5000	900,00					
10	carbonato de calcio + vit d 400ui	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,3000	300,00					
68	Pantoprazol 40mgl	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,7500	750,00					
52	meloxicam 7,5mg + Paracetamol 500mg + famotidina 40 + codeina 20mg	30039099	0101	5102	un	363,0000	1,2000	435,60					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03472

DATA: 05/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 **2.385,60**
(dois mil, trezentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4622

NOTA DE EMPENHO Nº **4622**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: VANIA DO COUTO ROSA - ME — 05.412.647/0001-44 — CÓDIGO: 2020
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos./ARMAÇÃO E LENTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.310,00**

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
383.000,00	379.762,01	1.310,00	1.927,99

VALOR A SER PAGO R$ **1.310,00**

um mil, trezentos e dez reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01662/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor VANIA DO COUTO ROSA - ME
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 Nº: COD: 2020
PEDREGULHO CNPJ: 05.412.647/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	310,00	MANUT DA ADMINISTR.	310,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	240,00	MANUT DA ADMINISTR.	240,00
[illegible].002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	260,00	MANUT DA ADMINISTR.	260,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR.	180,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	320,00	MANUT DA ADMINISTR.	320,00
TOTAL PEDIDO						1.310,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE VANIA DO COUTO ROSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.002 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VANIA DO COUTO ROSA ME

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 - - CENTRO,
Pedregulho, SP - CEP: 14470000 - Fone/Fax: 16993935849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.002
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 4126 4700 0144 5500 1000 0000 0213 0209 2000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135140615296785 - 01/10/2014 08:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
518061210119		05.412.647/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	30/09/2014
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVESCOSTA, 559 -		CENTRO		14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,00

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	1.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ARMAÇÃO E LENTE LUCINEIDE SILVA DA HORA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 99,45	90049010	0102	5102	UN	1,0000	310,0000	310,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE LUCIANA IMACULADA DO NASCIMENTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 76,99	90049010	0102	5102	UN	1,0000	240,0000	240,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE RENAtA ALVES CINTRA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 83,41	90049010	0102	5102	UN	1,0000	260,0000	260,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE JOANA APARECIDA AGAPITO DOS SANTOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 57,74	90049010	0102	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE LUIZ ANTONIO SANTANA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 102,66	90049010	0102	5102	UN	1,0000	320,0000	320,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 420,25	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/09/2014

Óptica
Melani
Você confia

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

Armação + Lente = 300,00

Orçamento
armação e lentes
240,00

Elisangela = 99253 7838

ÓPTICA
Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente:Luciana imaculada do nascimento

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 250,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,06 de Setembro de 2014

AME
AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Luciana Imaculada do Nascimento

Franca, 30 de agosto de 2014.

ÓCULOS

OD +0,50 -0,50 180
OE +0,50 -0,50 10

AFERIR DP

Dra. Luciana Manigila Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Manigila Ravagnani
CRM: 133448
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

orçamento:
armação e lentes
multifocal = 260,00

arm + lente
data: 500.00
multifocal
armação

(16) 992603402



Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: Renata Alves Cintra

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 270,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,13 de Setembro de 2014

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Renata Alves Cintra

Franca, 04 de agosto de 2014.

RECEITA

Renata Alves Cintra

Prescrição de óculos

OD: -0,50 cc -0,50 90°
OE: -0,25 cc -0,50 50°

- p/ perto: adição +1,25

- favor medir DIP

04/08/2014

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180

R: Dr. Alcindo Ribeiro Coorado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Renata Alves Cintra

Franca, 04 de agosto de 2014.

RECEITA

Renata Alves Cintra

Prescrição de oculos

OD: -0,50 cc -0,50 90°
OE: -0,25 cc -0,50 50°

- p/ perto: adição +1,25

- favor medir DIP

04/08/2014

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350

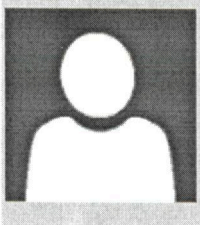
Armação + lente = 680,00

OTICA BOA VISAO

Elisângela Da silva 09/09/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Elisângela Da silva** (e.m.ds2012@hotmail.com)

Enviada:terça-feira, 9 de setembro de 2014 14:17:50

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

ORÇAMENTO REFERENTE AO PACIENTE LUIZ ANTONIO SANTANA

ARMAÇAO E LENTES TRANSISTION R$320.

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: Luis Antonio santana

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 250,00

OBS: lentes transistions

Valores : armação + lentes 330,00 lentes transitions

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,08 de Setembro de 2014

armação e lentes

310,00

322,00

Armação + Lente

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Lucineide Silva da Hora

Franca, 19 de setembro de 2014.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE

OD: +0,5 D ESF -0,5 D CIL A 70°

OE: +0,5 D ESF -0,75 D CIL A 155°

P/ PERTO

OD: +1,75 D ESF -0,5 D CIL A 70°

OE: +1,75 D ESF -0,75 D CIL A 155°

DIP: MEDIR

RENATO BARBOSA CUNHA
OFTALMOLOGISTA
CRM-SP 125.577

Renato Barbosa Cunha
CRM: 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: Lucineide Silva da Hora

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 320

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,22 de setembro de 2014

arm + lente

210.00

Oculos só p/ perto

OTICA BOA VISAO

Elisângela Da silva 23/09/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Elisângela Da silva** (e.m.ds2012@hotmail.com)

Enviada:terça-feira, 23 de setembro de 2014 14:17:50

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

ORÇAMENTO DA PACIENTE JOANA AP. AGAPITO DOS SANTOS

ARMAÇAO E LENTES R$ 180,00

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 23 de Setembro de 2014

Orçamento

P/ Joana ap. Agapito dos santos

ARMAÇÃO + LENTES _____Á Prazo R$ 190,00_____Á VISTA R$ 170,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

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

AME
AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Joana Aparecida Agapito dos Santos

Franca, 09 de setembro de 2014.

ÓCULOS

OD +1,00 ESF
OE +2,00 -1,25 125

AD +2,50

AFERIR DP
OCULOS LONGE E PERTO SEPARADOS

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350
Fone: (16) 3707-4400

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4972

NOTA DE EMPENHO Nº **4972**	FICHA: 103	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO			CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:			

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	
SOMA	**548,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	79.903,63	548,80	119.547,57

VALOR A SER PAGO R$ **548,80**

quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4971

NOTA DE EMPENHO Nº **4971**	FICHA: 103	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**16.185,71**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	63.717,92	16.185,71	120.096,37

VALOR A SER PAGO R$ **16.185,71**

dezesseis mil, cento e oitenta e cinco reais e setenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1		

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

23/10/2014 15:33:23

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 123

Total a Empenhar	**21.275,87**		
Total de Vencimentos	16.951,18		
Salário Família	24,66		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	611,82		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.587,66		
Total de Descontos	3.887,31		
Total Líquido	13.700,35	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.688,31	24,66	828,49	0,00	1.835,16
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	999,90	0,00	0,00	0,00	999,90
Total	3.688,21	24,66	828,49	0,00	2.835,06

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	9
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	9	270,00	15.567,12	2
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	724,00	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	6,00	548,80	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	828,49	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	24,66	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.230,88	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
140	FALTAS	1	0,00	105,41	Valor já descontado do Bruto
919	PREVIDENCIA	10	91,00	1.629,03	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	2	15,00	68,74	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	1.200,51
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	428,52
Total	1.629,03

Base de I.R.R.F.	**17.668,41**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.563,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	12.801,55
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	4.761,45

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	140	FALTAS	2.00D	105,41
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D	919	PREVIDENCIA	9.00	152,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.699,66	1.805,07	1.805,07	769,76	1.035,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7909-1	ALINY BALDUINO SILVA DO COUTO ROSA	05/03/2014	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

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

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

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

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

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	828,49	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	853,15	324,70	528,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7911-1	FERNANDA DA SILVA PIRES	22/05/2014	4190 - TERAPEUTA OCUPACIONAL (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	409,44
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	311,86
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	128,11	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	55,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.835,16	2.835,16	2.835,16	776,47	2.058,69

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	507,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	669,91	1.135,16

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	665,27	1.139,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	13,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	208,27	1.955,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7907-1	PATRICIA MARA DE OLIVEIRA	05/03/2014	4170 - PSICOLOGA (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.563,00	17.668,41	17.693,07	3.992,72	13.700,35

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03710

DATA: 21/10/2014 VENCTO:30/10/2014 PAGTO: 30/10/2014

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014

Valor **16.734,51**
(dezesseis mil, setecentos e trinta e quatro reais e cinquenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4966

NOTA DE EMPENHO Nº **4966**	FICHA: 115	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**69.264,91**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	613.289,13	69.264,91	245.445,96

VALOR A SER PAGO R$ **69.264,91**

sessenta e nove mil, duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e um centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4967

NOTA DE EMPENHO Nº **4967**	FICHA: 115	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.127,73**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	682.554,04	6.127,73	239.318,23

VALOR A SER PAGO R$ **6.127,73**

seis mil, cento e vinte e sete reais e setenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4968

NOTA DE EMPENHO Nº **4968**	FICHA: 115	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **721,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	688.681,77	721,18	238.597,05

VALOR A SER PAGO R$ **721,18**

setecentos e vinte e um reais e dezoito centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 115

Total a Empenhar 100.332,02

Total de Vencimentos	76.113,82		
Salário Família	123,30		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	5.043,08		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.660,27		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	82.940,47		
Total de Descontos	18.594,52		
Total Líquido	64.345,95	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	12.748,28	123,30	1.660,27	0,00	10.964,71
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	319,94	0,00	0,00	0,00	319,94
Total	17.391,55	123,30	1.660,27	0,00	15.607,98

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	46
Quantidade de trabalhadores processados	46

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	44	1.320,00	64.558,91	2
002	HS. EXTRAS 50%	11	660,00	5.043,08	2
006	ADICIONAL NOTURNO	2	140,00	1.013,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	23	270,00	3.330,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	75,00	4.771,61	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	362,00	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.660,27	2
904	SALARIO FAMILIA	3	5,00	123,30	2
908	1/3 FERIAS	2	60,00	721,18	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	20	0,00	6.967,75	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	369,00	5.994,12	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	12	160,00	2.170,14	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	5.707,44
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	137,11
Total	5.994,12

Base de I.R.R.F.	**82.817,17**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**82.817,17**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	60.706,35
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	20.587,31

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 115

97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.523,51

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	534,76
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	255,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	811,69	1.513,71

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.154,16	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	115,41	D	919	PREVIDENCIA	9.00	152,34
P	908	1/3 FERIAS	30D	423,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.692,76	1.692,76	1.692,76	497,99	1.194,77

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,82
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	506,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,86	1.272,86	1.272,86	101,82	1.171,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF S/ SALARIO	22.50	230,29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	230,29	3.473,06

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	128,33	1.297,58

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	413,54	1.012,37

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	295,83	995,86

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.350,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00	308,05
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	607,66	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	52,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	472,62					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	225,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.800,51	2.800,51	2.800,51	360,90	2.439,61

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	58,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.038,78	1.038,78	1.038,78	353,24	685,54

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	194,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	121,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.079,41	1.079,41	1.079,41	280,52	798,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	270,75
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,58	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	347,33	610,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,40
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,11	D	919	PREVIDENCIA	11.00	283,64
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	362,00	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	38,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.578,57	2.578,57	2.578,57	1.031,08	1.547,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,58	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	446,66	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,49

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80							
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,25							

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.683,29	1.683,29	1.683,29	459,68	1.223,61

Matrícula 7906-1 — **Nome do Trabalhador: LETICIA DE PAULA ALMEIDA** — **Admissão: 05/03/2014** — **Cargo: 4160 - FARMACEUTICO-TEMPORARIO**

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.523,51	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	327,47
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	137,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.523,51	1.523,51	1.523,51	464,58	1.058,93

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	213,48
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	49,32	D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	766,06	766,06	815,38	274,76	540,62

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	49,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	877,81	258,47	619,34

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	223,25
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	289,52	538,97

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	255,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	619,13	1.706,27

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.061,83	D	919	PREVIDENCIA	8.00	84,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.061,83	1.061,83	1.061,83	84,94	976,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	382,33	1.043,58

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	667,99	1.137,08

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.258,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90	D	919	PREVIDENCIA	9.00 118,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,94	1.320,94	1.320,94	467,39	853,55

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 512,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 169,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	158,12				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.884,13	1.884,13	1.884,13	682,56	1.201,57

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.027,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00 123,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	205,44				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,45	1.377,45	1.377,45	123,97	1.253,48

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00 128,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	266,51	1.159,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	9.00 194,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50 13,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	208,27	1.955,16

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	11.00	268,25
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	28,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	458,78					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.438,70	2.438,70	2.438,70	296,95	2.141,75

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,58	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,49
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	446,66					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,25					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.683,29	1.683,29	1.683,29	151,49	1.531,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	193,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	193,52	3.509,83

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	748,66	1.056,41

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	180,55
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	61,86

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	773,29	773,29	773,29	242,41	530,88

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

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,42

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

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.258,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	131,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.465,74	1.465,74	1.465,74	131,91	1.333,83

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	487,07	938,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOG0

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.273,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	357,74
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	454,74	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	99,14
P	051	SEXTA PARTE	1.00	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.252,20	3.252,20	3.252,20	1.306,29	1.945,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	13,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	662,96	1.500,47

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	853,15	256,30	596,85

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	162,45	1.642,62

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	649,74

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	649,74	4.717,15

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00 255,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	757,27	1.568,13

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 219,85
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	506,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 120,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.335,29	1.335,29	1.335,29	340,02	995,27

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00 95,35
P	908	1/3 FERIAS	30D	297,99				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.191,97	1.191,97	1.191,97	318,27	873,70

Matrícula 7400-1 — **Nome do Trabalhador: YOSHIMI NISHIOKA** — **Admissão: 15/05/2008** — **Cargo: 3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL**

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.943,97	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50 808,44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.943,97	5.943,97	5.943,97	808,44	5.135,53

Total Unidade: 45

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	82.817,17	82.817,17	82.940,47	18.594,52	64.345,95

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03687

DATA: 21/10/2014 VENCTO:30/10/2014 PAGTO: 30/10/2014

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014

Valor **76.113,82**

(setenta e seis mil, cento e treze reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4970

NOTA DE EMPENHO Nº **4970**	FICHA: 117	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.043,08**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	46.391,65	5.043,08	43.565,27

VALOR A SER PAGO R$ **5.043,08**

cinco mil e quarenta e três reais e oito centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Total a Empenhar	**100.332,02**		
Total de Vencimentos	76.113,82		
Salário Família	123,30		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	5.043,08		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.660,27		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	82.940,47		
Total de Descontos	18.594,52		
Total Líquido	64.345,95	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	12.748,28	123,30	1.660,27	0,00	10.964,71
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	319,94	0,00	0,00	0,00	319,94
Total	17.391,55	123,30	1.660,27	0,00	15.607,98

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	44
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	46
Quantidade de trabalhadores processados	46

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	44	1.320,00	64.558,91	2
002	HS. EXTRAS 50%	11	660,00	5.043,08	2
006	ADICIONAL NOTURNO	2	140,00	1.013,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	23	270,00	3.330,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	75,00	4.771,61	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	362,00	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.660,27	2
904	SALARIO FAMILIA	3	5,00	123,30	2
908	1/3 FERIAS	2	60,00	721,18	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	20	0,00	6.967,75	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	369,00	5.994,12	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	12	160,00	2.170,14	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	5.707,44
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	137,11
Total	5.994,12

Base de I.R.R.F.	**82.817,17**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**82.817,17**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	60.706,35
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	20.587,31

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03688

DATA: 21/10/2014 VENCTO:30/10/2014 PAGTO: 30/10/2014

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014

Valor **5.043,08**
(cinco mil e quarenta e três reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4973

NOTA DE EMPENHO Nº **4973**	FICHA: 123	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.471,93**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
204.000,00	193.291,11	8.471,93	2.236,96

VALOR A SER PAGO R$ **8.471,93**

oito mil, quatrocentos e setenta e um reais e noventa e três centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4974

NOTA DE EMPENHO Nº **4974**	FICHA: 123	DATA: 21/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**512,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
204.000,00	201.763,04	512,45	1.724,51

VALOR A SER PAGO R$ **512,45**

quinhentos e doze reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

23/10/2014 15:33:23

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**10.906,13**		
Total de Vencimentos	8.984,38		
Salário Família	35,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	9.019,38		
Total de Descontos	2.669,07		
Total Líquido	6.350,31	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	1.886,75	35,00	0,00	0,00	1.851,75
Total	1.886,75	35,00	0,00	0,00	1.851,75

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	8.026,33	2
005	DIFERENCA SALARIO	4	0,00	122,20	2
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	289,60	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	4,00	512,45	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	35,00	2
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	1,00	33,80	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	599,56	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.143,91	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	830,83	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	1	15,00	94,77	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	830,83
Total	830,83

Base de I.R.R.F.	**8.984,38**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.984,38**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	8.984,38

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

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

P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	35,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	2,70
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	1.00D	33,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	33,80	33,80	68,80	2,70	66,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	354,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	512,45	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	94,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.219,50	3.219,50	3.219,50	1.154,70	2.064,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	30,55	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.044,55	1.044,55	1.044,55	249,79	794,76

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.408,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	161,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	139,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.552,88	1.552,88	1.552,88	301,35	1.251,53

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	30,55	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.044,55	1.044,55	1.044,55	350,72	693,83

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	276,52
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	30,55	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.044,55	1.044,55	1.044,55	360,08	684,47

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	30,55	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.044,55	1.044,55	1.044,55	249,73	794,82

Data Pagamento: 22/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.984,38	8.984,38	9.019,38	2.669,07	6.350,31

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03689

DATA: 21/10/2014 VENCTO:30/10/2014 PAGTO: 30/10/2014

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 10/2014

Valor **8.984,38**
(oito mil, novecentos e oitenta e quatro reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4626

NOTA DE EMPENHO Nº **4626**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.117,50**

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
386.000,00	384.682,69	1.117,50	199,81

VALOR A SER PAGO R$ **1.117,50**

um mil, cento e dezessete reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01666/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 COD: 2784
BURITIZAL CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	15	74,50	MANUT DA ADMINISTR.	1.117,50
TOTAL PEDIDO						1.117,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.381
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.381

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	135140615293434 01/10/2014 08:30:39

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	35140915386761000109550010000003811377015392

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	30/09/2014

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	30/09/2014

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:29

ra
...RAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,50

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	1.117,50

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	15,0000	74,50000	1.117,50					

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES CIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE I;Val Aprox Tributos R$351,45(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 1.117,50 -> 0500 - 1.117,50	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/09/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:56
694918471 0114

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.114
VALOR CHEQUE	2.173,50
VALOR TOTAL	2.173,50

NR.AUTENTICACAO 3.038.D2E.E44.996.86E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03490

DATA: 30/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERNTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR.

Valor **2.173,50**
(dois mil, cento e setenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4722

NOTA DE EMPENHO Nº **4722**	FICHA: 119	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL 0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

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 **32,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
401.000,00	399.026,78	32,40	1.940,82

VALOR A SER PAGO R$ **32,40**

trinta e dois reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01718/14	01/10/2014	02/10/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.379.001	PAMERGAN PROMETAZINA)25MG EV.10CP	EV.	30	1,08	MANUT DA ADMINISTR.	32,40
TOTAL PEDIDO						32,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 2/10/2014 Pedido: 408226 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 32,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.998
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.998
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1049 9813 0000 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135140620105610 02/10/2014 17:01:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	2/10/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	2/10/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474860	01/11/2014	32.40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,40	5,83	0,00	0,00	32,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		32,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300172	PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG EV.10CP-H Lote:14021343 Qtde:30 Venc: 28/2/2016	3004.90.75	000	5102	ENV	30,00	1,0800	32,40	0,00	32,40	5,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa (32,40) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Fabio Cervilha - Ext. Conf.: 0 Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 **Cliente: 448 Pedido: 408226**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 02/10/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968.A72.E87.2B3.037
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4629

NOTA DE EMPENHO Nº **4629**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL 0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **383,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
387.000,00	386.251,04	383,80	365,16

VALOR A SER PAGO R$ **383,80**

trezentos e oitenta e três reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01669/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.049.026	LUVA PROCEDIMENTO P C/100	CX	24	11,95	MANUT DA ADMINISTR.	286,80
010.014	SERINGA DESC. 1ML INS C/AG 0,45X13	PCT	300	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	39,00
009.051.023	SERINGA DESC. 20ML S/AG BICO LUER SLIP	PCT	200	0,29	MANUT DA ADMINISTR.	58,00
	TOTAL PEDIDO					383,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 30/9/2014 Pedido: 407992 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 383,80		NF-e Nº: 000.104.858 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.858
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1048 5814 8600 4680

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		135140613830629 30/09/2014 17:26:41
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	30/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	30/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474617	30/10/2014	383,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,80	63,26	0,00	0,00	383,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCA
0,00		0,00	0,00		383,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055303	LUVA PROCEDIMENTO P 100UN Lote:114003338LPC A Q Ide: 24 Venc: 31/3/2019	4015.19.00	000	5102	CX	24,00	11,9500	286,80	0,00	286,80	51,62	0,00	18,00	0,00
054449	SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 Lote:1857G Q Ide: 300 Venc: 30/6/2018	9018.31.11	000	5102	PCT	300,00	0,1300	39,00	0,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP LATERA Lote:1476H Q Ide: 200 Venc: 31/5/2019	9018.31.19	000	5102	PCT	200,00	0,2900	58,00	0,00	58,00	6,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (383,80) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - Exd. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 13/2014-7 OF. Nº 83/2014 PROC. Nº 19/2014	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/09/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968.A72.E87.2B3.037
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4628

NOTA DE EMPENHO Nº **4628**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **286,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
387.000,00	385.964,24	286,80	748,96

VALOR A SER PAGO R$ **286,80**

duzentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01668/14	30/09/2014	30/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.049.032	LUVA PROCEDIMENTO G C/ 100UN	CX	24	11,95	MANUT DA ADMINISTR.	286,80
TOTAL PEDIDO						286,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 30/9/2014 Pedido: 408008 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 286,80		NF-e Nº: 000.104.859 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.859
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1048 5910 8719 0061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135140613830772 30/09/2014 17:26:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	30/9/2014
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	30/9/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474622	30/10/2014	286,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
286,80	51,62	0,00	0,00	286,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		286,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055305	LUVA PROCEDIMENTO G 100UN Lote:11400334OLP EA Qtde:24 Venc: 31/3/2019	4015.19.00	000	5102	CX	24,00	11,9500	286,80	0,00	286,80	51,62	0,00	18,00	0,00

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968.A72.E87.2B3.037
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (286,80)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contenente: Fabio Cenvilha - End. Cont.: 0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-7 OF. Nº 83/2014 PROC. Nº 19/2014

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 30 / 09 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**

(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4793

NOTA DE EMPENHO Nº **4793**	FICHA: 120	DATA: 06/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de ajuda de custo/programa mais medicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	154.457,28	1.200,00	4.342,72

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853375	

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: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03580

DATA: 06/10/2014 VENCTO:13/10/2014 PAGTO: 13/10/2014

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

Discriminação..:
referente pagamento de ajuda de custo/programa mais medicos.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4449

NOTA DE EMPENHO Nº **4449**	FICHA: 116	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: I N S S
CÓDIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**22.787,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	169.484,73	22.787,52	123.727,75

VALOR A SER PAGO R$ **22.787,52**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03425

DATA: 23/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13)
REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09.

Valor **22.787,52**

(vinte e dois mil, setecentos e oitenta e sete reais e cinquenta e dois centavos)
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4719

NOTA DE EMPENHO Nº **4719**	FICHA: 119	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **343,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
399.000,00	396.609,08	343,50	2.047,42

VALOR A SER PAGO R$ **343,50**

trezentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01715/14	01/10/2014	02/10/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 COD: 3175
FRANCA CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.133.018	MALEATO DEXCLORT GTS 20ML	UN	40	6,00	MANUT DA ADMINISTR.	240,00
.378.001	FORFIG 200MG 20CPR	UN	2	51,75	MANUT DA ADMINISTR.	103,50
TOTAL PEDIDO						343,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.054.581
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 1049 2196 8600 0103 5500 1000 0545 8110 0054 5813

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140618327180 02/10/2014 08:29:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/10/2014
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	02/10/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	343,50

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	343,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4095	MALEATO DEXCLORF GTS 20ML MULTILAB z	30049099	060	5929	UN	40,00	6,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6044	FORFIG 200MG 20CPR	30049094	060	5929	UN	2,00	51,75	0,00	103,50	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
ID-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
NOTA REF ECF 645252 - DATA: 01/07/2014
REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 69/2014
DEPOSITO EM CONTA: - BANCO: SANTANDER
AGENCIA: 1543
CONTA: 13000110-5
Val Aprox Tributos R$ 91,89 (26,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 10 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/10/2014 08:30

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:57:34
694918471 0115

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.115
VALOR CHEQUE	721,43
VALOR TOTAL	721,43

NR.AUTENTICACAO F.FAA.6B4.0B7.85B.79E

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

ORDEM DE PAGAMENTO 03488

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **721,43**
(setecentos e vinte e um reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4384

NOTA DE EMPENHO Nº **4384**	FICHA: 119	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

NOME: PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME — 03.330.861/0001-26 — CÓDIGO: 647

ENDEREÇO: Rua Mario David, 1069 — 14405-034/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **129,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.21	MATERIAL DE COPA E COZINHA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
368.000,00	367.264,88	129,90	605,22

VALOR A SER PAGO R$ **129,90**

cento e vinte e nove reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01606/14	18/09/2014	19/09/2014

Fornecedor PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME
Endereço: Rua Mario David, 1069
14405-034/Franca-SP.

Nº:

COD: 647
CNPJ: 03.330.861/0001-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.000.093	BOLSA TERMICA 20LT	UN	1	60,00	MANUT DA ADMINISTR.	60,00
018.022	REGADOR 12LT	UN	1	20,00	MANUT DA ADMINISTR.	20,00
021.034.027	CAIXA BOX ORGANIZADORA 10 LT	UN	1	23,00	MANUT DA ADMINISTR.	23,00
021.038.027	BACIA 18 LTS	UN	1	18,00	MANUT DA ADMINISTR.	18,00
021.000.094	POTE MEDIO	UN	1	8,90	MANUT DA ADMINISTR.	8,90
TOTAL PEDIDO						129,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE PAULO ANTONIUCCI RODRIGUES DE PAULA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 19/09/2014 VALOR TOTAL: 129,90
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 359, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.804
SÉRIE: 1



PAULO ANTONIUCCI RODRIGUES DE PAULA - EPP

RUA MARIO DAVID,1069 JARDIM ROSELANDIA
FRANCA, SP - CEP: 14405034
Fone: 1637238287

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.804
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0903 3308 6100 0126 5500 1000 0018 0410 0003 8338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135140588762245 - 19/09/2014 16:24:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
310263178110		03.330.861/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 359	CENTRO	14450000		19/09/2014
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 001804 / V. Orig.: 129,90 / V. Desc.: / V. Liq.: 129,90

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001804	19/10/2014	129,90				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
725	BOLSA TERMICA 20 LITROS	42021220	0102	5102	UN	1,0000	60,0000	60,0000	0,00	0,00		0,00	
48	REGADOR 12 LITROS	39249000	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,0000	0,00	0,00		0,00	
669	CAIXA BOX ORGANIZADOR 10 LITROS	39249000	0102	5102	UN	1,0000	23,0000	23,0000	0,00	0,00		0,00	
339	BACIA 18LTS C/ ALCA	39249000	0102	5102	UN	1,0000	18,0000	18,0000	0,00	0,00		0,00	
2343	POTE MEDIO	39249000	0102	5102	UN	1,0000	8,9000	8,9000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Deposito Banco do Brasil agencia 3092-9 conta corrente 5987-0	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/09/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:55:02
694918471 0111

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PAULO A R PAULA ME
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 5.987-0

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.111
VALOR CHEQUE	129,90
VALOR TOTAL	129,90

NR.AUTENTICACAO 7.DEF.C86.435.8C8.D50

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03495

DATA: 18/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME CNPJ: 03.330.861/0001-26 Cod: 647
Endereço: Rua Mario David, 1069
Cidade..: 14405-034/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral.

Valor **129,90**
(cento e vinte e nove reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4717

NOTA DE EMPENHO Nº **4717**	FICHA: 119	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **91,05**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
399.000,00	396.518,03	91,05	2.390,92

VALOR A SER PAGO R$ **91,05**

noventa e um reais e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01713/14	01/10/2014	02/10/2014

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — Nº: — COD: 1072
FRANCA — CNPJ: 07.188.701/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.041.011	AMACIANTE 2LT CX C/ 6UN	CX	1	15,95	MANUT DA ADMINISTR.	15,95
.010.036	DESICLEAN 2 LT CX 6 UN	CX	4	12,24	MANUT DA ADMINISTR.	48,96
022.028.071	LIMPA ALUMINIO 500ML CX 12 UN	CX	2	13,07	MANUT DA ADMINISTR.	26,14
TOTAL PEDIDO						91,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.318
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 1007 1887 0100 0145 5500 1000 0003 1810 2111 0055

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	135140619423079 - 02/10/2014 14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/10/2014

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
105	AMACIANTE 2 LITROS CAIXA 6 UNIDADES	38099190	0101	5101	CX	1,0000	15,9500	15,95			0,00		0,00
280	DESICLEAN 2 LITROS CX 6 UNIDADES	38084029	0101	5101	CX	4,0000	12,2400	48,96			0,00		0,00
255	LIMPA ALUMINIO 500 ML CX 12 UNIDADES	34054000	0101	5101	CX	2,0000	13,0700	26,14			0,00		0,00

SAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. III-PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,13 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123.	

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:58:46
694918471 0118

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.118
VALOR CHEQUE	91,05
VALOR TOTAL	91,05

NR.AUTENTICACAO 7.E6F.163.6C7.567.5D6

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03481

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **91,05**
(noventa e um reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4731

\ DE EMPENHO Nº 4731	FICHA: 121	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN — 03.401.600/0001-50 — CÓDIGO: 3202
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO BORTOLOTI — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DA 4° PARCELA DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE DEIVID DA SILVA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.300,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	248.683,95	1.300,00	50.016,05

VALOR A SER PAGO R$ **1.300,00**

um mil e trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-5	853371	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

FUNDAÇÃO PENTEADO
SEMPRE HÁ UM CAMINHO

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado
CNPJ: 03.401.600/0001-50 Registro CMDCA 075 Utilidade Publica Municipal 12.349
OSCIP mj08071. 017501/2010-83

Recibo

A Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado, recebeu da Prefeitura Municipal de Jeriquara Situada na rua Jonas Alves Costa , nº 559 , CEP: 14450-000, Jeriquara São Paulo, CNPJ: 45.353.315.0001-50. O valor de R$ 1.300,00 (Hum mil e trezentos Reais) referente ao pagamento da 4º Parcelado tratamento de dependência química do mês de outubro de 2014 do paciente DEIVID SILVA.

Ribeirão Preto, 10 de Outubro de 2014.

Pietro Penteado
Diretor Financeiro
RG: 50.316.588-8

Avenida: Antonio Gomes da Silva Junior N° 625 CEP: 14095-440
Ribeirão Preto – São Paulo Telefone: (16) 3442-1880 ou (16) 3442-1881

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

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03468

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTIC. CNPJ: 03.401.600/0001-50 Cod: 3202
Endereço: RUA AUGUSTO BORTOLOTI
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14095-110

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DA 4° PARCELA DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE DE IVID DA SILVA.

Valor **1.300,00**
(um mil e trezentos reais) * * *

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02305.829208 00000.044172 4 62120000130000

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ASSOCIACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN			**R$**		**00023058292000000044**
Endereço					
RUA AUGUSTO BORTOLOTI-833 PARQUE INDUSTRIA RIBEIRAO PRETO SP - 14095110					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento
2000000044	**18.790.447**	**03.401.600/0001-50**	**10/10/2014**		**1.300,00**
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	

Pagador

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Instruções

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO (FACP)
MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 11/10/2014
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:17.10.2014.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4620

NOTA DE EMPENHO Nº **4620**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **126,93**

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
380.000,00	378.815,72	126,93	1.057,35

VALOR A SER PAGO R$ **126,93**

cento e vinte e seis reais e noventa e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01660/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 COD: 3175
FRANCA CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.375.001	DICLORID BETAISTINA 16MG 30CPR	UN	3	5,97	MANUT DA ADMINISTR.	17,91
.375.002	DICLORID BETAISTINA 24MG 30CPR	UN	6	7,27	MANUT DA ADMINISTR.	43,62
009.337.001	POLICRESULENO CINCHOCAINA POM. 30GR	UN	6	10,90	MANUT DA ADMINISTR.	65,40
TOTAL PEDIDO						126,93

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.054.570
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2196 8600 0103 5500 1000 0545 7010 0054 5704

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140613526557 30/09/2014 16:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/09/2014
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,93

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	126,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8886	DICLORID BETAISTINA 16MG 30CPR BIOSINTETICA	30049069	060	5929	UN	3,00	5,97	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8885	DICLORID BETAISTINA 24MG 30CPR BIOSINTETICA	30049069	060	5929	UN	6,00	7,27	0,00	43,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3976	POLICRESULENO CINCHOCAINA POM 30GR MEDLEY	30049069	060	5929	UN	6,00	10,90	0,00	65,40	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
ID-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DATA REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 78/2014
NF ECF: 639909
DEPOSITO EM CONTA - BANCO: SANTANDER
AGENCIA: 1543
CONTA: 13000110-5
Aprox Tributos R$ 23,80 (18,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 09 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2014 16:28

Desenvolvido por Projeto ACBr

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:57:34
694918471 0115

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.115
VALOR CHEQUE	721,43
VALOR TOTAL	721,43

NR.AUTENTICACAO F.FAA.6B4.0B7.85B.79E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03488

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **721,43**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4627

NOTA DE EMPENHO Nº **4627**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL 0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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** **164,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
386.000,00	385.800,19	164,05	35,76

VALOR A SER PAGO R$ **164,05**

cento e sessenta e quatro reais e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01667/14	30/09/2014	30/09/2014

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

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.580	FENOBARBITAL 100 MG	COMP	1.500	0,0973	MANUT DA ADMINISTR.	145,95
205.004	PIROXICAM 20MG	CP	200	0,0905	MANUT DA ADMINISTR.	18,10
TOTAL PEDIDO						164,05

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0547931 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5479 3116 8009 3370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141557897368 30/09/2014 15:40:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	30/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0547931/1	03/11/2014	164,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
164,05	19,69	0,00	0,00	164,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00089	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG L: 13053223 Q: 1.500,0000 V: 31/05/15 *** Portaria 344/98 B1 | Valor Aproximado dos Tributos: 27,37 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	1.500,00	0,0973	145,95	145,95	17,52	0,00	12,00	0,00
020705	PIROXICAM 20MG L: 14H15F Q: 200,0000 F: 01/08/14 V: 30/08/16| Valor Aproximado dos Tributos: 4,84 Fonte: IBPT	30049073	000	6108	CP	200,00	0,0905	18,10	18,10	2,17	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 453533150000150-PRACA SAO SEBASTIAO N: 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 32,21 Pedido: 473535 Pedido Cliente: OF61/14 NR PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 30 / 09 / 2014

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 208092014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 04/08/2014.
Válida até 31/01/2015.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/09/2014 a 21/10/2014

Certificação Número: 2014092202542723026043

Informação obtida em 22/09/2014, às 08:24:42.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

13/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:42:48
69491847 0142

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900365992189362360000016405

NOSSO NUMERO	17115370000365992
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2014
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2014
VALOR DO DOCUMENTO	164,05
VALOR COBRADO	164,05

NR.AUTENTICACAO 8.E43.C9D.37D.A47.5FA

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/11/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
164,05			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000365992	0547931/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/11/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
164,05	17115370000365992		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00365.992189 3 62360000016405

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					03/11/2014
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/09/2014	0547931/01	DM	N	30/09/2014	17115370000365992
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			164,05
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,28)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/11/14					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50 RUA JONAS ALVES COSTA,559 JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000				CÓDIGO DE BAIXA	1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SACADOR / AVALISTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03487

DATA: 30/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 **164,05**
(cento e sessenta e quatro reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4618

NOTA DE EMPENHO Nº **4618**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERNTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.056,00**

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
380.000,00	376.532,92	1.056,00	2.411,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.056,00**

um mil e cinquenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853349	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01658/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
209.370.001	NUTREN 1.0 BAUNILIA 400G	UN	24	44,00	MANUT DA ADMINISTR.	1.056,00
TOTAL PEDIDO						1.056,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.380
SÉRIE: 1

DROGA SOL

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.380
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			135140615269845 01/10/2014 08:22:31

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	35140915386761000109550010000003801366815387

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/09/2014
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	30/09/2014
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:27

atura
A PRAZO

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

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	1.056,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
19574	NUTREN 1.0 BAUNILIA 400GR	21069030	0500	5.102	UN	24,0000	44,00000	1.056,00					

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

Dados adicionais

Informações complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$332,11(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.102 - 1.056,00 -> 0500 - 1.056,00

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/09/2014

Orçamento

ORÇAMENTO NUTRIÇÃO 09/09/2014

lorena cintra draga sol

13:46

Para: oliene macedo pimentel recieri



Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Nutren 1.0	400g	Nestlé	R$ 44,00

Medypar

NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316

Bairro: São José – Franca-SP

Fone/Fax (16) 3701-4201

Email: vendas@medypar.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64

Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara

A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Nutren 1.0	**400g**	**Nestlé**	**R$ 44,30**

Uso de 06 latas por semana!

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário

Validade da Proposta: 30 DIAS

Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00

Franca, 05 de setembro de 2014

Att.e

Morgana dos Reis

(16) 3701-4201

Orçamento Nutren

Ações

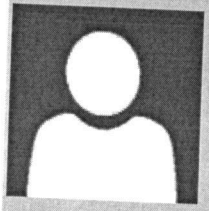
Empório NatuMix

Adicionar aos contatos

09:55

Para: Oliene PM Jeriquara

Mostrar esta mensagem...



De: **Empório NatuMix** (emporionatumix@hotmail.com) Este remetente está na lista de confiança.

Enviada:segunda-feira, 08 de Setembro de 2014 10:57:00

Para: Oliene PM Jeriquara (olienerecieri@hotmail.com)

Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento:

Leite Nutren Lata 400g = R$ 47,00

Obrigado. Estou à disposição!

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:56
694918471 0114

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINI
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.114
VALOR CHEQUE	2.173,50
VALOR TOTAL	2.173,50

NR.AUTENTICACAO 3.038.D2E.E44.996.86E

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03490

DATA: 30/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERNTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR.

Valor **2.173,50**
(dois mil, cento e setenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4383

NOTA DE EMPENHO Nº 4383	FICHA: 121	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

NOME: QUALITY VIDA- CLINICA MEDICA LTDA ME — 19.811.525/0001-35 — CÓDIGO: 3207
ENDEREÇO: RUA VICENTE SCARABUCCI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	212.352,19	6.000,00	81.647,81

VALOR A SER PAGO R$ **6.000,00**

seis mil reais * * *

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

Número da NFS-e
32

Data e Hora da Emissão	18/09/2014 08:56:17	Competência	9/2014	Código de Verificação	938328429
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	QUALITY VIDA - CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal	68043	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	VICENTE SCARABUCCI ,2515 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-412				
Complemento:		Telefone:	(16)3406-4492	e-mail:	lqueiroz@lqueiroz.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS	39,00	COFINS	180,00	IR(R$)	90,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	60,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	180,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	5.451,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	180,00
		2-Não		

Avisos

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

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

Em, 18 / 09 / 2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.321183 2 62170000024000

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/10/2014	27279	RC-CI	N	15/10/2014	25477502000082321

Uso do Banco	Carteira	Esoecie	Quantidade X Valor	(=) Valor do Documentos
	18	R$		240,00

PAGO
10/10/14
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

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

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

Cadastro: 002614 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte QUALITY VIDA- CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 19811525000135

Endereco: RUA VICENTE SCARABUCCI,2515 Complemento:

Bairro: SAO JOSE CEP: 14403412 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-27279-1-9

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/Parc/Tipo: 4383/1/OR

Identificação do Contribuinte
QUALITY VIDA- CLINICA MEDICA LTDA ME

Endereço
RUA VICENTE SCARABUCCI
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 19.811.525/0001-35

Competência: **outubro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/10/2014**	

Valor da Receita (1)	**240,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4383 / 1
**Valor Total ----------> **	**240,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03469

DATA: 18/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: QUALITY VIDA- CLINICA MEDICA LTD. CNPJ: 19.811.525/0001-35 Cod: 3207
Endereço: RUA VICENTE SCARABUCCI
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-412

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO MEDICO.

Valor **6.000,00**
(seis mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO Nº 3732	FICHA: 119	DATA: 11/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 31
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente , agamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**710,38**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	321.523,56	710,38	37.766,06

VALOR A SER PAGO R$ **710,38**

setecentos e dez reais e trinta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/08/2014

Pedido
01357/14

Data Pedido
11/08/2014

Data Entrega
14/08/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
FRANCA

Nº: 780

COD: 3175
CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.335.001	ACIDO FUSIDICO 20MG CR 15GR	UN	3	28,28	MANUT DA ADMINISTR	84,36
009.315.001	INFRALAX 15CPR	UN	10	14,18	MANUT DA ADMINISTR	31,50
[illegible]6.001	FUMARATO QUETIAPINA 25MG 15CPR	UN	10	32,72	MANUT DA ADMINISTR	119,90
009.001.522	GABAPENTINA 300MG 30CS	CX	6	60,23	MANUT DA ADMINISTR	144,00
009.001.273	MESALAZINA 800MG C/30 COMP	UN	6	88,00	MANUT DA ADMINISTR	173,94
009.337.001	POLICRESULENO CINCHOCAINA POM. 30GR	UN	2	26,79	MANUT DA ADMINISTR	21,80
009.001.484	LEUCOGEN XPE 120ML	UN	2	92,50	MANUT DA ADMINISTR	134,88
TOTAL PEDIDO						710,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES N° 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.053.897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2196 8600 0103 5500 1000 0538 9710 0053 8971

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140501630464 14/08/2014 10:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		14/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	971,42	0,00	0,00	710,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67352	ACIDO FUSIDICO 20MG CR 15GR NEOQUIMICA	30049099	060	5929	UN	3,00	28,28	0,48	84,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61443	INFRALAX 15CPR EMS	30049045	060	5929	UN	10,00	14,18	110,30	141,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70407	FUMARATO QUETIAPINA 25MG 15CPR BIOSINTETICA	30049069	060	5929	UN	10,00	32,72	207,30	327,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68738	GABAPENTINA 300MG 30CPR GERMED	30049099	060	5929	UN	6,00	60,23	217,38	361,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67436	MESALAZINA 800MG 30CPR GERMED	30049039	060	5929	UN	6,00	88,00	354,06	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53976	POLICRESULENO CINCHOCAINA POM 30GR MEDLEY	30049069	060	5929	UN	2,00	26,79	31,78	53,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3314	LEUCOGEN LIQ 120ML	30049099	060	5929	UN	2,00	92,50	50,12	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:
NOTA REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 20/2014
REF ECF: 584072 - DATA: 14/08/2014
Val Aprox Tributos R$ 178,70 (25,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 08 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2014 10:52

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net



10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:00:10
694918471 0159
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA 10/09/2014
NR. DOCUMENTO 69.491.847.100.159
VALOR CHEQUE 1.082,61
VALOR TOTAL 1.082,61

NR.AUTENTICACAO F.F85.1D0.7E8.98D.B87
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03118

DATA: 22/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.082,61**
(um mil e oitenta e dois reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3837

NOTA DE EMPENHO Nº 3837	FICHA: 119	DATA: 22/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **348,26**

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
360.000,00	326.961,49	348,26	32.690,25

VALOR A SER PAGO R$ **348,26**

trezentos e quarenta e oito reais e vinte e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01394/14	22/08/2014	22/08/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.323	REFRESH GEL OFT 10GR	TB	3	40,14	MANUT DA ADMINISTR.	120,42
009.001.893	RITMONORM 300MG C/30 COMP	UN	4	84,55	MANUT DA ADMINISTR.	227,84
	TOTAL PEDIDO					348,26

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.054.083
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2196 8600 0103 5500 1000 0540 8310 0054 0831

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	**135140520886172 22/08/2014 10:18:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	22/08/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	22/08/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	458,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	110,36	0,00	0,00	348,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43510	REFRESH GEL OFTALMICO 10GR	30049019	060	5929	UN	3,00	40,14	30,72	120,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63033	RITMONORM 300MG 30CPR	30049039	060	5929	UN	4,00	84,55	79,64	338,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:
NOTA REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 34/2014
DANFE REF ECF: 593192 - DATA: 22/08/2014
Val Aprox Tributos R$ 93,15 (26,75%) Fonte: IBPT

Licitação

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 22/08/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2014 10:18

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA
Rua Jonas Alves Cos
45353315/0001-50
ORDEM DE PAG

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:00:10
694918471 0159
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.159
VALOR CHEQUE	1.082,61
VALOR TOTAL	1.082,61

NR.AUTENTICACAO F.F85.1D0.7E8.98D.B87
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 031

DATA: 22/08/2014

Credor..: DROGAFARMA DE

Endereço: RUA FRANCISCO M

Cidade..: FRANCA

4

)3 Cod: 3175

Discriminação..:
referente pagamento pelo

Valor **1.082,61**

(um mil e oitenta e dois reais e
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3733

NOTA DE EMPENHO Nº 3733	FICHA: 119	DATA: 12/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **23,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	322.233,94	23,97	37.742,09

VALOR A SER PAGO R$ **23,97**

vinte e três reais e noventa e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01358/14	12/08/2014	14/08/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.338.001	MAXINOM COL. 5ML	UN	3	12,37	MANUT DA ADMINISTR	23,97
TOTAL PEDIDO						23,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.053.896
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2196 8600 0103 5500 1000 0538 9610 0053 8966

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140501604483 14/08/2014 10:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/08/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	14/08/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,14	0,00	0,00	23,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
59969	MAXINOM COLIRIO 5ML	30042099	060	5929	UN	3,00	12,37	13,14	37,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: NOTA REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 23/2014 REF ECF: 584073 - DATA: 14/08/2014 Val Aprox Tributos R$ 7,37 (30,75%) Fonte: IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14/08/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2014 10:45

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITUR
Rua Jonas Alves C
45353315/0001-50
ORDEM DE PA

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:00:10
694918471 0159
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.159
VALOR CHEQUE	1.082,61
VALOR TOTAL	1.082,61

NR.AUTENTICACAO F.F85.1D0.7E8.98D.B87
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 0

DATA: 22/08/2014 2014

Credor..: DROGAFARMA DE)1-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCC
Cidade..: FRANCA

Discriminação..:
referente pagamento pelc

Valor **1.082,61**

(um mil e oitenta e dois reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4118

NOTA DE EMPENHO Nº **4118**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.533,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	338.661,75	1.533,88	19.804,37

VALOR A SER PAGO R$ **1.533,88**

um mil, quinhentos e trinta e três reais e oitenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01461/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

COD: 2784
Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	12	12,00	MANUT DA ADMINISTR.	144,00
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	12	20,00	MANUT DA ADMINISTR.	240,00
001.429	ARTROLIVE C/30COMP	UN	10	52,00	MANUT DA ADMINISTR.	520,00
009.352.001	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	UN	4	22,63	MANUT DA ADMINISTR.	90,52
010.041.002	MATERNA C/ 30 COMP	CX	6	38,00	MANUT DA ADMINISTR.	228,00
009.001.600	FORFIG 100MG 20 CPR	UN	7	29,57	MANUT DA ADMINISTR.	206,99
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	3	31,49	MANUT DA ADMINISTR.	94,47
009.000.086	DIAMOX 250 MG C/ 25 COMP	CX	1	9,90	MANUT DA ADMINISTR.	9,90
	TOTAL PEDIDO					1.533,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.361
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.361

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
VENDA		135140548936025 03/09/2014 13:37:52

Inscrição Estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazendega.gov.br
231.[illegible].611.110		15.386.761/0001-09	35140915386761000109550010000003611193782207

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/09/2014

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/09/2014

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JE[illegible]ARA	16 3134-1329	SP		15:19

Fat[illegible]

A P[illegible]

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,88

Valor [illegible]	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,88

Tra[illegible]dor/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Da[illegible] Produto/Serviço

Cód.	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
6[illegible]	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043290	0500	5.405	UN	12,0000	12,00000	144,00					
135[illegible]	BUSONID 64mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	12,0000	20,00000	240,00					
3[illegible]	ARTROLIVE FR 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	52,00000	520,00					
[illegible]	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	22,63000	90,52					
129[illegible]	MATERNA FR 30 COMP	30045050	0500	5.405	UN	6,0000	38,00000	228,00					
[illegible]	FORFIG 100mg cx 20 comp rev	30049094	0500	5.405	UN	7,0000	29,57000	206,99					
[illegible]	FILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	3,0000	31,49000	94,47					
[illegible]	[illegible]TOX 250MG CX 25 COMP	30049097	0500	5.405	UN	1,0000	9,90000	9,90					

[illegible]	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

D[illegible]ormações

[illegible]IDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
[illegible]I - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
[illegible] Tributos
[illegible]o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU
[illegible]LO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO
[illegible]AL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 1.533,88 -> 0500

Reservado ao Fisco

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

Em, 02 / 09 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:01:24
694918471 0161

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.161
VALOR CHEQUE	3.076,38
VALOR TOTAL	3.076,38

NR.AUTENTICACAO D.C7A.213.82C.660.F0F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03136

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.076,38**
(três mil e setenta e seis reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4123

NOTA DE EMPENHO Nº **4123**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**872,00**

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
360.000,00	340.483,91	872,00	18.644,09

VALOR A SER PAGO R$ **872,00**

oitocentos e setenta e dois reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01466/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

COD: 2784
Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.354.001	DIMORF 10MG CX 50CAP	UN	2	26,00	MANUT DA ADMINISTR.	52,00
009.003.005	VELIJA 60MG CX 30 CAP	UN	4	90,00	MANUT DA ADMINISTR.	360,00
01.775	ETNA 2,5+1,5MG+1000MCG CX 20CAP	UN	10	29,00	MANUT DA ADMINISTR.	290,00
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	1	170,00	MANUT DA ADMINISTR.	170,00
	TOTAL PEDIDO					872,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.360
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

Nº: 000.000.360

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	135140548944014 03/09/2014 13:40:33

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231		15.386.761/0001-09	35140915386761000109550010000003601203783203

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/09/2014

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/09/2014

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JE	16 3134-1329	SP		15:14

Fatura

A

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	872,00

Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	872,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Código	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
6	F 10MG CX 50 CAP	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	26,00000	52,00					
29	A 60mg cx 30 cap lib retard	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	90,00000	360,00					
1	2,5+1,5mg+1000mcg cx 20 cap	30045030	0500	5.405	UN	10,0000	29,00000	290,00					
2	LOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	1,0000	170,00000	170,00					

Informações Complementares	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
tributos
o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU
O SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO
AL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 872,00 -> 0500 -

Reservado ao Fisco

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

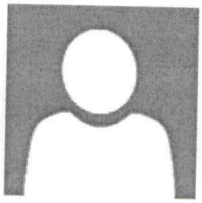
Em, 02 / 09 / 2014

RE: ORÇAMENTO

lorena cintra draga sol
04/08/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 4 de agosto de 2014 13:12:59
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

ORAP 4mg 20 CP 15,50
LUVOX 50mg 30 CP 69,00
TORVAL CR 500mg 30 CP 35,00
FENOBARBITAL AMPOLA não tenho
ETINA 20 CP 29,00
RESOLOR 2mg 28 CP 170,00

RE: ORÇAMENTO 04/08/2014

04/08/2014

Para: oliene p.saude

leandra
Editar detalhes do perfil

leandra
farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 4 de agosto de 2014 17:07:27

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde

ORAP 4mg 20 CP: 15,40
LUVOX 50mg 30 CP: 68,90
TORVAL CR 500mg 30 CP: 34,90
FENOBARBITAL AMPOLA: nao consta
ETINA 20 CP: 29,44
RESOLOR 2mg 28 CP: 188,39

att

Leandra

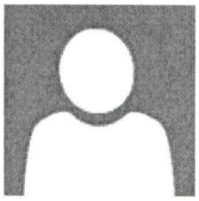
RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 18/08/

lorena cintra draga sol

18/08/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



lorena cintra draga sol
Editar detalhes do perfil

- lorena cintra draga sol

lorena-cintra@hotmail.com

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 18 de agosto de 2014 09:36:57

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 18/08/14
Date: Mon, 18 Aug 2014 09:30:09 -0300

BOM DIA LORENA SEGUE AS MEDICAÇÕES ABAIXO PARA ORÇAMENTO

2CX CP MORFINA 10mg 50 COMP 26,00 (52,00)
4 CX VELIJA 60 mg 30 COMP 90,00 (360,00)

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 19/08/14

leandra

19/08/2014

Para: oliene p.saude

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviado: terça-feira, 19 de agosto de 2014 16:10:53

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

2CX CP MORFINA 10mg 50 COMP não tenho
4 CX VELIJA 60 mg 30 COMP 100,00 cada caixa

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 6926
Data: 18/8/2014
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2	CX	SULFATO DE MORFINA DIMORF(MORFINA)10MG 50CP (A1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 50 CP Apresentação Comercial: CX 50 CP	CRISTALIA	28,4000	56,80
2	4	CX	CLORIDRATO DE DULOXETINA VELIJA(CLOR.DULOXETINA) 60MG 30CP(C1) Dosagem: 60MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	LIBBS	100,9000	403,60

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	460,40

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 460,40
Valor por Extenso	quatrocentos e sessenta reais e quarenta centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	25 DIAS	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 DIAS	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->	Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro		

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, 19/8/2014

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 6673
Data Cotação: 4/8/2014

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
4	1	AMP	FENOBARBITAL CARBITAL 200MG/ML AMP 1ML IM(B1)(H) Apresentação: AMP 1 ML Lote: 6677001 Validade: 30/11/2014	TEUTO (GO)	0,8900	0,89
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
6	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00

VALOR TOTAL ----> 0,89

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer remissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 4/8/2014

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 6673
Data Cotação: 4/8/2014

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
4	1	AMP	FENOBARBITAL CARBITAL 200MG/ML AMP.1ML IM(B1)(H) Apresentação: AMP 1 ML Lote: 6677001 Validade: 30/11/2014	TEUTO (GO)	0,8900	0,89
5	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00
6	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS		0,0000	0,00

VALOR TOTAL ----> **0,89**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
Local de Entrega

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 4/8/2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:01:24
694918471 0161

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.161
VALOR CHEQUE	3.076,38
VALOR TOTAL	3.076,38

NR.AUTENTICACAO D.C7A.213.82C.660.F0F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03136

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.076,38**
(três mil e setenta e seis reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4125

NOTA DE EMPENHO Nº **4125**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **670,50**

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
360.000,00	341.355,91	670,50	17.973,59

VALOR A SER PAGO R$ **670,50**

seiscentos e setenta reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01468/14	02/09/2014	03/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	9	74,50	MANUT DA ADMINISTR.	670,50
	TOTAL PEDIDO					670,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.366
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.366

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		135140548981378	03/09/2014 13:52:43

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	35140915386761000109550010000003661213987220

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	03/09/2014
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	03/09/2014
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	13:31

Fatura

A PRAZ

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	670,50

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	670,50

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Prod.	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
228	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	9,0000	74,50000	670,50					

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. Aprox Tributos R$ 7(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 670,50 -> 0500 - 670,5

Reservado ao Fisco

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

Em, 03 / 09 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:01:24
694918471 0161

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.161
VALOR CHEQUE	3.076,38
VALOR TOTAL	3.076,38

NR.AUTENTICACAO D.C7A.213.82C.660.F0F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03136

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.076,38**
(três mil e setenta e seis reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4109

NOTA DE EMPENHO Nº **4109**	FICHA: 119	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **95,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	337.401,36	95,60	22.503,04

VALOR A SER PAGO R$ **95,60**

noventa e cinco reais e sessenta centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853280	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01459/14	01/09/2014	01/09/2014

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
009.049.032	LUVA PROCEDIMENTO G C/ 100UN	CX	8	11,95	MANUT DA ADMINISTR.	95,60
TOTAL PEDIDO						95,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/9/2014 Pedido: 405594 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 95,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.602
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.602
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1036 0217 5050 5039

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	135140543154477 01/09/2014 14:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472662	01/10/2014	95,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
95,60	17,21	0,00	0,00	95,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCA
0,00		0,00	0,00		95,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUID
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
055305	LUVA PROCEDIMENTO G 100UN Lote:1140033401LP EA Qtde:8 Venc: 31/3/2019	4015.19.00	000	5102	CX	8,00	11,9500	95,60	0,00	95,60	17,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (95,60)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Fabio Cervilha - Exd.Conf.:0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-SOF. Nº 45/2014

Cliente: 448 Pedido: 405594

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 01 / 09 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:29
694918471 0136

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE	910,45
VALOR TOTAL	910,45

NR.AUTENTICACAO 4.625.251.8E7.465.0BF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3974

NOTA DE EMPENHO Nº **3974**	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

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**	**93,62**

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
360.000,00	331.741,24	93,62	28.165,14

VALOR A SER PAGO R$ **93,62**

noventa e três reais e sessenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01422/14	25/08/2014	29/08/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.363	BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP	CX	33	1,14	MANUT DA ADMINISTR.	37,62
009.000.831	HYSTIN 2MG EV 20COP	EV.	50	1,12	MANUT DA ADMINISTR.	56,00
	TOTAL PEDIDO					93,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 29/8/2014 Pedido: 405548 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 93,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.572
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial França - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.572
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1035 7210 4311 7

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		135140538950242 29/08/2014 16:48:45
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	29/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	29/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472592	28/09/2014	93,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODU
93,62		16,85	0,00	0,00	93,
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FIS**
0,00		0,00	0,00		93,

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 LIQUI
1	Caixa(s)			1,00	0,0

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
044253	BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP(G) Lote:B140 2168 Q.Ite:33 Venc: 31/5/2016	3004.90.99	000	5102	CX	33,00	1,1400	37,62	0,00	37,62	6,77	0,00	18,00	0,00
048330	HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP Lote:130+983 Q.Ite:50 Venc: 31/8/2015	3004.90.69	000	5102	ENV	50,00	1,1200	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (37,62) Lista Negativa (56,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comprador: Guilherme do Nascimento - End.Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-6 O.F. Nº 42/2014 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 405548

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29/08/2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:29
694918471 0136

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE	910,45
VALOR TOTAL	910,45

NR.AUTENTICACAO 4.625.251.8E7.465.0BF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3973

NOTA DE EMPENHO Nº **3973**	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

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**	**48,00**

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
360.000,00	331.693,24	48,00	28.258,76

VALOR A SER PAGO R$ **48,00**

quarenta e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01421/14	25/08/2014	29/08/2014

Fornecedor: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.008.006	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML	FR	10	4,80	MANUT DA ADMINISTR.	48,00
	TOTAL PEDIDO					48,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 29/8/2014 Pedido: 405432 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 48,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.520
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.520
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1035 2015 0360 00(

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	135140537094392 29/08/2014 10:22:11
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	29/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	29/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472524	28/09/2014	48.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUT
48,00	8,64	0,00	0,00	48,(
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISC**
0,00	0,00	0,00		48,(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
040435	ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML(G)PRATI- Lote:14G793 Qtde: 10 Venc: 31/7/2016	3004.90.59	000	5102	FR	10,00	4,8000	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

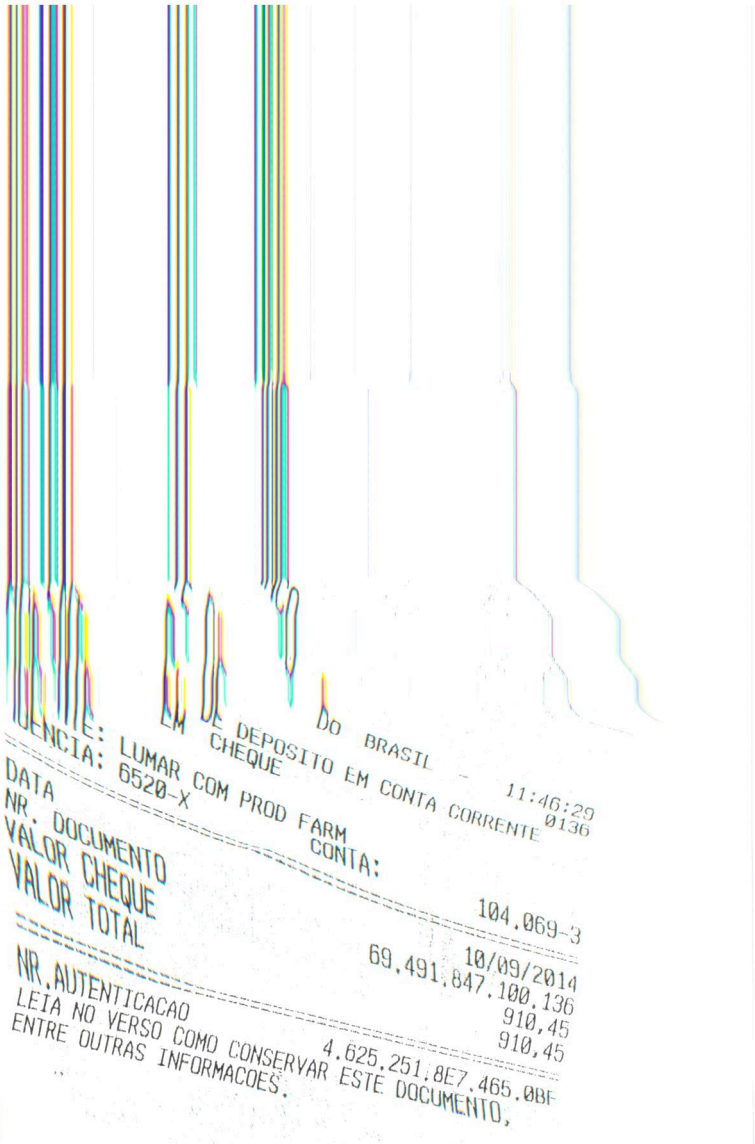
Lista Negativa (48,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contratante: Guilherme do Nascimento - End.Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-5 O F. Nº 38/2014 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 405432

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29 / 08 / 2014


DO BRASIL
11:46:29
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
0136
CHEQUE
E: LUMAR COM PROD FARM
ENCIA: 6520-X
CONTA:
104.069-3
DATA
10/09/2014
NR. DOCUMENTO
69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE
910,45
VALOR TOTAL
910,45
NR.AUTENTICACAO
4.625.251.8E7.465.0BF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3949

NOTA DE EMPENHO Nº **3949**	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

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**	**137,33**

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
360.000,00	330.356,35	137,33	29.506,32

VALOR A SER PAGO R$ **137,33**

cento e trinta e sete reais e trinta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01405/14	25/08/2014	27/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.387	FOSF.SOD.PREDNIS. 3MG/ML 60ML	FR	50	2,60	MANUT DA ADMINISTR.	130,00
009.001	OTOMIXYN (FLUOCINOLONA+ASS.) GTS 5ML	FR	10	0,733	MANUT DA ADMINISTR.	7,33
	TOTAL PEDIDO					137,33

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

__
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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: 000.103.407
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1034 0717 6000 0063

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		135140530897636 27/08/2014 08:43:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	27/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	27/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472355	26/09/2014	137.33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
137,33		24,72	0,00	0,00	137,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		137,33

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)				4,00		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
046602	FOSF.SOD.PREDNIS.3MG/ML 60ML(G)(H) Lote:14G27X Qtde: 50 Venc: 31/7/2016	3004.39.99	000	5102	FR	50,00	2,6000	130,00	0,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
004517	OTOMIXYN(FLUOCINOLONA+ASS.)GTS.5ML Lote:652810 Qtde: 10 Venc: 31/7/2016	3004.20.29	000	5102	FR	10,00	0,7333	7,33	0,00	7,33	1,32	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções. Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (137,33) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PED. Nº 22014302 **Cliente: 448 Pedido: 403988**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 27/08/2014

Impresso em 27/8/2014 08:53:09 por Ana Claudia

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:29
694918471 0136

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE	910,45
VALOR TOTAL	910,45

NR.AUTENTICACAO 4.625.251.8E7.465.0BF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3815

NOTA DE EMPENHO Nº **3815**	FICHA: 119	DATA: 21/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2014

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** **52,44**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	326.284,05	52,44	33.663,51

VALOR A SER PAGO R$ **52,44**

cinquenta e dois reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/08/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853280	

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 : 21/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01387/14	21/08/2014	22/08/2014

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
009.033.008	AZITROMICINA 900MG SUSP. 22,5ML	FR	6	3,74	MANUT DA ADMINISTR.	22,44
095.004	BIALERGE (BRONFEN+FENILEFRINA) 20ML	FR	10	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	30,00
TOTAL PEDIDO						52,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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: 000.103.226

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1032 2610 0077 9007

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		135140520803204 22/08/2014 09:57:11
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	22/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	22/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472066	21/09/2014	52.44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
52,44	9,44	0,00	0,00	52,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		52,44

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
054485	AZITROMICINA 900MG SUSP.22,5ML(G)(H)PR Lote:13J50R Qtde: 6 Venc: 31/10/2015	3004.20.29	000	5102	FR	6,00	3,7400	22,44	0,00	22,44	4,04	0,00	18,00	0,00
048532	BIALERGE(BRONFEN.+FENILEFRINA)GTS20ML Lote:13551 Qtde: 10 Venc: 30/9/2015	3004.90.99	000	5102	FR	10,00	3,0000	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00

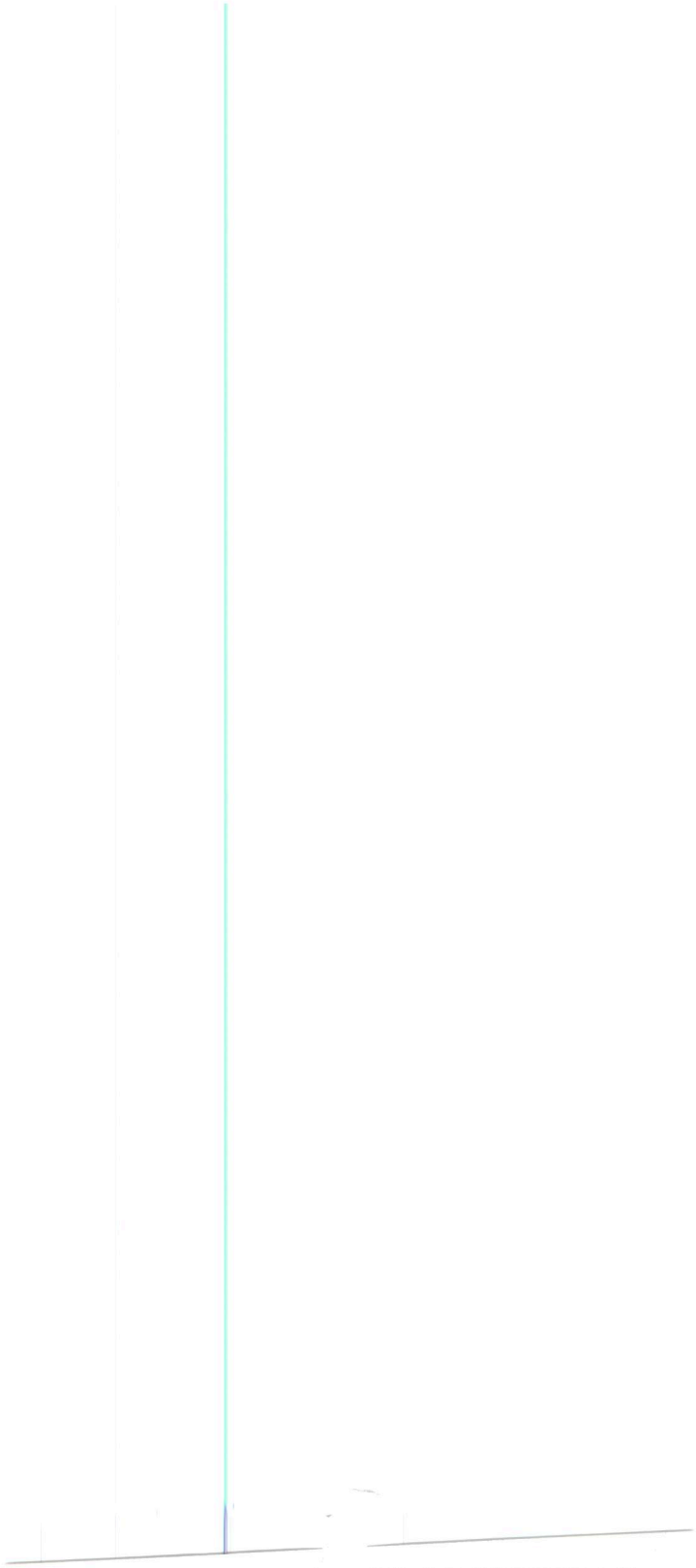
ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções.
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (22,44) Lista Negativa (30,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Lia - End. Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-4 OF. Nº 31/2014 PROC. Nº 20/2014 Licitação	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 22/08/2014

ente: 448 Pedido: 404913

resso em 22/8/2014 10:06:10 por Ana Claudia



10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:29
694918471 0136

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE	910,45
VALOR TOTAL	910,45

NR.AUTENTICACAO 4.625.251.8E7.465.0BF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JER' 'IARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3754

NOTA DE EMPENHO Nº **3754**	FICHA: 119	DATA: 12/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/08/2014

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** **143,16**

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
360.000,00	322.475,68	143,16	37.381,16

VALOR A SER PAGO R$ **143,16**

cento e quarenta e três reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/08/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853280	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01361/14	12/08/2014	15/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.339.001	ARTRITEC (MELOXICAM) 7,5MG EV. 10CP	EV.	9	1,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
009.087.031	CLOR. MEMANTINA 10 MG EV. 10CP	EV.	18	7,4533	MANUT DA ADMINISTR	134,1594
	TOTAL PEDIDO					143,16

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 15/8/2014 Pedido: 404373 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 143,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.102.924
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.102.924
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1029 2410 6300 0510

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		135140505857583 15/08/2014 17:07:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	15/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	15/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
471629	14/09/2014	143,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
143,16		25,77	0,00	0,00	143,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		143,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
1	Caixa(s)				1,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055041	ARTRITEC(MELOXICAM)7,5MG EV.10CP(H) Lote:183005 Qtde:9 Venc: 31/1/2015	3004.90.79	000	5102	ENV	9,00	1,0000	9,00	0,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
055188	CLOR.MEMANTINA 10MG EV.10CP(G)(C1) Lote:67.23001 Qtde:18 Venc: 31/12/2015	3004.90.39	000	5102	ENV	18,00	7,4533	134,16	0,00	134,16	24,15	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (143,16) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Cont.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-3 A.F. Nº 25/2014 PROC. Nº 20/2014 Cliente: 448 Pedido: 404373	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 08 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**
(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3728

NOTA DE EMPENHO Nº **3728**	FICHA: 119	DATA: 07/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2014

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**	**340,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	321.183,26	340,30	38.476,44

VALOR A SER PAGO R$ **340,30**

trezentos e quarenta reais e trinta centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01355/14	07/08/2014	14/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.235.001	FENITOINA 100Mg. 20CP TEUTO (C1)	EV.	25	1,36	MANUT DA ADMINISTR	34,00
009.001.542	LACRIFILM COL 15ML	FR	3	19,80	MANUT DA ADMINISTR	59,40
009.032.001	MAXALGINA (DIPIRONA) GTS 10ML	FR	100	0,54	MANUT DA ADMINISTR	54,00
009.001.314	OXCARB (OXCARBAMAZ) 300MG 20CP	CX	15	8,80	MANUT DA ADMINISTR	132,00
009.334.001	SIGMA-CLAV (AM+CL)400+5MG/5ML 70ML	FR	6	10,15	MANUT DA ADMINISTR	60,90
	TOTAL PEDIDO					340,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_____
Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/8/2014 Pedido: 404169 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 340,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.102.833
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.102.833
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1028 3310 0007 600

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		135140501574230 14/08/2014 10:37:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	14/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	14/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
471503	13/09/2014	340.30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
329,34		59,28	0,00	0,00	340,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCA**
0,00		0,00	0,00		340,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)				3,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022945	FENITOINA 100MG EV.20CP(G)(C1)TEUTO Lote:1458844 Qtde:25 Venc: 30/11/2015	3004.90.65	000	5102	ENV	25,00	1,3600	34,00	0,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
041518	LACRIFILM(CARBOXIMETILCELUL.)COL.15ML Lote:1410131 Qtde:3 Venc: 31/10/2015	3004.90.99	000	5102	FR	3,00	19,8000	59,40	0,00	59,40	10,69	0,00	18,00	0,00
042450	MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(H) Lote:2540 Qtde:100 Venc: 30/11/2015	3003.90.79	000	5102	FR	100,00	0,5400	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
042978	OXCARB(OXCARBAMAZ.) 300MG 20CP(C1) Lote:1408262 Qtde:15 Venc: 31/3/2016	3004.90.69	000	5102	CX	15,00	8,8000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
032161	SIGMA-CLAV(AM+CL)400+57MG/5ML 70ML Lote:561506 Qtde:6 Venc: 31/8/2015	3004.10.12	020	5102	FR	6,00	10,1500	60,90	0,00	49,94	8,99	0,00	18,00	0,00

Leitura3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (226,90) Lista Negativa (113,40) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Guilherme do Nascimento - End.Cont.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3 PREGÃO Nº 140/2014-2 O.F. Nº 19/2014 PROC. Nº 20/2014 Cliente: 448 Pedido: 404169	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14 / 08 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:29
694918471 0136

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.136
VALOR CHEQUE	910,45
VALOR TOTAL	910,45

NR.AUTENTICACAO 4.625.251.8E7.465.0BF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **910,45**

(novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3797

NOTA DE EMPENHO Nº 3797	FICHA: 119	DATA: 19/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/08/2014

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** **122,43**

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
360.000,00	324.677,08	122,43	35.200,49

VALOR A SER PAGO R$ **122,43**

cento e vinte e dois reais e quarenta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01378/14	19/08/2014	19/08/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº:
POCOS DE CALDAS

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.091.006	NISTATINA 1000.000 50ML	FR	26	1,5011	MANUT DA ADMINISTR.	39,0299
009.133.017	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML MALEATO 120ML	FR	100	0,834	MANUT DA ADMINISTR.	83,40
TOTAL PEDIDO						122,43

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0530588 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5305 8811 5576 2215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131141521287077 19/08/2014 16:52:30

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	19/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		19/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0530588/1	22/09/2014	122,43						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
122,43	14,69	0,00	0,00	122,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03469	16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
018063	NISTATINA 100.000UI 50ML L: 14E999 Q: 26,0000 V: 30/11/15| Valor Aproximado dos Tributos: 12,00 Fonte: IBPT	30042099	000	6108	FR	26,00	1,50115	39,03	39,03	4,68	0,00	12,00	0,00
011599	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 120ML L: 095 2/13 Q: 100,0000 F: 01/11/13 V: 31/10/15| Valor Aproximado dos Tributos: 22,31 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	100,00	0.834	83,40	83,40	10,01	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 453533150001 50-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 01408/2014. Valor Aproximado dos Tributos: 34,31 Pedido: 445570 Pedido Cliente: OF10/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

licitações

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 19/08/2014

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2014 a 09/09/2014

Certificação Número: 2014081103430011785240

Informação obtida em 11/08/2014, às 08:18:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
122,43			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000352262	0530588/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
122,43	17115370000352262		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00352.262182 6 61940000012243

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/09/2014
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/08/2014	0530588/01	DM	N	19/08/2014	17115370000352262
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				122,43

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,44)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/09/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:49:12
694918471 0141

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900352262182661940000012243
NOSSO NUMERO 17115370000352262
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2014
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 122,43
VALOR COBRADO 122,43

NR.AUTENTICACAO B.E60.934.541.5FA.2A9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3784

NOTA DE EMPENHO Nº **3784**	FICHA: 119	DATA: 14/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/08/2014

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** 381,91

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
360.000,00	324.413,08	381,91	35.586,92

VALOR A SER PAGO R$ **381,91**

trezentos e oitenta e um reais e noventa e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01371/14	14/08/2014	18/08/2014

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.304.001	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA	UN	600	0,1599	MANUT DA ADMINISTR.	95,94
009.215.002	PREDNISONA 5 MG	UN	200	0,0642	MANUT DA ADMINISTR.	12,84
).326.001	MICONAZOL 20MG/G. NITRATO C/28GR	TB	10	1,376	MANUT DA ADMINISTR.	13,76
009.183.004	CLARITROMICINA 500MG	CP	60	0,9035	MANUT DA ADMINISTR.	54,21
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	600	0,2641	MANUT DA ADMINISTR.	158,46
009.116.008	LIDOCAINA 20MG CLORIDRATO	TB	5	1,598	MANUT DA ADMINISTR.	7,99
001.011.260	OLEO MINERAL	PC	15	1,8767	MANUT DA ADMINISTR.	28,15
009.135.010	ENALAPRIL 5MG MALEATO	CP	200	0,0528	MANUT DA ADMINISTR.	10,56
TOTAL PEDIDO						381,91

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do Emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0529761 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5297 6112 7498 4828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141520005056 18/08/2014 15:10:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	18/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		18/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0529761/1	19/09/2014	381,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
381,91	45,83	0,00	0,00	381,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01174	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1G E69 Q: 600,0000 F: 01/03/14 V: 31/03/16| Valor Aproximado dos Tributos: 25,66 Fonte: IBPT	30049059	000	6108	DR	600,00	0,1599	95,94	95,94	11,51	0,00	12,00	0,00
023588	PREDNISONA 5MG L: 14C59W Q: 200,0000 F: 01/03/14 V: 31/03/16| Valor Aproximado dos Tributos: 3,95 Fonte: IBPT	30043999	000	6108	CP	200,00	0,0642	12,84	12,84	1,54	0,00	12,00	0,00
023831	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR L: 14F74C Q: 10,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 3,68 Fonte: IBPT	30049066	000	6108	TB	10,00	1,376	13,76	13,76	1,65	0,00	12,00	0,00
025085	CLARITROMICINA 500MG L: 159093 Q: 60,0000 F: 01/09/13 V: 30/09/15| Valor Aproximado dos Tributos: 16,67 Fonte: IBPT	30042029	000	6108	CP	60,00	0,9035	54,21	54,21	6,51	0,00	12,00	0,00
025410	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG L: 4GC07 Q: 600,0000 F: 01/05/14 V: 30/05/16| Valor Aproximado dos Tributos: 48,73 Fonte: IBPT	30039089	000	6108	CP	600,00	0,2641	158,46	158,46	19,01	0,00	12,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO L: B13A0501 Q: 5,0000 V: 31/01/15| Valor Aproximado dos Tributos: 2,14 Fonte: IBPT	30049043	000	6108	TB	5,00	1,598	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00
0[illegible]	OLEO MINERAL L: 140007 Q: 15,0000 F: 01/05/14 V: 31/05/16| Valor Aproximado dos Tributos: 5,28 Fonte: IBPT	30039099	000	6108	FR	15,00	1,87667	28,15	28,15	3,38	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 109,36 Pedido: 451685 Pedido Cliente: OF14/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

Justaça

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 18/08/2014

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0529761 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5297 6112 7498 4828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131141520005056 18/08/2014 15:10:17

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026120	ENALAPRIL 5MG, MALEATO L: 1407794 Q: 200,0000 F: 01/07/14 V: 30/01/16| Valor Aproximado dos Tributos: 3,25 Fonte: IBPT	30039077	000	6108	CP	200,00	0,0528	10,56	10,56	1,27	0,00	12,00	0,00

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos: Cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos e pós. **Líquidos:** Soluções, suspensões, soluções aerossóis, suspensões aerossóis. Incluindo, ainda: **Produtos sujeitos a controle especial:** Comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.446, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de Goiás, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento.

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Hospfar Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		**CNPJ:** 26.921.908/0001-21
ENDEREÇO: Rua 03, Lotes 5/7/8.		
N.º: 975	**BAIRRO:** Setor Morais	**CEP:** 74620-380
MUNICÍPIO: Goiânia.		**UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.02.705-8		
Autorização Especial n.º: 1.20.392-8.		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento Medicamentos Incluindo, ainda: **Produtos Sujeitos a Controle Especial.**		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.447, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Medley Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 50.929.710/0001-79
ENDEREÇO: Rua Macedo Costa		
N.º: 55	**BAIRRO:** Jardim Santa Genebra	**CEP:** 13080-180
MUNICÍPIO: Campinas		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.181-4		
Autorização Especial n.º.: 1.20.081-3		
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos: Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. **Semi-sólidos:** Cremes, géis e pomadas. **Líquidos:** Elixires, emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Incluindo, ainda: **Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos:** Cápsulas, comprimidos revestidos, cremes, pomadas, géis e suspensões. **Produtos sujeitos a controle especial:** Cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pós, soluções e suspensões. **Embalagem primária de sólidos:** Cápsulas moles. **Embalagem secundária de sólidos:** Cápsulas moles e sabonetes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.448, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do estado de Minas Gerais, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Nativita Indústria e Comércio Ltda.		**CNPJ:** 65.271.900/0001-19
ENDEREÇO: Rua Paracatú		
N.º: 1320	**BAIRRO:** Bandeirantes	**CEP:** 36.047-040
MUNICÍPIO: Juiz de Fora		**UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.04.761-3		
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos: Comprimidos. **Semi-sólidos:** Cremes, géis e pomadas. **Líquidos:** Emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.449, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de certificação da empresa Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda., CNPJ n.º 43.426.626/0001-77,

Considerando ainda que a empresa foi inspecionada, cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS		
RAZÃO SOCIAL: ABBOTT LABORATORIES		
ENDEREÇO: 1401 SHERIDAN ROAD, NORTH CHICAGO		
CIDADE: Illinois	PAÍS: Estados Unidos	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese : ciclosporina		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.452, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: TECNOPHARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 4666 LOJA 238 II
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22631004 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.575.186/0008-07
PROCESSO: 25351.136762/2012-15 AUTORIZ/MS: 1.39631.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FRONER E FRONER LTDA
ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARINHO ALBUQUERQUE, Nº 447, LOTE 6-A
BAIRRO: VALINHOS CEP: 99042000 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 94.003.266/0001-31
PROCESSO: 25351.227201/2012-22 AUTORIZ/MS: 1.23132.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA RUY BARBOSA, Nº 20, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 29300042 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 12.261.472/0001-87
PROCESSO: 25351.613406/2011-51 AUTORIZ/MS: 1.23131.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LOTUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA IPIRU Nº 159 - LOJA B
BAIRRO: CACUIA - ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21931095 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.125.318/0001-03
PROCESSO: 25351.029931/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23062.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.453, DE 8 DE JUNHO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: SIMOES FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA carijos nº104 loja 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 30120060 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 07.427.473/0001-19
PROCESSO: 25351.397972/2006-51 AUTORIZ/MS: 1.37893.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
ENDEREÇO: RUA PERNAMBUCO, Nº 1647
BAIRRO: LINHO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 10.749.915/0001-58
PROCESSO: 25025.059819/2009-54 AUTORIZ/MS: 1.22405.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102012061100058

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

Fabricante: I-SENS

Endereço: 1642-9 DONGHWA-RI, MUNMAKE-EUP, WONJU-SI, GANGWON-DO 220-801 - COREIA DO SUL

País: COREIA DO SUL

Importador: INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA | CNPJ: 59.309.302/0001-99

Autorização de Funcionamento Comum nº: 101.606-1

Expediente da Petição: 0813004/12-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos:

Produtos para diagnóstico de uso *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.661, DE 9 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o pedido de concessão de certificação pelo importador Bioeasy Diagnóstica Ltda., CNPJ nº 02.719.715/0001-24;

considerando a Resolução RDC nº 95, de 08 de novembro de 2000;

considerando ainda o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de concessão do Certificado de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

Fabricante: Acon Biotech (Hangzhou) Co., Ltd

Endereço: 398, Tianmushan Road - Hangzhou - Zhejiang, 310023 - China

País: China

Assunto da Petição: Produtos para Saúde - (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos) - Indústrias em Outros Países.

Expediente da Petição: 574344/11-3

Motivo: Em desacordo com o Art. 2º da Resolução RDC nº 95, de 08 de novembro de 2000.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.662, DE 9 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Agila Especialidades Farmacêuticas Ltda.

CNPJ: 11.643.096/0001-22

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.08.830-7

EMPRESA CERTIFICADA: Agila Specialties Private Limited (Sterile Product Division)

ENDEREÇO: Doresanipalaya, Opp. IIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s)

Injetáveis: enoxaparina sódica - soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

EMPRESA SOLICITANTE: Fresenius Medical Care Ltda.

CNPJ: 01.440.590/0001-36

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.223-9

EMPRESA CERTIFICADA: Allphamed Pharbil Arzneimittel GmbH

ENDEREÇO: Hildebrandstraße 10-12, D-37081 - Göttingen

PAÍS: Alemanha

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Pós (granel).

EMPRESA SOLICITANTE: AstraZeneca do Brasil Ltda.

CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.618-1

EMPRESA CERTIFICADA: AstraZeneca Pharmaceutical Co., Ltd.

ENDEREÇO: Nº 2 Huang Shan Road, Wuxi, Jiangsu

PAÍS: China

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: comprimidos (granel) e comprimidos revestidos (granel)

Empresa: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 49.475.833/0001-06

ENDEREÇO: Av. Paulo Ayres

N.º: 280 BAIRRO: Vila Iasi | CEP: 13820-000

MUNICÍPIO: Taboão da Serra | UF: SP

Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.974-4

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetáveis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

EMPRESA: Cifarma Cientifica Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 17.562.075/0003-20

ENDEREÇO: Avenida das Indústrias

N.º: 3.651 BAIRRO: Bicas | CEP: 33.040-130

MUNICÍPIO: Santa Luzia | UF: MG

Autorização de Funcionamento n.º: 1.01.560-1

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Sólidos: saccharomyces boulardi (cápsulas e pós), cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas, pós, pós efervescentes e granulados efervescentes.

Incluindo ainda:

Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: sólidos (cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pós, pós efervescentes e granulados efervescentes).

EMPRESA SOLICITANTE: Glenmark Farmacêutica Ltda.

CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.013-0

EMPRESA CERTIFICADA: Cipla Ltd.

ENDEREÇO: Plot L-139 to L-146, Verna Industrial Estate - Verna, Goa

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Líquidos: suspensões.

EMPRESA SOLICITANTE: Galderma Brasil Ltda.

CNPJ: 00.317.372/0001-46

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.916-7

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº.: 1.21.668-9

EMPRESA CERTIFICADA: G Production Inc.

ENDEREÇO: 19400 Route Transcanadienne, Baie D'Urfé, QC, H9X 3S4

PAÍS: Canadá

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Semi-sólidos: géis, creme

Incluindo ainda:

Produtos sujeitos a controle especial: géis, creme.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Ferring Ltda.

CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.876-9

EMPRESA CERTIFICADA: Rechon Life Science AB

ENDEREÇO: Soldattorpsvägen 5, P.O Box 60043, SE - 216 10, Limhamn

PAÍS: Suécia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetavéis hormonais: Soluções Parenterais de Pequeno Volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Blau Farmacêutica S.A.

CNPJ: 58.430.828/0001-60

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01637-7

EMPRESA CERTIFICADA: Shandong Kexing Bio-Products Co., Ltd.

ENDEREÇO: Tangwangshan Road, Mingshui Development Zone, Zhangqiu, Shandong

PAÍS: China

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):

Insumos: Alfaepoetina e Filgrastim

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda.

CNPJ: 46.070.868/0001-69

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.216-6

EMPRESA CERTIFICADA: Swedish Orphan Biovitrum AB

ENDEREÇO: Strandbergsgatan 49, SE - 112 76 Stockholm

PAÍS: Suécia

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013051300127

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

ANEXO

EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SOLDADO OTTO UNGER , Nº. 65
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02187010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.290.099/0001-52
PROCESSO: 25351.282135/2012-23
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.110, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

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

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: J. T. MOREIRA DA SILVA - ME
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS, 852-C
BAIRRO: CENTRO CEP: 65700000 - BACABAL/MA
CNPJ: 17.029.351/0001-28
PROCESSO: 25351.042105/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09500.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SURYA DENTAL COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MELVIM JONES, Nº 823
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL BANDEIRANTES CEP: 87070030 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 00.814.559/0001-55
PROCESSO: 25023.150442/2007-43 AUTORIZ/MS: 1.07026.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 3LOG SOLUÇÕES DE LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: Avenida Cachoeira 1007
BAIRRO: Vila Pindorama CEP: 06413000 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.923.809/0001-34
PROCESSO: 25351.629616/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.09477.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DMED FARMACÊUTICA LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELOJA
BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 03.546.054/0001-45
PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11
BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.284.952/0001-59
PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07577.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA, Nº 390-CONJ. MEDICE II
BAIRRO: LUZIA CEP: 49048320 - ARACAJU/SE
CNPJ: 00.895.119/0001-70
PROCESSO: 25000.021510/99-28 AUTORIZ/MS: 1.04378.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.142, DE 15 DE AGOSTO DE 2014

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

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: DSM Pharmaceuticals, Inc.
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina, 27834
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos Ltda. **CNPJ:** 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento nº: 1001004
Processo(s): 25351.037928/2014-72
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: pós liofilizados

Empresa Fabricante: Jubilant HollisterStier, LLC
Endereço: 3525 North Regal Street, Spokane, Washington 99207
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento nº: 1000290
Processo(s): 25351.726333/2013-15
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume com esterilização terminal

Empresa Fabricante: Patheon Puerto Rico, Inc
Endereço: State Road 670 Km 2,7 - 00674 - Manati
País: Porto Rico
Empresa Importadora: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda **CNPJ:** 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento nº: 1013003 **Autorização Especial nº:** 1201671
Processo: 25351.744817/2013-16
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/ Forma Farmacêutica:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel)

Empresa Fabricante: DSM Pharmaceuticals Inc
ndereço: 5900 Martin LutherKing Jr. Highway, Greenville, North Carolina 27834
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Laboratórios Pfizer Ltda. **CNPJ:** 46.070.868/0001-69
Autorização de Funcionamento nº: 1002166
Processo: 25351.100769/2014-61
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis (formulação e envase): pós liofilizados.

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. **CNPJ:** 02.814.497/0002-98
Endereço: Rua Cel. Armando Rubens Storino
N.º: 2750 **Bairro:** Jardim Paraíso **CEP:** 37.550-000
Município: Pouso Alegre **UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1043810
Autorização Especial n.º: 1224485
Processo(s): 25351.143392/2014-57 e 25351.143508/2014-74
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.
Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas e pós.

Empresa Fabricante: Synco Biopartners B.V.
Endereço: Paasheuvelweg 30, 1105 BJ Amsterdam
País: Holanda
Empresa Importadora: Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento nº: 1000685 **Autorização Especial nº:** 1208683
Processo(s):25351.161260/2014-14
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Polissacarideo meningocócico do grupo C e proteína CRM197

Empresa Fabricante: AbbVie Ltd.
Endereço: Km 58.0 Carretera 2 Cruce Dávilla Barcelonetta Porto Rico 00617
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda **CNPJ:** 56.998.701/0012-79
Autorização de Funcionamento nº: 1005531 **Autorização Especial nº:** 1200034
Processo(s): 25351.067631/2014-47
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Novartis Vaccines and Diagnostics S.R.L.
Endereço: Via Fiorentina, 1 - 53100 - Siena
País: Itália
Empresa Importadora: Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento nº: 1000685
Processo(s): 25351.161301/2014-47
Certificado de Boas Práticas para Insumos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: vírus da Influenza subunitário e inativado tipo A (H1N1 e H3N2) e tipo B e vesículas da membrana externa (OMV) de Neisseria meningitidis grupo B.

BAIRRO: CENTRO CEP: 43805000 - CANDEIAS/BA
CNPJ: 17.861.024/0001-38
PROCESSO: 25351.732199 2013-62
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada; Certificado. Anotação ou Termo de Regularidade Técnica emitido pelo conselho de classe do Responsável Técnico da empresa.
EMPRESA: MED IMAGEM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, INFORMATICA E SERVIÇOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR AVELAR, Nº 1320A
BAIRRO: PARQUE MANIBURA CEP: 60821735 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.592.708/0001-28
PROCESSO: 25351.734719 2013-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: LIFECARE COM. DIST. E IMPORTAÇÃO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA EURICO ACYOLE WANDERLEY, Nº 69
BAIRRO: GRUTA DE LOURDES CEP: 57052895 - MACEIO AL
CNPJ: 17.642.201/0001-95
PROCESSO: 25351.735270 2013-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: E TAMUSSINO E CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA WASHINGTON LUIZ 97 E 95 LOJA B
BAIRRO: CENTRO CEP: 20230021 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.100.082/0001-03
PROCESSO: 25351.571486 2013-94
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II da Resolução RDC nº 204/2005. O CNPJ peticionado não se refere ao estabelecimento objeto do pedido, indicado no formulário de petição e documentação anexada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 219, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MAUÉS LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE AMARAGI 743
BAIRRO: PIEDADE CEP: 54400180 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 09.007.162/0001-26
PROCESSO: 25351.739940 2013-05 AUTORIZ/MS: 3.05748.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ICL BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO ERNANI, 250
BAIRRO: JARDIM NOVO SERGIPE CEP: 09695110 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 03.353.785/0001-74
PROCESSO: 25351.133512 2012-11 AUTORIZ/MS: 3.05486.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TRANS TOUR ENVIAR E RECEBER LTDA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA nº 980, sala 1
BAIRRO: CONSOLACAO CEP: 01304001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.509.995/0001-71
PROCESSO: 25351.743963 2013-12 AUTORIZ/MS: 3.05747.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Nordmarket Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
ENDEREÇO: Rua Professor almeida Barreto, nº 773-C
BAIRRO: São José CEP: 58400328 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 19.125.796/0001-37
PROCESSO: 25351.751279 2013-16 AUTORIZ/MS: 3.05752.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SUFRAMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ALMEIDA BARRETO, Nº 245
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013460 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 03.246.587/0001-01
PROCESSO: 25351.712618/2013-51 AUTORIZ/MS: 3.05746.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: Travessa José Mercadante, nº 15
BAIRRO: Jardim Beverly CEP: 28460000 - MIRACEMA/RJ
CNPJ: 12.391.412/0001-89
PROCESSO: 25351.736267/2013-62 AUTORIZ/MS: 3.05751.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HARTY COMERCIAL IMPOTADORA EXPORTE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAXIMILIANO LORENZINI Nº 74
BAIRRO: FUNDAÇÃO CEP: 09520510 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 73.043.903/0001-23
PROCESSO: 25351.740070/2013-68 AUTORIZ/MS: 3.05750.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DENTAL STAR COMÉRCIO DE MATERIAL ODONTOLOGICO LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua Nelson Camargo 357 térreo
BAIRRO: Jardim Agu CEP: 06010070 - OSASCO/SP
CNPJ: 01.728.171/0001-02
PROCESSO: 25351.722590/2013-69 AUTORIZ/MS: 3.05744.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TRIMAVERA COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO RENZI PRIMO nº 260, SL. 9
BAIRRO: VILA ADELINA CEP: 08675350 - SUZANO/SP
CNPJ: 06.373.936/0001-44
PROCESSO: 25351.731747/2013-75 AUTORIZ/MS: 3.05742.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CLARA INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA -ME
ENDEREÇO: RUA JUDITH SCHLUGA,729
BAIRRO: MAUA CEP: 83413690 - COLOMBO/PR
CNPJ: 11.193.370/0001-09
PROCESSO: 25351.739921/2013-94 AUTORIZ/MS: 3.05749.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 220, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: D. SARAIVA EIRELI
ENDEREÇO: Travessa WE-76, conjunto Cidade Nova VI, nº 902 sala B
BAIRRO: Cidade Nova CEP: 67140648 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 15.342.802/0001-57
PROCESSO: 25351.736269/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: QUALIFARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BORBA, Nº 1136
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065030 - MANAUS/AM
CNPJ: 00.468.700/0001-05
PROCESSO: 25351.732247/2013-20
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: Lowest Indústria Quimica Ltda - EPP
ENDEREÇO: Av dos imigrantes nº 272
BAIRRO: centro CEP: 89740000 - ARABUTÃ/SC
CNPJ: 18.562.909/0001-07
PROCESSO: 25351.731886/2013-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção não é conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada. Adicionalmente, o horário de assistência do responsável técnico é inferior a 40 horas semanais.

RESOLUÇÃO - RE Nº 221, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

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

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

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

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Indústria Farmacêutica Amorim Ltda.
CNPJ: 08.378.184/0001-30
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 39918 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de INJETAVEIS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 016008/08-3
MOTIVO: Encerramento das atividades e descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).

RESOLUÇÃO - RE Nº 222, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica; resolve:

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Agila Especialidades Farmacêuticas Ltda.
CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.08.830-7
EMPRESA CERTIFICADA: Agila Specialties PVT Limited - Cepha Block.
ENDEREÇO: 152/6, 154/11 & 154/16, Doresanipalya, Bilekahalli, Begur Hobli, Bannerghatta Road, Bangalore 560 076.
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica)

EMPRESA SOLICITANTE: Glaxosmithkline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº .: 1.20.188-4
EMPRESA CERTIFICADA: Aspen Bad Oldesloe GmbH
ENDEREÇO: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/ Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.
Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios B. Braun S/A
CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.085-3
EMPRESA CERTIFICADA: B. Braun Medical S.A.
ENDEREÇO: Route de Sorge 9, CH-1023 Crissier
PAÍS: Suíça
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: Soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto Biochimico Indústria Farmaceutica Ltda.
CNPJ: 33.258.401/0001-03
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.063-7
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL N.º: 1.20.189-8
EMPRESA CERTIFICADA: Dong-Kook Pharmaceutical Company, Ltd.
ENDEREÇO: 33-19, Yongso 2-gil, Gwanghyewon-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do
PAÍS: Coréia do Sul
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0008-23
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3
EMPRESA CERTIFICADA: Fisons Limited T/A Aventis Pharma (Holmes Chapel)
ENDEREÇO: 72 London Road, Holmes chapel, Crewe, Cheshire, CW4 8BE
PAÍS: Reino Unido
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Líquidos não estéreis: suspensões.

EMPRESA SOLICITANTE: GlaxoSmithkline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1
EMPRESA CERTIFICADA: GlaxoSmithkline Consumer Healthcare LP
ENDEREÇO: 320 South Brodway, Saint Louis, Missouri 63102
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Fundação Para o Remédio Popular - FURP
CNPJ: 43.640.754/0001-19
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.039-1
EMPRESA CERTIFICADA: Novartis Pharma Stein AG
ENDEREÇO: Schaffhauserstrasse, 4332, Stein
PAÍS: Suíça
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA: Prati Donaduzzi & Cia Ltda. **CNPJ:** 73.856.593/0001-66
ENDEREÇO: Rua Mitsugoro Tanaka
N.º: 145 **BAIRRO:** Centro Industrial Nilton Arruda **CEP:** 85903-630
MUNICÍPIO: Toledo **UF:** PR
Autorização de Funcionamento n.º: 1.02.568-5
Autorização Especial n.º: 1.22.108-1
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos, pós, cápsulas e granulados.
Semissólidos não estéreis: cremes, pomadas, géis e loções.
Líquidos não estéreis: emulsões, xaropes, elixires, soluções, xampus, suspensões, colutórios e loções.
Antibióticos penicilínicos: comprimidos, cápsulas e pós.

RESOLUÇÃO - RE Nº 223, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no § 1º, inciso I, do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

Considerando o inciso I do art. 41 da Portaria n.º 354, de 2006;

Considerando o art. 9º da Resolução - RDC nº 17, de 28 de março de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento (AFE) para farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Conceder Renovação de Autorização Especial (AE) para farmácias que manipulam insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: STYLLUSFARMA DROGARIAS LTDA.
ENDEREÇO: RUA SILVA BUENO, 2686
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04208002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.493.274/0003-48
PROCESSO: 25351.780316/2010-00 AUTORIZ/MS: 0.73361.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: farmacia nativa ltda me
ENDEREÇO: rua sao pedro 45, centro
BAIRRO: ARRAIAL D AJUDA CEP: 45816000 - PORTO SEGURO/BA
CNPJ: 12.605.331/0001-34
PROCESSO: 25351.015332/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.73425.0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: PHARMADERMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO II Nº 552
BAIRRO: CENTRO CEP: 13320240 - SALTO/SP
CNPJ: 04.474.530/0001-22
PROCESSO: 25351.218832/2002-00 AUTORIZ/MS: 0.17894.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: ELENN CASSIA MELO GALDINO FARMACIA ME
ENDEREÇO: AV JOSE AFONSO DOS SANTOS, 255
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 86185000 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 14.115.389/0001-25
PROCESSO: 25351.770046/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.82034.0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: GUEDES E PAIXÃO LTDA
ENDEREÇO: AV. DONATO QUINTINO Nº 90 LOJA 22/23
BAIRRO: CANELAS CEP: 39400546 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 16.928.871/0007-03
PROCESSO: 25351.767131/2010-00 AUTORIZ/MS: 0.73287.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S.A
ENDEREÇO: AV DOUTOR CRISTIANO GUIMARÃES, 1464
BAIRRO: PLANALTO CEP: 02113012 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 33.438.250/0423-23
PROCESSO: 25351.012902/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.73447.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: SANTANA S/A DROGARIA FARMACIAS
ENDEREÇO: AV. JOANA ANGÉLICA Nº 874
BAIRRO: CAMPO DA PÓLVORA CEP: 40051000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 15.103.047/0063-50
PROCESSO: 25351.183001/2002-00 AUTORIZ/MS: 0.08577.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: CID WALMOR BUBLITZ & CIA LTDA
ENDEREÇO: JULIO DE CASTILHOS 613
BAIRRO: CENTRO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 01.553.902/0001-18
PROCESSO: 25351.268005/2005-00 AUTORIZ/MS: 0.43851.9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO Nº 490
BAIRRO: CENTRO CEP: 86800120 - APUCARANA/PR
CNPJ: 85.022.911/0002-53
PROCESSO: 25351.187052/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.07165.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: J. R. SCHOLLES
ENDEREÇO: RUA SILVEIRO Nº 263
BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90850000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 03.020.922/0001-59
PROCESSO: 25351.186676/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.16635.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: cremasco manipulação de formulas ltda
ENDEREÇO: rua augusto guimaraes, 1044
BAIRRO: centro CEP: 85555000 - PALMAS/PR
CNPJ: 06.203.659/0002-02
PROCESSO: 25351.790847/2010-01 AUTORIZ/MS: 0.73478.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: feia cordeiro ltda
ENDEREÇO: rua prado valadares, 35
BAIRRO: centro CEP: 44200000 - SANTO AMARO BA
CNPJ: 10.746.662/0001-69
PROCESSO: 25351.600791/2010-01 AUTORIZ/MS: 0.73105.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO JULIANA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FREI GABRIEL, N° 844
BAIRRO: UNIVERSITÁRIO CEP: 88509070 - LAGES/SC
CNPJ: 83.195.305/0001-23
PROCESSO: 25351.137810/2004-01 AUTORIZ/MS: 0.40976.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: MARCIO I. TANAKA COMERCIO
ENDEREÇO: av governador julio campos N693
BAIRRO: CENTRO CEP: 78550000 - SINOP/MT
CNPJ: 04.201.690/0001-06
PROCESSO: 25351.614981/2007-01 AUTORIZ/MS: 0.51484.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: ANDRADE E PEREIRA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAO MOREIRA SALES 195
BAIRRO: CENTRO CEP: 37600000 - CAMBUÍ/MG
CNPJ: 14.450.306/0001-54
PROCESSO: 25351.761351/2011-01 AUTORIZ/MS: 0.81951.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: S.G PEREIRA ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JOSÉ NARCISO Nº 715
BAIRRO: CENTRO CEP: 64200460 - PARNAÍBA/PI
CNPJ: 00.769.084/0001-22
PROCESSO: 25351.183019/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.08567.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014012700041

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

EMPRESA: NÉLIO REJANE CAMARGO & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOÃO DE FARIA Nº 476
BAIRRO: CENTRO CEP: 14580000 - GUARÁ/SP
CNPJ: 52.876.752/0001-14
PROCESSO: 25351.213402/2002-93 AUTORIZ/MS: 0.13826.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: DROGARIA JOFARMA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS Nº 797
BAIRRO: CENTRO CEP: 29240000 - ALFREDO CHAVES/ES
CNPJ: 03.613.191/0001-55
PROCESSO: 25351.188386/2002-93 AUTORIZ/MS: 0.20197.7
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: PORTODROGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA PREFEITO JOSÉ VIEIRA Nº141
BAIRRO: CENTRO CEP: 36780000 - ASTOLFO DUTRA/MG
CNPJ: 71.054.399/0001-31
PROCESSO: 25351.167117/2002-93 AUTORIZ/MS: 0.00134.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGASIL S/A - FILIAL 048
ENDEREÇO: AV. RANGEL PESTANA Nº 1996
BAIRRO: BRÁS CEP: 03002000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0042-20
PROCESSO: 25351.663323/2010-94 AUTORIZ/MS: 0.70282.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: MARIA JOSE RODRIGUES COMERCIO ME
ENDEREÇO: TRV PEDROGOMES 616
BAIRRO: CENTRO CEP: 68371150 - ALTAMIRA/PA
CNPJ: 03.851.873/0001-04
PROCESSO: 25351.487842/2010-95 AUTORIZ/MS: 0.68414.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: DROGARIA RIACHUELO DE JACAREÍ LTDA
ENDEREÇO: RUA LUIZ SIMON Nº 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 12300000 - JACAREÍ/SP
CNPJ: 52.217.197/0001-19
PROCESSO: 25351.201890/2002-96 AUTORIZ/MS: 0.23850.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: COMERCIAL FARMACEUTICA DPPSS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO Nº 1340
BAIRRO: FLORESTA CEP: 90560001 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.685.115/0001-80
PROCESSO: 25351.054939/2003-96 AUTORIZ/MS: 0.39373.9
ATIVIDADE/CLASSE:
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL -
EMPRESA: FRANCO & TEIXEIRA FARMÁCIA E DROGARIA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA LEOPOLDO ZARLING, 1804 - ED. DON JUAN - LOJA 01
BAIRRO: BOMBAS CEP: 88215000 - BOMBINHAS/SC
CNPJ: 12.582.170/0001-00
PROCESSO: 25351.675392/2010-96 AUTORIZ/MS: 0.70944.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: FARMÁCIA INOVA LTDA
ENDEREÇO: Av. Jove Soares 1470
BAIRRO: Centro CEP: 35680346 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 09.469.523/0001-56
PROCESSO: 25351.442120/2008-97 AUTORIZ/MS: 0.55693.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: DROGARIA BALDONI LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA ANTERO AGUIAR Nº 21
BAIRRO: CENTRO CEP: 37262000 - SANTO ANTÔNIO DO AMPARO/MG
CNPJ: 17.028.267/0001-90
PROCESSO: 25351.209667/2002-97 AUTORIZ/MS: 0.16291.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: J FABIAN DAMASCENO SILVA ME
ENDEREÇO: rua 18 - casa 145
BAIRRO: cohab CEP: 56300000 - PETROLINA/PE
CNPJ: 11.494.678/0001-94
PROCESSO: 25351.528511/2010-97 AUTORIZ/MS: 0.69527.3
ATIVIDADE/CLASSE:
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
EMPRESA: GONCALO & FELÍCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA JUSCELINO K. OLIVEIRA Nº 1352
BAIRRO: CENTRO CEP: 79750000 - NOVA ANDRADINA/MS
CNPJ: 01.910.602/0001-49
PROCESSO: 25351.183684/2002-97 AUTORIZ/MS: 0.07270.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: ARRATES GUIMARÃES FARMACÊUTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA BRASÍLIA, N° 333
BAIRRO: CENTRO CEP: 75680000 - CORUMBAÍBA/GO
CNPJ: 07.416.957/0001-62
PROCESSO: 25351.412700/2006-98 AUTORIZ/MS: 0.47778.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: FARMÁCIA ERVA DOCE LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. OTAVIO MANGABEIRA, Nº 815, LOJAS 26/28
BAIRRO: PITUBA CEP: 41830050 - SALVADOR/BA
CNPJ: 34.145.961/0001-06
PROCESSO: 25351.184952/2002-98 AUTORIZ/MS: 0.21845.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: LUCIANO HONORATO DE ALMEIDA
ENDEREÇO: RUA IZAAC FERREIRA DA CRUZ Nº 2430
BAIRRO: SITIO CERCADO CEP: 81910000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.451.835/0001-19
PROCESSO: 25351.030472/2003-99 AUTORIZ/MS: 0.37445.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: BIOESSENCIA LTDA
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO PALMA NR 196
BAIRRO: CENTRO CEP: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAI/MG
CNPJ: 02.322.353/0001-33
PROCESSO: 25351.001960/2003-99 AUTORIZ/MS: 0.23786.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: drogaria campos machado ltda
ENDEREÇO: alameda dos rouxinois, 285, loja 5
BAIRRO: cabral CEP: 32146003 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.286.850/0001-14
PROCESSO: 25351.559992/2011-99 AUTORIZ/MS: 0.80085.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: FRAN FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CINCO, Nº 862
BAIRRO: DOM ALEXANDRE CEP: 38320000 - SANTA VITÓRIA/MG
CNPJ: 09.517.773/0001-14
PROCESSO: 25351.697047/2008-99 AUTORIZ/MS: 0.57073.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: FARMACIA TERAPÊUTICA COQUEIRENSE LTDA ME
ENDEREÇO: PRAÇA CÔNEGO ROMEU MOREIRA MAIA, 12
BAIRRO: CENTRO CEP: 37235000 - COQUEIRAL/MG
CNPJ: 04.798.291/0001-66
PROCESSO: 25351.193279/2002-87 AUTORIZ/MS: 1.36039.5
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PLC FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA VO FINA, Nº 112
BAIRRO: CENTRO CEP: 35700549 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 00.644.433/0001-80
PROCESSO: 25000.032794/97-15 AUTORIZ/MS: 1.33968.5
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.288, DE 11 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica; resolve:

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

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Universidade Federal do Rio Grande do Norte
CNPJ: 24.365.710/0001-83
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.206-8
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº: 1.21.142-1
EMPRESA CERTIFICADA: Actavis Ltd.
ENDEREÇO: B16, Bulebel Industrial Estate Zejtun ZTN 08
PAÍS: Malta
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos sujeitos a controle especial: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.683-9
EMPRESA CERTIFICADA: Baxter Biosciense S.R.O.
ENDEREÇO: Jevany - Bohumil, 281 63 Kostelec nad Cernými lesy
PAÍS: República Tcheca
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos: Granéis monovalentes de vírus da influenza tipo A (H1N1 e H3N3) e tipo B.

EMPRESA SOLICITANTE: United Medical Ltda.
CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.576-2
EMPRESA CERTIFICADA: Biosyn Arzneimittel GmbH
ENDEREÇO: Eberhardstrasse, 64, Fellbach, 70736 Baden-Wurttemberg
PAÍS: Alemanha

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013041500103

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

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume.

EMPRESA SOLICITANTE: GlaxoSmithKline Brasil Ltda
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1
EMPRESA CERTIFICADA: GlaxoSmithKline Biologicals NL der SmithKline
ENDEREÇO: Zirkusstrasse 40, D-01069, Dresden
PAÍS: Alemanha

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumo: Antígenos de vírus inativados de influenza.
Envase e embalagem secundária de injetáveis: vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular), (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica); vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante) e poliomielite 1, 2, 3 (inativada) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica); vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante), poliomielite 1, 2, 3 (inativada) e Haemophilus influenzae b (conjugada) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica e pós liofilizados); vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular) e Haemophilus influenzae b (conjugada) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica e pós liofilizados); vacina adsorvida hepatite A (inativada) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica); vacina hepatite B (recombinante) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica) e vacina adsorvida hepatite A e hepatite B (recombinante) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica); vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), poliomielite 1,2,3 (inativada) e Haemophilus influenzae b (conjugada) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica e pós liofilizados); vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) - dTpa reforço (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica); vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular) e poliomielite 1,2 e 3 (inativada) reforço - (dTpa-IPV [reforço]) (suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica).
Injetáveis: Vacina influenza (fragmentada, inativada) - suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

EMPRESA: Hypermarcas S.A. CNPJ: 02.932.074/0058-27
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes
N.º: 3091 BAIRRO: Jacarepaguá CEP: 22775-111
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro UF: RJ
Autorização de Funcionamento n.º: 1.07.287-6
Autorização Especial n.º: 1.23.213-9
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e granulados.
Semi-sólidos: cremes, géis e pomadas.
Líquidos: elixires, óleos, soluções, suspensões, emulsões e xaropes.
Líquidos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).
Injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal e com preparação asséptica), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal e com preparação asséptica).
Incluindo, ainda:
Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: pomadas, cremes, soluções, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal e com preparação asséptica).
Produtos sujeitos ao controle especial: comprimidos, comprimidos revestidos, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.068-5
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO ESPECIAL N.º: 1.20.400-5
EMPRESA CERTIFICADA: Lek Pharmaceuticals D.D.
ENDEREÇO: Verovskova ulica 57, SI-1526, Ljubljana
PAÍS: Eslovênia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos.
Incluindo ainda
Produtos sujeitos a controle especial: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica S/A
CNPJ: 56.998.982/0001-07
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.180-0
EMPRESA CERTIFICADA: Lilly Pharma Fertigung und Distribution GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Teichweg 3, 35396 Giessen
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume e pós estéreis.

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S/A
CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.089-8
EMPRESA CERTIFICADA: Merck KGaA
ENDEREÇO: Frankfurter Strasse 250, 64293 Darmstadt
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: Comprimidos e comprimidos revestidos.
Incluindo ainda:
Sólidos hormonais: Comprimidos.
Embalagem secundária de injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume.

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.068-5
EMPRESA CERTIFICADA: Novartis Pharma S.A.S.
ENDEREÇO: 8 Rue de L'Industrie, 68330, Huningue
PAÍS: França
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos: Canaquinumabe e omalizumabe.

EMPRESA SOLICITANTE: Collect Importação e Comércio Ltda.
CNPJ: 53.452.157/0001-14
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.05.189-5
EMPRESA CERTIFICADA: Penn Pharmaceutical Services Limited
ENDEREÇO: Unit 23-24 Tafarnaubach Industrial Estate Tredegar Gwent NP22 3AA
PAÍS: Reino Unido
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de Injetáveis: pós

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3
EMPRESA CERTIFICADA: Sanofi Pasteur
ENDEREÇO: 1541 Avenue Marcel Merieux, 69280 Marcy L' Etoile
PAÍS: França
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Polissacarídeo capsular de Salmonella typhi e vírus da hepatite A.
Injetáveis: vacina febre tifóide (polissacarídica)- suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica e vacina hepatite A (inativada)- suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

EMPRESA: Valeant Farmacêutica do Brasil Ltda CNPJ: 61.186.136/0003-94
ENDEREÇO: Alameda Capovilla
N.º: 129A BAIRRO: Recreio Campestre CEP: 13347-310
MUNICÍPIO: Indaiatuba UF: SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.575-6
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Semi-sólidos oncológicos: Cremes

EMPRESA SOLICITANTE: Germed Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 45.992.062/0001-65
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00.583-3
EMPRESA CERTIFICADA: Virchow Biotech Pvt Ltd.
ENDEREÇO: Sy. Nº 172 Part, Gagillapur Village, Ranga Reddy District, Andhra Pradesh
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: alfapeginterferona 2b e teriparatida.
Injetáveis: alfapeginterferona 2b (pós liofilizados) e teriparatida (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.289, DE 11 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

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

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

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

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: OPHTALMOS S. A.
CNPJ: 61.129.409/0001-05
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE INJETÁVEIS
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 0237765/12-9
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL: OPHTALMOS S. A.
CNPJ: 61.129.409/0001-05
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7368 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS, ESTEREIS
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 0237772/12-1
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.290, DE 11 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013041500104

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

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

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

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

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

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

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

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

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

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

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

considerando a Resolução RDC nº 95, de 08 de novembro de 2000;

considerando ainda a Resolução RDC nº 16, de 23 de abril de 2009, que estabelece critérios de auto-inspeção, as informações constantes na ata, e que a(s) empresa(s) cumpre(m) os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) o Pedido de Prorrogação da Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

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

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

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

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 17/03/2016, conforme publicação original dada pela RE nº. 934 de 14/03/2014, publicada no Diário Oficial da União nº 51, de 17 de março de 2014, seção 1, página 69 e em suplemento da seção 1, página 85.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

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

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

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

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

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

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: D.C.C. Vasconcelos - EPP
CNPJ: 01.009.452/0001-05
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS) DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTO
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 062260/09-5
MOTIVO: Descumprimento do Art. 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Excelvision AG
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7181 - MEDICAMENTOS - Renovação da Certificação de BPF de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 016902/08-1.
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.029.372/0001-40
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 516895/11-3
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Hemafarma Comércio e Indústria Ltda.
CNPJ: 30.332.829/0001-52
ASSUNTOS DA PETIÇÃO: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS, 7327- MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS, 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0041819/12-6, 0041796/12-3, 0041867/12-6.
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Instituto Vital Brazil S/A.
CNPJ: 30.064.034/0001-00
ASSUNTOS DA PETIÇÃO: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS, 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de INJETÁVEIS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 011079/11-5, 011093/11-1.
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: J N Souza - EPP
CNPJ: 05.689.158/0001-34
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS) DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTO
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 478493/10-6
MOTIVO: Descumprimento do Art. 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Laboratório Brasileiro de Biologia Ltda.
CNPJ: 33.524.950/0001-74
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 33.524.950/0001-74
MOTIVO: Descumprimento do art. 7º da RDC 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: Laboratório Químico Farmacêutico do Exército - LQFEx.
CNPJ: 00.394.452/0409-03
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 768 - Certificação de BPF - Indústria Nacional de Medicamentos SÓLIDOS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0802037/12-0
MOTIVO: Descumprimento do artigo 7º da RDC nº 39/2013.
RAZÃO SOCIAL: LBS Laborasa Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 55.227.789/0001-00

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

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

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : VARICOSS

Nome da Empresa:	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	17.562.075/0001-69	**Autorização:**	1015601
Nome Comercial:	VARICOSS		
Princípio Ativo:	CUMARINA / TROXERRUTINA		
Categoria:	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA		
Registro:	115600158		
Processo:	25351.018529/2003-81		
Vencimento do Registro:	09/2015		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA SIMPLES	1	06/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1156001580016
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	DRAGEA SIMPLES	2	06/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1156001580024
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	DRAGEA SIMPLES	3	06/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1156001580032
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : ENALAMED

Nome da Empresa:	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ:	02.814.497/0001-07	**Autorização:**	1043810
Nome Comercial:	ENALAMED		
Princípio Ativo:	MALEATO DE ENALAPRIL		
Categoria:	ANTI-HIPERTENSIVOS		
Registro:	143810058		
Processo:	25351.027893/00-09		
Vencimento do Registro:	03/2016		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	21/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580015
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	21/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580023
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	21/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580031
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580041
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	5	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580058
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580066
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580074
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) 01	COMPRIMIDO SIMPLES	8	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580082
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) 01	COMPRIMIDO SIMPLES	9	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580090
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	10	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580104
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580112
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	12	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580120
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900 (EMB HOSP) 01	COMPRIMIDO SIMPLES	13	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580139
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	14	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580147
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 900 (EMB HOSP) 01	COMPRIMIDO SIMPLES	15	16/01/2006
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580155
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT STRIP AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	16	21/07/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580163
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	17	21/07/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580171
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT STRIP AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	18	21/07/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580181
Embalagem:	STRIP DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	19	21/07/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580198
Embalagem:	BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT STRIP AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	20	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580201
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	21	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580211
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT STRIP X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	22	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580228
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	23	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580236
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT STRIP AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	24	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580244
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	25	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580252
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT STRIP AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	26	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580260
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	27	05/10/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1438100580279
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : PREDNISONA

Nome da Empresa:	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ:	73.856.593/0001-66	**Autorização:**	1025685
Nome Comercial:	PREDNISONA		
Princípio Ativo:	PREDNISONA		
Categoria:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	125680160		
Processo:	25351.359653/2006-47		
Vencimento do Registro:	09/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600018
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600026
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600034
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	4	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600042
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	05/11/2012

Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600050
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600069
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	05/11/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801600077
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : Nitrato de Miconazol

Nome da Empresa:	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ:	73.856.593/0001-66	**Autorização:**	1025685
Nome Comercial:	Nitrato de Miconazol		
Princípio Ativo:	NITRATO DE MICONAZOL		
Categoria:	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		
Registro:	125680184		
Processo:	25351.202205/2007-53		
Vencimento do Registro:	10/2017		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	CREME DERMATOLOGICO	1	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801840019
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	2	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801840027
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CAIXA DE PAPELAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	CREME DERMATOLOGICO	3	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801840035
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	4	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801840043
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CAIXA DE PAPELAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação

Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : LIDOGEL

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ:	05.161.069/0001-10	**Autorização:**	1055849
Nome Comercial:	LIDOGEL		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE LIDOCAINA		
Categoria:	ANESTESICOS LOCAIS		
Registro:	155840162		
Processo:	25351.538309/2011-27 **Proc. Anterior :** 25351.246348/2010-54		
Vencimento do Registro:	06/2016		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	GELEIA TOPICA	1	16/01/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1558401620017
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)	GELEIA TOPICA	2	16/01/2012
Validade:	24 meses	**Registro:**	1558401620025
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CAIXA DE PAPELAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Detalhe do Produto : KLARITRIL

Nome da Empresa:	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.		
CNPJ:	02.501.297/0001-02	**Autorização:**	1041075
Nome Comercial:	KLARITRIL		
Princípio Ativo:	CLARITROMICINA		
Categoria:	MACROLIDEOS		
Registro:	141070041		
Processo:	25351.027690/00-13		
Vencimento do Registro:	07/2016		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	04/07/2001
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410013
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	04/07/2001
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410021
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	04/07/2001
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410031
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	04/07/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410048
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	04/07/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410056
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais		

	[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	04/07/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410064
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML	PO PARA SUSPENSAO ORAL	7	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410110
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	PO PARA SUSPENSAO ORAL	8	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410129
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60ML + SER DOSAD 5 ML	PO PARA SUSPENSAO ORAL	9	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410153
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	SUSPENSAO ORAL	10	01/10/2007
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410080
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + SER DOSAD 5 ML	SUSPENSAO ORAL	11	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410161
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML	SUSPENSAO ORAL	12	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410145
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	SUSPENSAO ORAL	13	01/10/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410137
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	SUSPENSAO ORAL	14	01/10/2007
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410072
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	15	04/07/2001
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410099
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG/ ML PO SUS CT FR VD AMB X 100 ML	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	16	04/07/2001
Validade:	18 meses	**Registro:**	1410700410102
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	11/07/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1410700410171
Embalagem:	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Detalhe do Produto : VENOVAZ

Nome da Empresa:	mabra farmacêutica ltda.		
CNPJ:	09.545.589/0001-88	**Autorização:**	1077947
Nome Comercial:	VENOVAZ		
Princípio Ativo:	DIOSMINA / HESPERIDINA		
Categoria:	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA		
Registro:	177940014		
Processo:	25351.577204/2010-81 **Proc. Anterior :** 25351.024089/2003-00		
Vencimento do Registro:	02/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140017
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140025
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140033
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2014 a 09/09/2014

Certificação Número: 2014081103430011785240

Informação obtida em 11/08/2014, às 08:18:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

10/09/2014 BANCO DO BRASIL - 11:50:39
694918471 0144

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900351641188361910000038191

NOSSO NUMERO	17115370000351641
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	381,91
VALOR COBRADO	381,91

NR.AUTENTICACAO 1.9B7.D84.EF4.EB8.43B

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
19/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
381,91		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000351641	0529761/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
19/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
381,91	17115370000351641

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00351.641188 3 61910000038191

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 19/09/2014

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/08/2014	0529761/01	DM	N	18/08/2014	17115370000351641

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			381,91

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 7,63)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 20/09/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03141

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **2.751,29**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3800

NOTA DE EMPENHO Nº **3800**	FICHA: 119	DATA: 19/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2014

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** **146,10**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	324.799,51	146,10	35.054,39

VALOR A SER PAGO R$ **146,10**

cento e quarenta e seis reais e dez centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01380/14	19/08/2014	20/08/2014

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	3.000	0,0487	MANUT DA ADMINISTR.	146,10
TOTAL PEDIDO						146,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0531127 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5311 2710 4235 5123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO DE REGISTRO DPEC
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		914000026613616 20/08/2014 15:35:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	20/08/2014
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		20/08/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA RAO	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0531127/1	22/09/2014	146,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,10	17,53	0,00	0,00	146,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01012	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000409	NIMESULIDA 100MG L: 32753 Q: 3.000,0000 F: 01/07/14 V: 31/07/16| Valor Aproximado dos Tributos: 27,39 Fonte: IBPT	30049079	000	6108	CP	3.000,00	0,0487	146,10	146,10	17,53	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 01408/2014. Valor Aproximado dos Tributos: 27,39 Pedido: 445570 Pedido Cliente: OF10/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 20/08/2014 15:22:08 | [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 20 / 08 / 2014

[illegible]

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2014 a 09/09/2014

Certificação Número: 2014081103430011785240

Informação obtida em 11/08/2014, às 08:18:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:49:48
694918471 0142

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900352693188761940000014610

NOSSO NUMERO	17115370000352693
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	146,10
VALOR COBRADO	146,10

NR.AUTENTICACAO B.451.647.104.D6C.2FD

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
146,10			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000352693	0531127/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
146,10	17115370000352693		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00352.693188 7 61940000014610

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 22/09/2014

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
20/08/2014	0531127/01	DM	N	20/08/2014

NOSSO NÚMERO: 17115370000352693

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

VALOR DO DOCUMENTO: 146,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,92)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/09/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03141

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **2.751,29**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4077

NOTA DE EMPENHO Nº **4077**	FICHA: 119	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.724,82**

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
360.000,00	334.780,22	1.724,82	23.494,96

VALOR A SER PAGO R$ **1.724,82**

um mil, setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2014

Pedido
01456/14

Data Pedido
01/09/2014

Data Entrega
02/09/2014

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA
Endereço: Rua General Telles, 773
14405-090/Franca-SP

COD: 27
Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.037.028	DISCO FREIO	PAR	1	204,16	GM MONTANA	204,16
039.137.001	TAMBOR FREIO	UN.	1	152,47	GM MONTANA	152,47
014.013	PASTILHA FREIO	JG.	1	73,54	GM MONTANA	73,54
039.108.008	KIT EMBREAGEM VW	JG	1	964,86	GM MONTANA	964,86
039.000.212	ATUADOR EMBREAGEM	PC	1	206,68	GM MONTANA	206,68
039.138.001	SAPATA FREIO	UN.	1	123,11	GM MONTANA	123,11
TOTAL PEDIDO						1.724,82

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
____/____/____	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:_____	Nº. 57.974 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 57.974
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0953 5374 6000 0110 5500 1000 0579 7410 0579 7413

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135140544872674 02/09/2014 08:27:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	02/09/2014

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	02/09/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31341256	SP	ISENTO	08:27:01

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
057974/A	02/09/2014	1.724,82						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,82

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	1.724,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
**** ENTREGADOR TUNICAR ****	1 - Destinatário				53.537.460/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426	FRANCA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				0,40	0,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53403	DISCO FREIO GM PR RCDI03000 LOC.FISICA: 01*11*B2 -	87083090	060	5405	PAR	1,000	204,1600	204,16	0,00	0,00	0,00	0	0
40270	TAMBOR FREIO GM PR HF26A LOC.FISICA: 01*39*E2 -	87083090	060	5405	PAR	1,000	152,4700	152,47	0,00	0,00	0,00	0	0
40455	PAST FREIO GM N360 LOC.FISICA: 01*42*A1 -	87083019	060	5405	JG	1,000	73,5400	73,54	0,00	0,00	0,00	0	0
47578	KIT EMBR GM S/ATUADOR 93353624 LOC.FISICA: 08*20*E2 -	87089300	060	5405	JG	1,000	964,8600	964,86	0,00	0,00	0,00	0	0
40125	ATUADOR EMBR GM 9126238 LOC.FISICA: 24*19*X1 -	87089300	060	5405	UN	1,000	206,6800	206,68	0,00	0,00	0,00	0	0
50948	SAPATA FREIO GM C/LONA JG CB46CPA LOC.FISICA: 25*26*D2 -	87083090	060	5405	UN	1,000	123,1100	123,11	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr Aprox do Tributo "R$ 62,95(3,65%)" Vendedor: B08 - REGINALDO DOJAO Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: A VISTA MONTANA FLEX PLACA CMW8903	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03120

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

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

Valor **1.724,82**

(um mil, setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3941

NOTA DE EMPENHO Nº 3941	FICHA: 121	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: ALINE OLIVEIRA SENE ME — 18.987.188/0001-79 — CÓDIGO: 2987
ENDEREÇO: R SAO SEBASTIAO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.240,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.50 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	185.032,44	3.240,00	111.727,56

VALOR A SER PAGO R$ **3.240,00**

três mil, duzentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/08/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	853285	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME: Aline Oliveira Sene
CNPJ/CPF: 336.297.428-74

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

Número da NFS-e
3

Data e Hora da Emissão	25/08/2014 16:29:47	Competência	8/2014	Código de Verificação	502857707
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALINE OLIVEIRA SENE ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.987.188/0001-79	Inscrição Municipal	67001	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	SÃO SEBASTIÃO ,399 - VILA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 14405-359				
Complemento:	L.09 Q.11	Telefone:	(16)9989-2424	e-mail:	escritoriopontual@terra.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)3134-1253	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO APLICADO ÀS DISFUNÇÕES DA ATM.

Código do Serviço / Atividade

6.04 / 931310000 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.240,00
(-) 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	3.240,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.240,00	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, 25/08/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03124

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: ALINE OLIVEIRA SENE ME CNPJ: 18.987.188/0001-79 Cod: 2987
Endereço: R SAO SEBASTIAO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-359

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO.

Valor **3.240,00**
(três mil, duzentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3942

NOTA DE EMPENHO Nº **3942**	FICHA: 121	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01 — CÓDIGO: 3013
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO

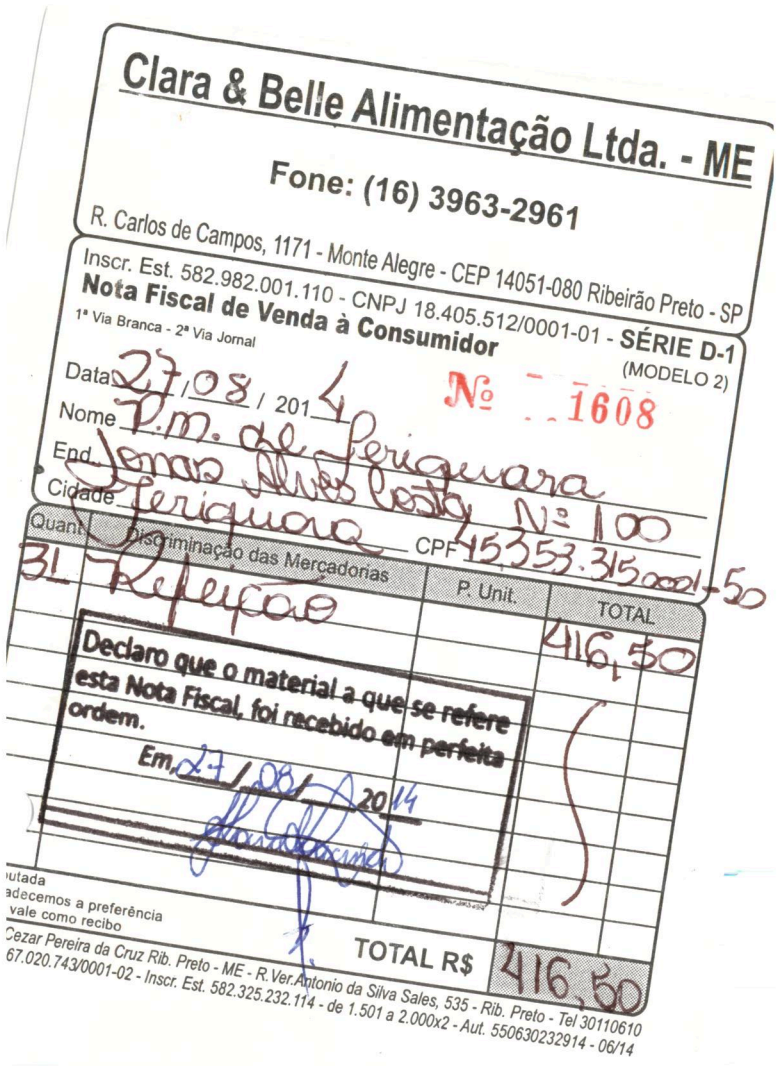
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**416,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	188.272,44	416,50	111.311,06

VALOR A SER PAGO R$ **416,50**

quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta centavos * * *



Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Nº 1608

Data 27/08/2014

Nome P.M. de Pereiquara

End. Jonas Alves Costa Nº 100

Cidade Pereiquara CPF 153.53.315-0001-50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
3L	Refeição		416,50

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

Em 27/08/2014

utada
adecemos a preferência
vale como recibo

TOTAL R$ 416,50

Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 1.501 a 2.000x2 - Aut. 550630232914 - 06/14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03125

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO.

Valor **416,50**
(quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4122

NOTA DE EMPENHO Nº **4122**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**221,48**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	340.262,43	221,48	19.516,09

VALOR A SER PAGO R$ **221,48**

duzentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01465/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

COD: 313
Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.059	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL300ML	UN	120	0,62	MANUT DA ADMINISTR.	74,40
001.336	MANITOL 20% 250ML BOLSA JP	BLS	6	3,38	MANUT DA ADMINISTR.	20,28
.000.050	MASCARA C/ELASTICO BCA C/50 C/FILTRO	UN	8	4,60	MANUT DA ADMINISTR.	36,80
009.064.012	PVPI RIODEINE TOPICO 1000ML	LT	4	13,30	MANUT DA ADMINISTR.	53,20
009.047.008	SONDA UTERAL N° 10	PC	40	0,38	MANUT DA ADMINISTR.	15,20
036.000.125	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOCATH	UN	30	0,72	MANUT DA ADMINISTR.	21,60
TOTAL PEDIDO						221,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/09/2014 VALOR TOTAL: 221,48 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 249.948
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 249.948
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0952 2027 4400 0192 5500 1000 2499 4815 2202 7449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135140545002324 02/09/2014 09:08:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/09/2014
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	02/09/2014
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(016) 3134-1256	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

249948-A 02/10/2014 221,48

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
221,48	39,87	0,00	0,00	221,48

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,59	**221,48**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0101396	(IC) FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML BIOBASE - BIOBASE		39269030	500	5102	UN	120	0.62	74.40	74.40	13.39	18	14.96
0132268	(IC) MANITOL 20% 250ML BOLSA - JP Lote/Serie: I010414 - Valid: 01/02/2016 - Otde: 6.001	7896137650736	30049099	000	5102	UN	6	3.38	20.28	20.28	3.65	18	5.42
0041020	MASCARA C/ELASTICO BCA C/50 C/FILTRO - EMBRAMAC	7890001410204	63079090	000	5102	PCT	8	4.60	36.80	36.80	6.62	18	11.32
0027581	(IC) PVPI RIODEINE TOPICO 1000ml 0510103401 - RIOQUIMICA Lote/Serie: IR1400592 - Valid: 01/02/2016 - Otde: 4.001	7897780202105	30039099	300	5102	LT	4	13.30	53.20	53.20	9.58	18	9.98
0152506	(IC) SONDA URETRAL PLASTICA N.10 R-10106100 - MEDSONDA	7890001887570	90183929	000	5102	UN	40	0.38	15.20	15.20	2.74	18	3.27
0050385	(IC) CATETER 22Gx1.00 INTRAVENOSO ANGIOCATH 388335 - BD INFUSAO	7891463000910	90183929	500	5102	UN	30	0.72	21.60	21.60	3.89	18	4.64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 760131 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 49.59 Fonte: IBPT / ORDEM DE FORNECIMENTO 16/2014 PREGAO PRESENCIAL 013/2014 PROCESSO 019/2014 LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA-SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 09 / 20 14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03135

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **221,48**
(duzentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4299

NOTA DE EMPENHO Nº **4299**	FICHA: 121	DATA: 09/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/09/2014

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**93,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 J2 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.303,07	93,02	96.603,91

VALOR A SER PAGO R$ **93,02**

noventa e três reais e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853312	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119
CNPJ da Embratel RJ: 33.530.486/0001-29

EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

00905338

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

A partir do dia 02/11/2014, todos os celulares nas áreas DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **embratel.com.br**

72133456301704800000047486200909 14
POSTAGEM: 09/09/2014 VENCIMENTO: 20/09/2014

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue **0800 72 12 109.**

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse **www.embratel.com.br** ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 121559684

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
20/09/2014	**R$ 93,02**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Setembro/2014
data de emissão:	08/09/2014
nº da fatura:	0220360698693
nº da nota fiscal:	000041820
cód. para débito automático:	121559684-0

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	93,02
Total da Conta:	**R$**	**93,02**
ICMS:	R$	23,25

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	14	00:30:49	13,88
1631341205	**Total**	**14**	**00:30:49**	**13,88**
1631341329	DDD - Plano Basico	13	01:19:21	45,05
1631341329	**Total**	**13**	**01:19:21**	**45,05**
1631341282	DDD - Plano Basico	2	00:07:13	3,72
1631341282	**Total**	**2**	**00:07:13**	**3,72**
1631341284	DDD - Plano Basico	10	00:19:51	11,91
1631341284	**Total**	**10**	**00:19:51**	**11,91**
1631341353	DDD - Plano Basico	4	00:21:02	11,36
1631341353	**Total**	**4**	**00:21:02**	**11,36**
1631341256	DDD - Plano Basico	5	00:17:25	7,10
1631341256	**Total**	**5**	**00:17:25**	**7,10**
	Total do Resumo	**48**	**02:55:41**	**93,02**

TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 37512000	05/08/2014	12:41:34	00:00:45	D1 Normal	0,12

19/09/2014 - BANCO DO BRASIL
69491847 1
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA
Convenio EMBRATEL TELEFONIA (POS) 930200
Codigo de Barras 84640000000-2
20360698693-3 201409
Data do pagamento 19/0
Valor em Dinheiro
Valor em Cheque
Valor Total
NR.AUTENTICACAO 9.564.7A2.674.58

Faz um 21 Embratel

Rua dos Ingleses 600 - BELA VISTA - SP
Cep: 01329-000 - CNPJ: 33.530.486/0125-69 - I.E.: 108.240.571.119

EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES S/A
Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (Classe: **E**)

código conta	121559684
mês de referência	Setembro/2014
data de emissão	08/09/2014
nº da fatura	0220360698693

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
R JONAS ALVES COSTA 559 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	**93,02**

Número: **000041820** Série: **A1** Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD	R$	93,02

Total dos Serviços R$ 93,02

Reservado ao Fisco
E402.F08D.39A4.E075.ADB7.2B6E.21EE.CDD4

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 93,02	**25%**	**R$ 23,25**

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.
Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

009053338 / 002 - 002

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03238

DATA: 09/09/2014 VENCTO:19/09/2014 PAGTO: 19/09/2014

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **93,02**
(noventa e três reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4303

NOTA DE EMPENHO Nº **4303**	FICHA: 131	DATA: 10/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **160,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.841,37	160,28	4.998,35

VALOR A SER PAGO R$ **160,28**

cento e sessenta reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 3149-6
C/C: 7000006

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 : 10/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01569/14	10/09/2014	10/09/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº:
POCOS DE CALDAS

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.144.017	AMBROXOL 30MG/5ML CLORIDRATO 120ML	FR	100	0,973	MANUT DA ADMINISTR.	97,30
0[illegible]00.931	CARVEDILOL 25MG	UN	480	0,1312	MANUT DA ADMINISTR.	62,9808
	TOTAL PEDIDO					160,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0540104 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5401 0412 7498 4829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141540928617 10/09/2014 16:51:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	10/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	10/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0540104/1	13/10/2014	160,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,28	19,23	0,00	0,00	160,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02894	25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010113	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 120ML L: 0579/14 Q: 100,0000 F: 01/08/14 V: 30/07/16| Valor Aproximado dos Tributos: 26,03 Fonte: IBPT	30049039	000	6108	FR	100,00	0,973	97,30	97,30	11,67	0,00	12,00	0,00
025105	CARVEDILOL 25MG L: DA30 Q: 480,0000 F: 01/07/14 V: 31/07/16| Valor Aproximado dos Tributos: 16,85 Fonte: IBPT	30049039	000	6108	CP	480,00	0,13121	62,98	62,98	7,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 42,88 Pedido: 464017 Pedido Cliente: OF40/14 NR.PROCESSO *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

Licitações

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 2014

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO MENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
160,28			
(=) VALOR CO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000359815	0540104/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
160,28	17115370000359815		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00359.815180 4 62150000016028

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/10/2014

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/09/2014	0540104/01	DM	N	10/09/2014

NOSSO NÚMERO: 17115370000359815

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

VALOR DO DOCUMENTO: 160,28

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,20)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00359.815180 4 62150000016028

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/10/2014

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/09/2014	0540104/01	DM	N	10/09/2014

NOSSO NÚMERO: 17115370000359815

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

VALOR DO DOCUMENTO: 160,28

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,20)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03253

DATA: 10/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 **160,28**
(cento e sessenta reais e vinte e oito centavos) * * *

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:25
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2014
NR. DOCUMENTO 663.149.000.700.000
VALOR TOTAL 160,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 4.98B.162.B36.2C2.BC6

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4311

NOTA DE EMPENHO Nº **4311**	FICHA: 131	DATA: 11/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**252,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	8.001,65	252,18	4.746,17

VALOR A SER PAGO R$ **252,18**

duzentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 4638-3
CIC: 54000-7

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 : 11/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01575/14	11/09/2014	11/09/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 COD: 3175
FRANCA CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.163.014	LORAZEPAM 2MG 20CPR	UN	3	3,20	MANUT DA ADMINISTR.	9,60
0[illegible]00.791	DIOVAN AMBOFIX 320/10MG 28COMP	CX	3	80,86	MANUT DA ADMINISTR.	242,58
TOTAL PEDIDO						252,18

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.054.275
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2196 8600 0103 5500 1000 0542 7510 0054 2756

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140567547543 11/09/2014 09:10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	11/09/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	11/09/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51635	LORAZEPAM 2MG 20CPR MEDLEY	30039079	060	5929	UN	3,00	3,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58794	DIOVAN AMLO FIX 320/10MG 28CPR	30049069	060	5929	UN	3,00	80,86	0,00	242,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE REF ORDEM DE FORNECIMENTO56/2014
REF DANFE: 617554
BANCO: SANTANDER
AGENCIA: 1543
CONTA: 13000110-5
Val Aprox Tributos R$ 47,28 (18,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2014 09:08

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03254

DATA: 11/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **252,18**
(duzentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4335

NOTA DE EMPENHO Nº **4335**	FICHA: 120	DATA: 15/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/09/2014

NOME: WANDERLEY LIPORONI — 041.579.288-65 — CÓDIGO: 2912
ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ADICIONAL NOTURNO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **470,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	138.033,84	470,00	21.496,16

VALOR A SER PAGO R$ **470,00**

quatrocentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

ESTADO DE SÃO PAULO

Saúde

Fls.

Prefeito Municipal

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: WANDERLEI LIPORONI
CPF nº041.579.288-65

Pagamento adicional-noturno referente ao mês de Agosto/2014 na importância de ***R$ 470,00 (Quatrocentos e setenta reais).***

*TOTAL GERAL .....****R$ 470,00***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 17 de Setembro de 2014.

.....

Wanderlei Liporoni
Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03274

DATA: 15/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: WANDERLEY LIPORONI CNPJ: 041.579.288-65 Cod: 2912
Endereço: R JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ADICIONAL NOTURNO.

Valor **470,00**
(quatrocentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4302

NOTA DE EMPENHO Nº **4302**	FICHA: 131	DATA: 10/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**211,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.630,17	211,20	5.158,63

VALOR A SER PAGO R$ **211,20**

duzentos e onze reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 341 / 001
A: 0710 / 1916 -X
CIC: 89890-9 / 7145-5

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 : 10/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01568/14	10/09/2014	10/09/2014

Fornecedor C M HOSPITALAR LTDA COD: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO Nº: 365 CNPJ: 12.420.164/0003-19
CATALAO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.324	TEGRETOL (CARBAMAZ) CR 200MG 20CP	CX	22	9,60	MANUT DA ADMINISTR.	211,20
TOTAL PEDIDO						211,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR LTDA (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000705156 SÉRIE 1

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL)

RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO, 365

LOTEAMENTO LEAO Cep:75707-230
CATALAO/GO
Fone: 556434426541

DANFE

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

N. 000705156
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5214 0912 4201 6400 0319 5500 1000 7051 5610 0154 5130

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	152140447075470 10/09/2014 15:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		10/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA 559, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

1NC000705156 10/10/2014 211,20								

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
24,24	21,12			211,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					211,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOPEL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				07.103.681/0001-62
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA JOSE STUPELLO , N.94	RIBEIRAO PRETO	SP	582520434117		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
014980	TEGRETOL (C1) (CARBAMAZEPINA) CR 200MG C/20 CP	30049069	520	6108	CX	22,0000	9,6000	211,20	124,24	21,12	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152140447075470
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 014980#OF 15/2014 - PREGAO 14/2014#Nosso Pedido: 408609 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 31.68 (15.00%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 09 / 2014

GOVERNO

Emissão de comprovantes

24/09/2014 11:23:16

```
24/09/2014    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:22:38
694906949            SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/09/2014
NR. DOCUMENTO                661.916.000.007.145
VALOR TOTAL                              211,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X          CONTA:          7.145-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.C18.82A.A4E.0F8.1BB
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 32125.690712 08989.090009 6 62120000021120**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/10/2014**

Cedente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

Agência/Código Cedente: 0710/89890-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/09/2014	000705156	DM	N	10/09/2014	109/00321256-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**211,20**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno: 106845-0001
CNPJ: 45.353.315/0001-50

MAFRA

TOTVS

cador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03252

DATA: 10/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **211,20**
(duzentos e onze reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4248

NOTA DE EMPENHO Nº **4248**	FICHA: 111	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME — 03.330.861/0001-26 — CÓDIGO: 647
ENDEREÇO: Rua Mario David, 1069 — 14405-034/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	30.500,24	100,00	44.399,76

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01544/14	05/09/2014	08/09/2014

Fornecedor PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME
Endereço: Rua Mario David, 1069
14405-034/Franca-SP.

COD: 647
Nº: CNPJ: 03.330.861/0001-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.034.018	CAIXA BOX ALTA 78 LTS	UN	1	85,00	MANUT DA ADMINISTR.	85,00
021.000.092	POTE ACRILICO 1,5 LT TAMPA HERMETRICA	UN	1	15,00	MANUT DA ADMINISTR.	15,00
					TOTAL PEDIDO	100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

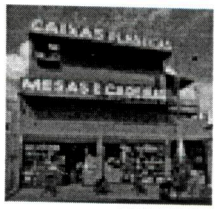
_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS ' F PAULO ANTONIUCCI RODRIGUES DE PAULA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/ /2014 VALOR TOTAL: 100,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 359, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.728
SÉRIE: 1



PAULO ANTONIUCCI RODRIGUES DE PAULA - EPP

RUA MARIO DAVID,1069 JARDIM ROSELANDIA
FRANCA, SP - CEP: 14405034
Fone: 1637238287

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.728
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0903 3308 6100 0126 5500 1000 0017 2810 0003 7575

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 mercadori, Venda de mercadori	135140559072428 - 08/09/2014 13:51:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
310263178110		03.330.861/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 359	CENTRO	14450000		08/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 001728 / V. Orig.: 100,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 100,00

arc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001728	08/10/2014	100,00				

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	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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
245	CAIXA BOX ALTA 78LTS	39249000	0102	5102	UN	1,0000	85,0000	85,0000	0,00	0,00		0,00	
1990	POTE ACRILICO 1,5 LITROS TAMPA HERMETICA	39241000	0500	5405	UN	1,0000	15,0000	15,0000	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
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/09/2014

Gestão Plena

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03210

DATA: 05/09/2014 VENCTO:16/09/2014 PAGTO: 16/09/2014

Credor..: PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-ME CNPJ: 03.330.861/0001-26 Cod: 647
Endereço: Rua Mario David, 1069
Cidade..: 14405-034/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral.

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4315

NOTA DE EMPENHO Nº **4315**	FICHA: 119	DATA: 12/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA. — 71.444.475/0005-49 — CÓDIGO: 1796
ENDEREÇO: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.678,90**

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
362.000,00	358.968,71	1.678,90	1.352,39

VALOR A SER PAGO R$ **1.678,90**

um mil, seiscentos e setenta e oito reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01578/14	12/09/2014	15/09/2014

Fornecedor AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA. COD: 1796
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233 Nº: CNPJ: 71.444.475/0005-49
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.582	LUBRICANT ACDELCO SA	PC	5	35,00	GM-S10 2.4	125,32
039.045.149	FILTRO OLEO	PC	1	26,42	GM-S10 2.4	18,92
03[illegible]5.007	FILTRO COMBUSTIVEL	UN.	1	39,68	GM-S10 2.4	28,42
039.233.005	BRAÇO ARTICULADO	PC	1	339,65	GM-S10 2.4	243,24
039.098.015	MANOPLA DE LIBE	PC	1	166,86	GM-S10 2.4	119,49
039.135.003	TENSIONADOR DA CORRE	PC	1	235,67	GM-S10 2.4	168,77
039.093.001	CORREIA DENTADA	UN.	1	212,08	GM-S10 2.4	151,88
001.011.095	OLEO TRANSMISSÃO S 10	UN	1	22,00	GM-S10 2.4	15,76
039.014.046	PASTILHA KIT FREIO	UN	1	133,41	GM-S10 2.4	95,54
001.014.002	FLUIDO FREIO	PC	1	19,56	GM-S10 2.4	14,01
001.011.382	OLEO TRANSM. MAN	PC	3	30,00	GM-S10 2.4	64,45
001.011.289	OLEO LUBRIFICANTE	PC	2	30,00	GM-S10 2.4	42,97
039.000.583	MASTIQUE	PC	1	57,13	GM-S10 2.4	40,91
039.000.584	SORTIDO COMPOSTO	PC	1	48,00	GM-S10 2.4	34,62
039.000.561	EXTREMO DA DIREÇÃO	PC	1	718,58	GM-S10 2.4	514,60
TOTAL PEDIDO						1.678,90

Reserva(s):
Em[illegible]ho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

MOS DE AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.076.566 SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA
AVE ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233
VILA CHAMPAGNAT
14400770 - FRANCA - SP
Telefone: (16) 3111-5000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.076.566
Série 003
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3514.0971.4444.7500.0549.5500.3000.0765.6610.0423.4366

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

A DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
MERC. SUBST. TRIB.		135140574854802 15/09/2014 10:27:11
O ESTADUAL	FISC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
28371115		71.444.475/0005-49

ATÁRIO / REMETENTE

ÃO SOCIAL					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				CNPJ/CPF 45.353.315.0001-50	DATA DA EMISSÃO 15/9/2014
ENDEREÇO RUA JONAS ALVES COSTA 00559 00559		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.450-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
NICÍPIO QUARA	FONE/FAX 1631341256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA

FATURA

6-01	15/10/2014	660,00
6-02	14/11/2014	660,00
6-03	14/12/2014	680,00

LO DO IMPOSTO

CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.344,38

FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	665,48	0,00	0,00	1.678,90

ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CIAL						
O		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VAL. DESC.	% DESC	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	% ICMS
8	LUBRICANT ACDELCO SA	27101932	060	5656	PC	5	35,00	49,68	28,39	125,32	0,00	0,00	0,0
0	FILTRO DE OLEO PARA	84212300	060	5405	PC	1	26,42	7,50	28,39	18,92	0,00	0,00	0,0
8	FILTRO DE COMBUSTIVE	84212990	060	5405	PC	1	39,68	11,26	28,39	28,42	0,00	0,00	0,0
0	BRACO ARTICULADO DA	87089490	060	5405	PC	1	339,65	96,41	28,39	243,24	0,00	0,00	0,0
8	MANOPLA DE LIBE	87083090	060	5405	PC	1	166,86	47,37	28,39	119,49	0,00	0,00	0,0
3	TENSIONADOR DA CORRE	84835090	060	5405	PC	1	235,67	66,90	28,39	168,77	0,00	0,00	0,0
6	CORREIA DENTADA DA D	40103500	060	5405	PC	1	212,08	60,20	28,39	151,88	0,00	0,00	0,0
3	OLEO DA TRANSM.	27101932	060	5656	PC	1	22,00	6,24	28,39	15,76	0,00	0,00	0,0
0	PASTILHA KIT-FR	87083019	060	5405	1	1	133,41	37,87	28,39	95,54	0,00	0,00	0,0
0	FLUIDO PARA FREIO HI	38190000	060	5405	PC	1	19,56	5,55	28,39	14,01	0,00	0,00	0,0
3	OLEO TRANSM MAN	27101932	060	5656	PC	3	30,00	25,55	28,39	64,45	0,00	0,00	0,0
3	OLEO LUBRIFICANTE DE	27101932	060	5656	PC	2	30,00	17,03	28,39	42,97	0,00	0,00	0,0
0	MASTIQUE	32141010	060	5405	PC	1	57,13	16,22	28,39	40,91	0,00	0,00	0,0
2	SORTIDO COMPOSTO DE	27101932	060	5405	PC	1	48,34	13,72	28,39	34,62	0,00	0,00	0,0
	EXTREMO DE DIRECAO D	87089990	060	5405	PC	1	718,58	203,98	28,39	514,60	0,00	0,00	0,0

ILCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Aprox dos Tributos R$ 565,89 (33,71%) Fonte: IBPT. Contato: 423436-Depto:04-Vendedor:40541-FERNANDO ANTONIO NTE-O.S.:072331-Placa:CDV1398 -Chassi: 9BG124AX02C410872-Modelo: GERAL-Cor:60-Ano Fab.: 2002-Km: 141221-Cond. Pagto: 30/60/90 AS UBST TRIBUTARIA CFE ART ARTIGOS 313 O e 313 P DO RICMS SP-Imposto Recolhido por substituicao tributaria . Art 313-O do RICMS - , n.o 45.490/2000-	

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - ITU
AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA

RECIBO
Data: 24/09/2014

AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA
DR ISMAEL ALONSO Y ALONSO,233
SP FRANCA 14400-700
VL CHAMPAGNAT

FONE: 16 31115000
CNPJ: 71.444.475/0005-49
INSC.ESTADUAL: 310428371115

RECIBO NR. 011282

Recebemos de PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50, residente a JONAS ALVES COSTA 00559, cidade JERIQUARA, estado SP, a importância de R$ 660,00 (SEISCENTOS E SESSENTA REAIS). Referente ao título de Nro. 48130-01, emitido em 17/09/2014, referente ao RECB.TITULO

FRANCA, 24 de Setembro de 2014

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA
ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

De Acordo:

Cliente

Emissor do Relatório: ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

- - - -

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - ITU
AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA

RECIBO
Data: 24/09/2014

AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA
DR ISMAEL ALONSO Y ALONSO,233
SP FRANCA 14400-700
VL CHAMPAGNAT

FONE: 16 31115000
CNPJ: 71.444.475/0005-49
INSC.ESTADUAL: 310428371115

RECIBO NR. 011283

Recebemos de PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50, residente a JONAS ALVES COSTA 00559, cidade JERIQUARA, estado SP, a importância de R$ 660,00 (SEISCENTOS E SESSENTA REAIS). Referente ao título de Nro. 48130-02, emitido em 17/09/2014, referente ao RECB.TITULO

FRANCA, 24 de Setembro de 2014

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA
ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

De Acordo:

Cliente

Emissor do Relatório: ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - ITU
AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA

RECIBO
Data: 24/09/2014

AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA
DR ISMAEL ALONSO Y ALONSO,233
SP FRANCA 14400-700
VL CHAMPAGNAT

FONE: 16 31115000
CNPJ: 71.444.475/0005-49
INSC.ESTADUAL: 310428371115

RECIBO NR. 011284

Recebemos de PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50, residente a JONAS ALVES COSTA 00559, cidade JERIQUARA, estado SP, a importância de R$ 680,00 (SEISCENTOS E OITENTA REAIS). Referente ao título de Nro. 48130-03, emitido em 17/09/2014, referente ao RECB.TITULO

FRANCA, 24 de Setembro de 2014

AUTOMEC COM. DE VEICULOS LTDA - FRANCA
ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

De Acordo:

Cliente

Emissor do Relatório: ERICA APARECIDA GALINDO MACHADO - FRANCA

- - - -

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03277

DATA: 12/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LT CNPJ: 71.444.475/0005-49 Cod: 1796
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-700

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

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4318

NOTA DE EMPENHO Nº **4318**	FICHA: 121	DATA: 12/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA. — 71.444.475/0005-49 — CÓDIGO: 1796
ENDEREÇO: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233 — 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** **321,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.396,09	321,10	96.282,81

VALOR A SER PAGO R$ **321,10**

trezentos e vinte e um reais e dez centavos * * *

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

Número da NFS-e
13997

Data e Hora da Emissão	15/09/2014 10:27:45	Competência	9/2014	Código de Verificação	853498411
Número do RPS	14032	No. da NFS-e substituida		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	71.444.475/0005-49	Inscrição Municipal	47102	Municipio	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,233 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:		Telefone:	(15)2102-8000	e-mail:	automec@automecnet.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Municipio	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA 00559 ,00559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	financeiro@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

MAO DE OBRA MECANICA - Quant: 1,90 - Val. Total: 321,10\r
\r
\r
\r
Contato: 423436 - Depto: 04 - Vendedor: 40541-FERNANDO ANTONIO CINTRA\r
O.S.: 072331 - Placa: CDV1398 - Chassi: 9BG124AX02C410872 - GERAL

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEICULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	321,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	321,10
(-) 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	321,10
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	321,10	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	9,63
		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.

S10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03277

DATA: 12/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: AUTOMEC COMERCIAL DE VEICULOS LT CNPJ: 71.444.475/0005-49 Cod: 1796
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 233
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-700

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

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3868

NOTA DE EMPENHO Nº **3868**	FICHA: 116	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/08/2014

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento da folha de pagamento do mês em curso. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**21.653,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	147.831,03	21.653,70	146.515,27

VALOR A SER PAGO R$ **21.653,70**

vinte e um mil, seiscentos e cinquenta e três reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03017

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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

Discriminação..:
Referente pagamento da folha de pagamento do mês em curso.

Valor **21.653,70**
(vinte e um mil, seiscentos e cinquenta e três reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4451

NOTA DE EMPENHO Nº **4451**	FICHA: 103	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**16.069,16**

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
200.000,00	47.099,96	16.069,16	136.830,88

VALOR A SER PAGO R$ **16.069,16**

dezesseis mil e sessenta e nove reais e dezesseis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	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

4452

NOTA DE EMPENHO Nº **4452**	FICHA: 103	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**548,80**

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
200.000,00	63.169,12	548,80	136.282,08

VALOR A SER PAGO R$ **548,80**

quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC 123

Total a Empenhar	**21.134,84**		
Total de Vencimentos	16.834,63		
Salário Família	24,66		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	611,82		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	17.471,11		
Total de Descontos	3.861,33		
Total Líquido	13.609,78	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.663,83	24,66	828,49	0,00	1.810,68
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	999,90	0,00	0,00	0,00	999,90
Total	3.663,73	24,66	828,49	0,00	2.810,58

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	9
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	9	266,00	15.345,16	2
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	724,00	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	6,00	548,80	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	828,49	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	24,66	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	1.230,88	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	943,17	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	91,00	1.618,54	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	2	15,00	68,74	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	1.190,02
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	428,52
Total	1.618,54

Base de I.R.R.F.	**17.446,45**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.446,45**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	12.685,00
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	4.761,45

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	511,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	673,84	1.131,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7909-1	ALINY BALDUINO SILVA DO COUTO ROSA	05/03/2014	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

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

P	001	SALARIO BASE	26.00D	1.442,71	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.442,71	1.442,71	1.442,71	129,84	1.312,87

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

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	828,49	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	26,27
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	853,15	309,21	543,94

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7911-1	FERNANDA DA SILVA PIRES	22/05/2014	4190 - TERAPEUTA OCUPACIONAL (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	409,44
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	311,86
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	128,11	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	55,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.835,16	2.835,16	2.835,16	776,47	2.058,69

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	507,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	669,91	1.135,16

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - FUNDO MUN. SAÚDE-ATENSÃO BASIC

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 502,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	665,27	1.139,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	9.00 194,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50 13,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	208,27	1.955,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7907-1	PATRICIA MARA DE OLIVEIRA	05/03/2014	4170 - PSICOLOGA (NASF)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00 142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.446,45	17.446,45	17.471,11	3.861,33	13.609,78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03324

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13)
REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09.

Valor **16.617,96**

(dezesseis mil, seiscentos e dezessete reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4453

NOTA DE EMPENHO Nº **4453**	FICHA: 123	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.285,87**

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
194.000,00	183.492,79	9.285,87	1.221,34

VALOR A SER PAGO R$ **9.285,87**

nove mil, duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-3	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

4454

NOTA DE EMPENHO Nº **4454**	FICHA: 123	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **512,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
194.000,00	192.778,66	512,45	708,89

VALOR A SER PAGO R$ **512,45**

quinhentos e doze reais e quarenta e cinco centavos * * *

Resumo Contábil

25/09/2014 09:27:03

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF 123

Total a Empenhar	**11.905,30**		
Total de Vencimentos	9.798,32		
Salário Família	49,32		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	9.847,64		
Total de Descontos	2.737,25		
Total Líquido	7.110,39	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	2.057,66	49,32	0,00	0,00	2.008,34
Total	2.057,66	49,32	0,00	0,00	2.008,34

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	196,00	8.527,19	2
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	289,60	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	4,00	512,45	2
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	49,32	2
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	14,00	469,08	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	599,56	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.146,98	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	895,94	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	1	15,00	94,77	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	895,94
Total	895,94

Base de I.R.R.F.	**9.798,32**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.798,32**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	9.798,32

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

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

P	001	SALARIO BASE	16.00D	536,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66				
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	14.00D	469,08				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,18	1.005,18	1.029,84	80,41	949,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00 354,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	512,45	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00 94,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.219,50	3.219,50	3.219,50	1.154,70	2.064,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.005,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,23
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,19	1.005,19	1.005,19	246,64	758,55

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.408,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 161,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 139,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.552,88	1.552,88	1.552,88	301,35	1.251,53

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.005,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 267,16
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66	D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,19	1.005,19	1.029,85	347,57	682,28

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.005,19	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 279,59
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,19	1.005,19	1.005,19	360,00	645,19

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.005,19	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,17
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 80,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.005,19	1.005,19	1.005,19	246,58	758,61

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - FUNDO MUN SAÚDE-PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.798,32	9.798,32	9.847,64	2.737,25	7.110,39

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03342

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13)
REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09.

Valor **9.798,32**

(nove mil, setecentos e noventa e oito reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4450

NOTA DE EMPENHO Nº **4450**	FICHA: 117	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.043,08**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	41.348,57	5.043,08	48.608,35

VALOR A SER PAGO R$ **5.043,08**

cinco mil e quarenta e três reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 115

Total a Empenhar	**98.506,25**		
Total de Vencimentos	74.564,15		
Salário Família	172,62		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	5.043,08		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.660,27		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	81.440,12		
Total de Descontos	17.856,30		
Total Líquido	63.583,82	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	12.422,86	172,62	1.660,27	0,00	10.589,97
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	319,94	0,00	0,00	0,00	319,94
Total	17.066,13	172,62	1.660,27	0,00	15.233,24

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	43
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	45

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	43	1.290,00	63.769,87	2
002	HS. EXTRAS 50%	11	660,00	5.043,08	2
006	ADICIONAL NOTURNO	2	140,00	1.013,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	23	270,00	3.330,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	74,00	4.732,16	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	362,00	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.660,27	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	172,62	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.370,42	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	40	360,00	5.853,23	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	12	160,00	2.170,14	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	5.566,55
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	137,11
Total	5.853,23

Base de I.R.R.F.	**81.267,50**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**81.267,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	59.156,68
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	20.587,31
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.523,51

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03343

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13)
REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09.

Valor **5.043,08**

(cinco mil e quarenta e três reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4447

NOTA DE EMPENHO Nº **4447**	FICHA: 115	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **68.475,87**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	538.724,98	68.475,87	320.799,15

VALOR A SER PAGO R$ **68.475,87**

sessenta e oito mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e oitenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4448

NOTA DE EMPENHO Nº **4448**	FICHA: 115	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13) REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.088,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
928.000,00	607.200,85	6.088,28	314.710,87

VALOR A SER PAGO R$ **6.088,28**

seis mil e oitenta e oito reais e vinte e oito centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL 115

Total a Empenhar	**98.506,25**		
Total de Vencimentos	74.564,15		
Salário Família	172,62		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	5.043,08		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.660,27		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	81.440,12		
Total de Descontos	17.856,30		
Total Líquido	63.583,82	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federa	12.422,86	172,62	1.660,27	0,00	10.589,97
35 Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum c	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
97 Contrato de trabalho por prazo determinado regido p	319,94	0,00	0,00	0,00	319,94
Total	17.066,13	172,62	1.660,27	0,00	15.233,24

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	43
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	45

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	43	1.290,00	63.769,87	2
002	HS. EXTRAS 50%	11	660,00	5.043,08	2
006	ADICIONAL NOTURNO	2	140,00	1.013,60	2
021	INSALUBRIDADE 20%	23	270,00	3.330,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	74,00	4.732,16	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	362,00	2
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.660,27	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	172,62	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.462,51	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.370,42	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	40	360,00	5.853,23	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF S/ SALARIO	12	160,00	2.170,14	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (Federal,Estadual e Municipal) e militar	5.566,55
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por legislação especial, não regido pela CLT).	149,57
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei Municipal	137,11
Total	5.853,23

Base de I.R.R.F.	**81.267,50**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**81.267,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (	59.156,68
35 - Servidor Público não-efetivo (demissível ad nutum ou	20.587,31
97 - Contrato de trabalho por prazo determinado regido por Lei	1.523,51

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	534,76
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	255,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,14
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	811,69	1.513,71

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,82
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	506,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,86	1.272,86	1.272,86	101,82	1.171,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF S/ SALARIO	22.50	230,29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	230,29	3.473,06

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	128,33	1.297,58

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	413,54	1.012,37

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	295,83	995,86

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.350,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00	308,05
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	607,66	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	52,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	472,62					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	225,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.800,51	2.800,51	2.800,51	360,90	2.439,61

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	43,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.038,78	1.038,78	1.038,78	337,90	700,88

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	194,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	121,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.079,41	1.079,41	1.079,41	280,52	798,89

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	270,75
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,58	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	347,33	610,04

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,40
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,11	D	919	PREVIDENCIA	11.00	283,64
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	362,00	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	38,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.578,57	2.578,57	2.578,57	1.031,08	1.547,49

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,58	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	446,66	D	919	PREVIDENCIA	9.00	151,49

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,25	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.683,29	1.683,29	1.683,29	459,68	1.223,61

Matrícula 7906-1 — **Nome do Trabalhador: LETICIA DE PAULA ALMEIDA** — **Admissão: 05/03/2014** — **Cargo: 4160 - FARMACEUTICO-TEMPORARIO**

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.523,51	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	327,47
				D 919	PREVIDENCIA	9.00	137,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.523,51	1.523,51	1.523,51	464,58	1.058,93

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	766,06	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	213,48
P 904	SALARIO FAMILIA	2.00	49,32	D 919	PREVIDENCIA	8.00	61,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	766,06	766,06	815,38	274,76	540,62

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,20
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D 919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P 904	SALARIO FAMILIA	2.00	49,32				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	877,81	258,47	619,34

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D 919	PREVIDENCIA	11.00	255,79
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D 920	IRRF S/ SALARIO	7.50	21,14
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06				
P 051	SEXTA PARTE	1.00	200,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	619,13	1.706,27

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	1.061,83	D 919	PREVIDENCIA	8.00	84,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.061,83	1.061,83	1.061,83	84,94	976,89

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

P 001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D 919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	382,33	1.043,58

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	667,99	1.137,08

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.258,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90	D	919	PREVIDENCIA	9.00	118,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,94	1.320,94	1.320,94	467,39	853,55

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	512,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	169,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	158,12					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.884,13	1.884,13	1.884,13	682,56	1.201,57

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.027,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00	123,97
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	205,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.377,45	1.377,45	1.377,45	123,97	1.253,48

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	266,51	1.159,40

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,70
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	13,57
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	208,27	1.955,16

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	919	PREVIDENCIA	11.00	268,25
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	28,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	458,78					

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.438,70	2.438,70	2.438,70	296,95	2.141,75

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	992,58	D	919	PREVIDENCIA	9.00 151,49
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	446,66				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,25				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.683,29	1.683,29	1.683,29	151,49	1.531,80

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00 193,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	193,52	3.509,83

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 162,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	748,66	1.056,41

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 180,55
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 61,86

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	773,29	773,29	773,29	242,41	530,88

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

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 472,94
					D	919	PREVIDENCIA	9.00 149,42

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.258,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00 131,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	144,80				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90				

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.465,74	1.465,74	1.465,74	131,91	1.333,83

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	128,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	384,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.425,91	1.425,91	1.425,91	128,33	1.297,58

Matrícula 3420-1 — **Nome do Trabalhador:** SILVIA HELENA COSTA — **Admissão:** 06/04/1993 — **Cargo:** 1025 - FONOAUDIOLOG0

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.273,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	357,74
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	454,74	D	920	IRRF S/ SALARIO	15.00	99,14
P	051	SEXTA PARTE	1.00	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.252,20	3.252,20	3.252,20	1.306,29	1.945,91

Matrícula 3080-1 — **Nome do Trabalhador:** SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES — **Admissão:** 01/03/2000 — **Cargo:** 1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.835,12	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	454,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	183,51	D	920	IRRF S/ SALARIO	7.50	13,57

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.163,43	2.163,43	2.163,43	662,96	1.500,47

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	24,66					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	853,15	256,30	596,85

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.805,07	1.805,07	1.805,07	162,45	1.642,62

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50	649,74

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	649,74	4.717,15

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	255,79

Data Pagamento: 02/10/2014 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-GERAL

P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	144,80	
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06	
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.325,40	2.325,40	2.325,40	757,27	1.568,13

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 219,85
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	506,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00 120,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.335,29	1.335,29	1.335,29	340,02	995,27

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00 71,51
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	49,32				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	943,30	294,43	648,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7400-1	YOSHIMI NISHIOKA	15/05/2008	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	5.943,97	D	920	IRRF S/ SALARIO	27.50 808,44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.943,97	5.943,97	5.943,97	808,44	5.135,53

Total Unidade: 44

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	81.267,50	81.267,50	81.440,12	17.856,30	63.583,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03344

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2014 - Folha Mensal ID:(13)
REFERENTE PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 09.

Valor **74.564,15**

(setenta e quatro mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e quinze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3999

NOTA DE EMPENHO Nº 3999	FICHA: 121	DATA: 27/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: TRANSFORM IND E COM DE VEIC ESP E LOG LTDA-EPP — 02.175.088/0001-08 — CÓDIGO: 1432
ENDEREÇO: Av. Dr. Severino T.Meirelles, 2820 — 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**	**795,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	188.858,94	795,00	110.346,06

VALOR A SER PAGO R$ **795,00**

setecentos e noventa e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853290	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

02.175.088/0001-08
TRANSFORM INDÚSTRIA E COMERCIO DE VEÍCULOS ESPECIAIS LTDA.
Av. Dr. Severino Tostes Meirelles nº 2020
Distrito Industrial - Cep 14406-004
FRANCA – SP

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

Número da NFS-e **157**

Data e Hora da Emissão	29/08/2014 09:28:59	Competência	8/2014	Código de Verificação	094652446
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TRANSFORM INDUSTRIA E COMERCIO DE VEICULOS ESPECIAIS E LOGISTICA LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.175.088/0001-08	Inscrição Municipal	29030	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	DOUTOR SEVERINO TOSTES MEIRELLES ,2820 - SÃO MIGUEL CEP: 14406-004				
Complemento:		Telefone:	3721-2077	e-mail:	modeloest@modeloest.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Mão de obra para retirar porta lateral corrediça,trocar carrinho inferior, maçaneta e outros, conforme orçamento 2708/14

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 005020201 - Serviços de manutenção e reparação de automóveis

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	795,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	795,00
(-) 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	795,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	795,00	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.

Ambulancia Peugeot

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03129

DATA: 27/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: TRANSFORM IND E COM DE VEIC ESP : CNPJ: 02.175.088/0001-08 Cod: 1432
Endereço: Av. Dr. Severino T.Meirelles, 28.
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-004

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

Valor **795,00**

(setecentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4193

NOTA DE EMPENHO Nº **4193**	FICHA: 121	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO DE SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	199.875,11	550,00	99.574,89

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

quinhentos e cinquenta reais * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saúde@jeriquara.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a internação de **Sebastião Pereira Junior**, **data de nascimento: 3/09/1977**, em clinica para recuperação da dependência do Álcool.

Jeriquara, 09 de setembro de 2014.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 2047
Livro N.º 003 Folha n.º 063.
Em 09 / 09 / 2014
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 25.066.302-8 SSP/SP, inscrita no CPF sob o n. 163.988.068-24, residente e domiciliada na Avenida Sebastião Candido de Oliveira, nº.649, bairro Vila Rosa, na cidade de Jeriquara – SP, CEP 14.450-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Internação em Clinica de Recuperação "AD", nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Jeriquara, 09 de Setembro de 2014.

Sebastião Junior

SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR

REGISTRO GERAL 25.066.302-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/NOV/2000

NOME SEBASTIÃO PEREIRA JUNIOR

FILIAÇÃO SEBASTIÃO PEREIRA DA CUNHA

E MARIA RITA DA CUNHA

NATURALIDADE PRESIDENTE OLEGARIO - MG

DATA DE NASCIMENTO 13/SET/1977

DOC ORIGEM PRESIDENTE OLEGARIO-MG
PONTE FIRME
CN:LV.A20 /FLS.8 /N.010244

CPF

02 Delegado Divisionário
ASSINATURA DO DIRETOR Polícia FIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

1042-1

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Não dobrar. Não furar. Não rasurar. Não molhar. Não colar etiquetas.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
163.988.068-24

Nome
SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR

Nascimento
13/09/1977

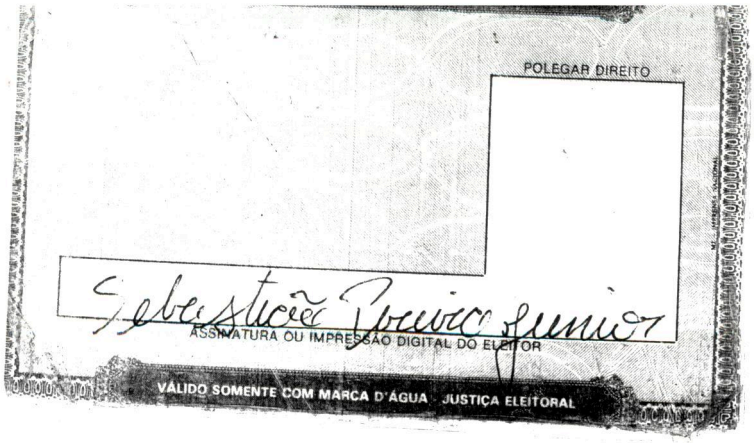
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

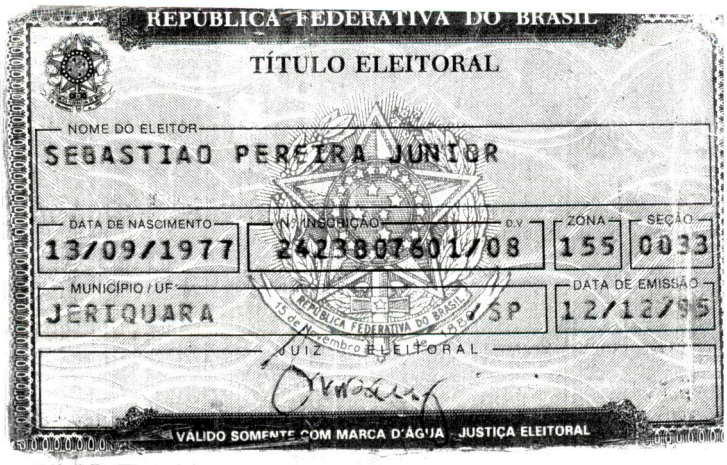
Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 10:19:11 do dia 28/08/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

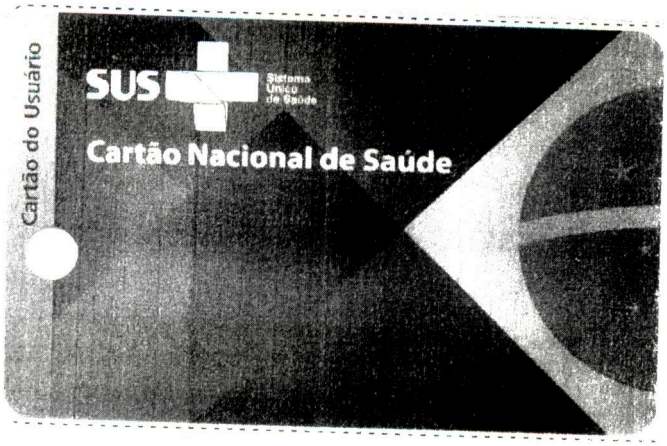
CÓDIGO DE CONTROLE
6DD7.DC91.D8BE.A448

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br


POLEGAR DIREITO
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL
NOME DO ELEITOR
SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR
DATA DE NASCIMENTO
13/09/1977
Nº INSCRIÇÃO
242380760108
D.V
ZONA
155
SEÇÃO
0033
MUNICÍPIO / UF
JERIQUARA
RS
DATA DE EMISSÃO
12/12/96
JUIZ ELEITORAL
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


Cartão do Usuário
SUS
Sistema Único de Saúde
Cartão Nacional de Saúde


Sistema Único de Saúde
SEBASTIÃO PEREIRA JÚNIOR
Data Nasc.: 13/09/1977
Sexo: M
898 0500 2783 1428
DISQUE SAÚDE 136
Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.
SUS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 23.543.123-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/NOV/88

NOME MARIA RITA DA CUNHA

FILIAÇÃO JOSE LIMIRIO HONORATO

E MARIA FRANCISCA DE JESUS

NATURALIDADE MATUTINA - MG DATA DE NASCIMENTO 29/ABR/1949

DOC ORIGEM PRES OLEGARIO MG
PONTE FIRME
CC:LV.B12 FL..159 N.00232

CPF

Antonio Carlos da ASSINATURA DO DIRETOR Titu De

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1045-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT





Maria Rita da Cunha

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03142

DATA: 03/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO DE SEBASTIAO PEREIRA JUNIOR PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL.

Valor **550,00**

(quinhentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4317

NOTA DE EMPENHO Nº **4317**	FICHA: 111	DATA: 12/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

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 produtos laboratoriais. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**254,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	30.600,24	254,88	44.144,88

VALOR A SER PAGO R$ **254,88**

duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01580/14	12/09/2014	15/09/2014

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
009.057.036	AGULHA DESC. 20X5,5 C/ 100	CX	3	5,00	MANUT DA ADMINISTR.	15,00
0(7.014	AGULHA DESC. 30X8 100 UN	CX	4	5,00	MANUT DA ADMINISTR.	20,00
035.000.058	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN	PCT	30	2,88	MANUT DA ADMINISTR.	86,40
036.010.014	SERINGA DESC. 1ML INS C/AG 0,45X13	PCT	400	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	52,00
035.025.029	TUBO VACUTAINER ROXO 4,L 100UN	PCT	2	40,74	MANUT DA ADMINISTR.	81,48
TOTAL PEDIDO						254,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 15/9/2014 Pedido: 406779 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 254,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.249
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.249
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1042 4910 0008 3404

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		135140576205329 15/09/2014 16:38:34
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	15/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	15/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
473614	15/10/2014	254,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,88		40,66	0,00	0,00	254,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		254,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)				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
052254	AGULHA DESC.25X8 100UN-DESCARPACK Lote:3AG II 062 Qtde:3 Venc: 30/4/2019	9018.32.19	000	5102	CX	3,00	5,0000	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
050897	AGULHA DESC.30X8 100UN LABOR IMPORT Lote:11102012 Qtde:4 Venc: 11/10/2015	9018.32.19	000	5102	CX	4,00	5,0000	20,00	0,00	20,00	2,40	0,00	12,00	0,00
43029	AT.CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN-PEROLA Lote:104/12 Qtde:16 Venc: 31/10/2017 Lote:53/11 Qtde:14 Venc: 17/6/2016	3005.90.90	000	5102	PCT	30,00	2,8800	86,40	0,00	86,40	15,55	0,00	18,00	0,00
054449	SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 Lote:17580 Qtde:400 Venc: 31/5/2018	9018.31.11	000	5102	PCT	400,00	0,1300	52,00	0,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00
055467	TUBO VACUTAINER ROXO 4ML 100UN Lote:477/14 Qtde:2 Venc: 31/12/2015	9018.39.99	000	5102	PCT	2,00	40,7400	81,48	0,00	81,48	14,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (87,00) Lista Neutra (167,88) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Guilherme do Nascimento - End.Cont.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 13/2014-6 O.F. Nº 63/2014 PROC. Nº 19/2014 Gestão Plena Cliente: 448 Pedido: 406779	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15 / 09 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercicio: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03256

DATA: 12/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **254,88**

(duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4321

NOTA DE EMPENHO Nº **4321**	FICHA: 119	DATA: 15/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

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** **157,80**

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
362.000,00	360.769,61	157,80	1.072,59

VALOR A SER PAGO R$ **157,80**

cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01583/14	15/09/2014	16/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.363.001	ACECLOFENACO 100MG 12CP	CX	3	4,60	MANUT DA ADMINISTR.	13,80
336.002	FUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP	CX	5	18,00	MANUT DA ADMINISTR.	90,00
009.001.828	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP	CX	6	9,00	MANUT DA ADMINISTR.	54,00
TOTAL PEDIDO						157,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 16/9/2014 Pedido: 406761 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 157,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.104.272 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,746
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.272
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1042 7210 0866 0069

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		135140577768781 16/09/2014 09:29:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	16/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	16/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Numero	Vencto	Valor
473658	16/10/2014	157,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
157,80		28,40	0,00	0,00	157,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		157,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
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
054771	ACECLOFENACO 100MG 12CP(G) Lote:M B 0221 Q Ide: 3 Venc: 30/4/2015	3004.90.39	000	5102	CX	3,00	4,6000	13,80	0,00	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00
054642	FUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP(G) Lote:S159829 Q Ide: 5 Venc: 28/2/2016	3004.90.99	000	5102	CX	5,00	18,0000	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
12501	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:S92545 Q Ide: 6 Venc: 31/10/2015	3004.90.99	000	5102	CX	6,00	9,0000	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

sta Postal (157,80)
levadas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contente: Guilherme do Nascimento - End. Cont.: A
cal Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
ANCO DO BRASIL AG.: 6620-X C/C.: 104069-3
EGÃO Nº 14/2014-8 OF. Nº 65/2014 PROC. Nº 20/2014

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 16/09/2014

iente: 448 Pedido: 406761

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:16:28
694918449 0084

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.084
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	157,80
VALOR TOTAL	157,80

NR.AUTENTICACAO E.C18.B8E.7B8.4A4.23F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03275

DATA: 15/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 **157,80**
(cento e cinquenta e sete reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4337

NOTA DE EMPENHO Nº **4337**	FICHA: 121	DATA: 15/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/09/2014

NOME: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN — 03.401.600/0001-50 — CÓDIGO: 3202
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO BORTOLOTI — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 3 MESES DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE DEIVID DA SILVA 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.900,00**

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
300.000,00	203.717,19	3.900,00	92.382,81

VALOR A SER PAGO R$ **3.900,00**

três mil e novecentos reais * * *

ASSOCIAÇÃO PENTEADO
SEMPRE HÁ UM CAMINHO

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado
CNPJ: 03.401.600/0001-50 Registro CMDCA 075 Utilidade Publica Municipal 12.349
OSCIP mj08071. 017501/2010-83

RECIBO

A Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado recebeu da Prefeitura Municipal de Jeriquara situada na Rua Jonas Alves Costa, nº 559, CEP: 14450-000, Jeriquara - SP, CNPJ: 45.353.315/0001-50 o valor de R$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais) referente ao pagamento da 3ª parcela do tratamento de dependência química do mês de setembro de 2014 do paciente Deivid da Silva.

Ribeirão Preto, 23 de Setembro de 2014.

Pietro Penteado
Diretor Financeiro
RG: 50.316.588-8

Avenida: Antonio Gomes da Silva Junior N° 625 CEP: 14095-440
Ribeirão Preto – São Paulo Telefone: (16) 3442-1880 ou (16) 3442-1881

ASSOCIAÇÃO PENTEADO
SEMPRE HÁ UM CAMINHO

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado
CNPJ: 03.401.600/0001-50 Registro CMDCA 075 Utilidade Publica Municipal 12.349
OSCIP mj08071. 017501/2010-83

RECIBO

A Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado recebeu da Prefeitura Municipal de Jeriquara situada na Rua Jonas Alves Costa, nº 559, CEP: 14450-000, Jeriquara - SP, CNPJ: 45.353.315/0001-50 o valor de R$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais) referente ao pagamento da 1ª parcela do tratamento de dependência química do mês de julho de 2014 do paciente Deivid da Silva.

Ribeirão Preto, 23 de Setembro de 2014.

Pietro Penteado
Diretor Financeiro
RG: 50.316.588-8

Avenida: Antonio Gomes da Silva Junior N° 625 CEP: 14095-440
Ribeirão Preto – São Paulo Telefone: (16) 3442-1880 ou (16) 3442-1881

ASSOCIAÇÃO PENTEADO
SEMPRE HÁ UM CAMINHO

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado
CNPJ: 03.401.600/0001-50 Registro CMDCA 075 Utilidade Publica Municipal 12.349
OSCIP mj08071. 017501/2010-83

RECIBO

A Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado recebeu da Prefeitura Municipal de Jeriquara situada na Rua Jonas Alves Costa, nº 559, CEP: 14450-000, Jeriquara - SP, CNPJ: 45.353.315/0001-50 o valor de R$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais) referente ao pagamento da 2ª parcela do tratamento de dependência química do mês de agosto de 2014 do paciente Deivid da Silva.

Ribeirão Preto, 23 de Setembro de 2014.

Pietro Penteado
Diretor Financeiro
RG: 50.316.588-8

Avenida: Antonio Gomes da Silva Junior N° 625 CEP: 14095-440
Ribeirão Preto – São Paulo Telefone: (16) 3442-1880 ou (16) 3442-1881

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 13:20:09
694918449 0131

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090252219700900020050183661950000039000025221970000002005002522197

NOSSO NUMERO	4015/000015306
CONVENIO	23/09/2014
ASSOCIACAO COMUNIDADE TERAPEUT	23/09/2014
AG/COD. BENEFICIARIO	3.900,00
DATA DE VENCIMENTO	3.900,00
DATA DO PAGAMENTO	
VALOR DO DOCUMENTO	
VALOR COBRADO	

NR.AUTENTICACAO 3.0B4.734.1F7.A09.C9F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02522.197009 00020.050183 6 61950000390000**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ASSOCIACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN			R$		25221970000020050
Endereço					
RUA AUGUSTO BORTOLOTI-833 PARQUE INDUSTRIA RIBEIRAO PRETO SP - 14095110					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
20050	19.018.500	03.401.600/0001-50		23/09/2014	3.900,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO (FACP)
PROTESTAR APOS 03 DIAS

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03273

DATA: 15/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTIC. CNPJ: 03.401.600/0001-50 Cod: 3202
Endereço: RUA AUGUSTO BORTOLOTI
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14095-110

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 3 MESES DE TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE DEIVI D DA SILVA

Valor **3.900,00**
(três mil e novecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4150

NOTA DE EMPENHO Nº **4150**	FICHA: 119	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LEITE EM PO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **190,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	342.026,41	190,00	17.783,59

VALOR A SER PAGO R$ **190,00**

cento e noventa reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01472/14	03/09/2014	03/09/2014

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.355.001	LEITE NESTOGENO N° 1 400G	UN	10	19,00	MANUT DA ADMINISTR.	190,00
TOTAL PEDIDO						190,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.365
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES, 285

JD MORADA DO SOL BURITIZAL / SP
14570-000
(16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.365

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135140548929345 03/09/2014 13:35:36

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	35140915386761000109550010000003651203784214

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/09/2014
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	03/09/2014
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		13:24

atura

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	190,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00			0.00000	0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
17560	LEITE NESTOGENO N1 400G	04022110	0500	5.102	UN	10,0000	19,00000	190,00					

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 ACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE .PI;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.102 - 190,00 -> 0500 - 190,00

Devolução

Reservado ao Fisco

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

Em, 03 / 09 / 2014

RE: OEÇAMENTO LEITE

lorena cintra draga sol 10:35

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com

Enviada:terça-feira, 19 de agosto de 2014 10:35:45

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

From: olienerecieri@hotmail.com
To: lorena-cintra@hotmail.com
Subject: OEÇAMENTO LEITE INFANTIL
Date: Tue, 19 Aug 2014 10:33:19 -0300

BOM DIA LORENA SEGUE O LEITE ABAIXO PARA ORÇAMENTO PARA CRIANÇA:

LAVINIA CRISTINA DE PAULA MORENO

NESTOGENIO 1 400g 19,00

Medypar
NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: vendas@medypar.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Nestogeno 1	**400g**	**Nestlé**	**R$ 21,50**

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário
Validade da Proposta: 30 DIAS
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00
Franca, 19 de agosto de 2014

Att.e
Morgana dos Reis
(16) 3701-4201

Medypar
NUTRIÇÃO E SAÚDE

R: José Ribeiro Conrado, 316
Bairro: São José - Franca-SP
Fone/Fax (16) 3701-4201
Email: vendas@medypar.com.br

CNPJ: 05.667.064/0001-64
Razão Social: Marcos Aurélio Ogando de Oliveira EPP

Para : Prefeitura Municipal de Jeriquara
A/C : Oliene

Prezados, segue conforme solicitado, nossa proposta:

Material	Apresentação	Fabricante	Preço
Nestogeno 1	400g	Nestlé	R$ 21,50

Forma de pagamento: 28 dias boleto bancário
Validade da Proposta: 30 DIAS
Isenção de frete para compras acima de R$ 250,00
Franca, 19 de agosto de 2014

Att.e
Morgana dos Reis
(16) 3701-4201

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:19:38
694918449 0091

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.844.900.091
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	190,00
VALOR TOTAL	190,00

NR.AUTENTICACAO 0.E8C.145.E4B.F11.C94
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03284

DATA: 03/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LEITE EM PO.

Valor **190,00**
(cento e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4265

NOTA DE EMPENHO Nº 4265	FICHA: 119	DATA: 08/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO: 3161
ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LEITE EM PO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 870,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	357.179,46	870,00	1.950,54

VALOR A SER PAGO R$ **870,00**

oitocentos e setenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01550/14	08/09/2014	08/09/2014

Fornecedor: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
RIBEIRAO PRETO
Nº: 114
COD: 3161
CNPJ: 09.394.802/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.546	TROPHIC FIBER BASIC POTE 800G	UN	25	34,80	MANUT DA ADMINISTR.	870,00
	TOTAL PEDIDO					870,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BARONI COM. PROD. NUTRIC. E HOSP. EIRELI

RUA ELISEU GUILHERME 114
JD SUMARE - 14025-020
RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16)32349555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.016.191
SÉRIE 3-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0909 3948 0200 0106 5500 3000 0161 9110 0016 1918

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 OU REC TERCEIRO		135140559547792 08/09/2014 15:54:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
582766415115		09.394.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA					45.353.315/0001-50	08/09/2014
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP		DATA DE SAIDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO		14450-000		08/09/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX		ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA
JERIQUARA	(16)31341329		SP	ISENTO		15:54:01

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
016191/1.01	08/10/2014	870,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
870,00	156,60	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDAN CARGAS ENCOMENDAS	0-EMITENTE		CEW6859	SP	54.212.022/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE STUPELLO	RIBEIRAO PRETO			SP	582466875110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
567	TROPHIC BASIC 800G 1408124841 12/08/2015	21069090	000	5102	LAT	25,00	34,80	870,00	0,00	870,00	156,60	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF DIGITADO POR CYNTHIA MONTADO POR DANILO// PP 018/2014 - PROC 024/2014 - LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/09/2014 15:54:11

Desenvolvido por www.qualitysystem.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03279

DATA: 08/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE LEITE EM PO.

Valor **870,00**
(oitocentos e setenta reais) * * *

BANCO DO BRASIL

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
BARONI & FABBRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA. - ME CNPJ: 09394802000106	**0037-X/00393151-X**	**08/10/2014**
Sacado **012984-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**	Número do Documento **016191/1.01**	Nosso Número **15443630000012590**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **870,00**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

23/09/2014 BANCO DO BRASIL 12:56:44
694918449 0110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090154436300300012590170762100000087000

NOSSO NUMERO	15443630000012590
CONVENIO	01544363
BARONI & FABBRI COMERCIO DE PR	
AG/COD. BENEFICIARIO	0037/00393151
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2014
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	870,00
VALOR COBRADO	870,00

NR.AUTENTICACAO C.53F.B02.CF3.7B9.A2A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4267

NOTA DE EMPENHO Nº 4267	FICHA: 119	DATA: 08/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

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**	**338,63**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	358.210,46	338,63	1.450,91

VALOR A SER PAGO R$ **338,63**

trezentos e trinta e oito reais e sessenta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01552/14	08/09/2014	09/09/2014

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.280.004	AMOXILINA 875MG ACIDO CLAVULANICO	CP	210	1,6125	MANUT DA ADMINISTR.	338,6292
TOTAL PEDIDO						338,63

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0539499 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5394 9918 3839 0858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141539769346 09/09/2014 16:32:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	09/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		09/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0539499/1	13/10/2014	338,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
338,63	40,64	0,00	0,00	338,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019826	AMOXICILINA 875MG, ACIDO CLAVULANICO (SO L: 642811 Q: 210,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 104,13 Fonte: IBPT	30041012	000	6108	CP	210,00	1,61252	338,63	338,63	40,64	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 01408/2014. Valor Aproximado dos Tributos: 104,13 Pedido: 445570 Pedido Cliente: OF10/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 09 / 09 / 2014

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
338,63			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000359293	0539499/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
338,63	17115370000359293		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00359.293180 4 62150000033863

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 13/10/2014

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/09/2014	0539499/01	DM	N	09/09/2014

NOSSO NÚMERO: 17115370000359293

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

VALOR DO DOCUMENTO: 338,63

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,77)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:54:46
694918449 0106

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900359293180462150000033863
NOSSO NUMERO 17115370000359293
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 338,63
VALOR COBRADO 338,63

NR.AUTENTICACAO 1.BB5.503.D41.B1D.EA0
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03282

DATA: 04/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 **436,46**

(quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4264

NOTA DE EMPENHO Nº 4264	FICHA: 119	DATA: 08/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

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** **21,83**

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
360.000,00	357.157,63	21,83	2.820,54

VALOR A SER PAGO R$ **21,83**

vinte e um reais e oitenta e três centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01549/14	08/09/2014	08/09/2014

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.174.003	SULFADIAZINA 500MG	CP	10	0,148	MANUT DA ADMINISTR.	1,48
009.084.009	CLORETO DE SODIO 9MG/ML	FR	12	0,5842	MANUT DA ADMINISTR.	7,01
009.361.001	SECNIDAZOL 1000MG	CP	30	0,4447	MANUT DA ADMINISTR.	13,3401
TOTAL PEDIDO						21,83

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0538600 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5386 0011 5752 6124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141538551545 08/09/2014 12:36:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			CNPJ / CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 08/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/09/2014
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA RJO	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0538600/1	10/10/2014	21,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,83	2,62	0,00	0,00	21,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00170	0,520	0,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019461	SULFADIAZINA 500MG L: 140363 Q: 10,0000 V: 31/03/17| Valor Aproximado dos Tributos: 0,40 Fonte: IBPT	30049072	000	6108	CP	10,00	0,148	1,48	1,48	0,18	0,00	12,00	0,00
021700	CLORETO DE SODIO 9MG/ML L: 03274L Q: 12,0000 F: 01/07/14 V: 30/07/16| Valor Aproximado dos Tributos: 1,88 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	12,00	0,58417	7,01	7,01	0,84	0,00	12,00	0,00
025722	SECNIDAZOL 1000MG L: 185030 Q: 30,0000 F: 01/01/14 V: 31/01/16| Valor Aproximado dos Tributos: 2,50 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	30,00	0,44467	13,34	13,34	1,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

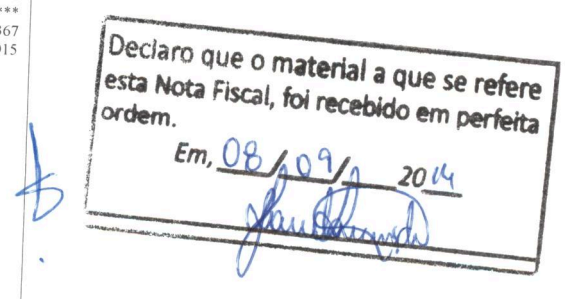
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 4,78 Pedido: 465952 Pedido Cliente: OF48/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 08/09/2014



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03282

DATA: 04/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 **436,46**
(quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e seis centavos) * * *

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
21,83		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000358622	0538600/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
21,83	17115370000358622

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00358.622181 7 62120000002183

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **10/10/2014**

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149-6 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/09/2014	0538600/01	DM	N	08/09/2014

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

NOSSO NÚMERO: **17115370000358622**

VALOR DO DOCUMENTO: **21,83**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 0,43)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:55:13
694918449 0107

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900358622181762120000002183
NOSSO NUMERO 17115370000358622
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/0006406
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 21,83
VALOR COBRADO 21,83

NR.AUTENTICACAO 3,AF4,3A6,9B3,485,1B4
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4242

NOTA DE EMPENHO Nº **4242**	FICHA: 119	DATA: 04/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**76,00**

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
360.000,00	351.988,79	76,00	7.935,21

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

setenta e seis reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01538/14	04/09/2014	05/09/2014

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

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.356.001	BUPROPIONA 150MG CLORIDRATO	CP	120	0,6333	MANUT DA ADMINISTR.	75,9996
TOTAL PEDIDO						76,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0538213 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5382 1312 4742 7849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131141537015327 05/09/2014 17:41:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	05/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		05/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0538213/1	07/10/2014	76,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,00	9,12	0,00	0,00	76,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00083	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026313	BUPROPIONA 150MG, CLORIDRATO L: 641723 Q: 120,000 0 F: 01/05/14 V: 31/05/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 20,33 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	120,00	0,63333	76,00	76,00	9,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 01408/2014. Valor Aproximado dos Tributos: 20,33 Pedido: 445570 Pedido Cliente: OF10/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 05/09/2014

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
76,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000358287	0538213/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
07/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
76,00	17115370000358287

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00358.287183 4 62090000007600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **07/10/2014**

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149-6 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/09/2014	0538213/01	DM	N	05/09/2014

NOSSO NÚMERO: **17115370000358287**

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

VALOR DO DOCUMENTO: **76,00**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 1,52)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 08/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:55:36
694918449 0108

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900358287183462090000007600
NOSSO NUMERO 17115370000358287
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 76,00
VALOR COBRADO 76,00

NR.AUTENTICACAO C.C51.4D2.620.54D.C6A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03282

DATA: 04/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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 **436,46**
(quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4316

NOTA DE EMPENHO Nº **4316**	FICHA: 119	DATA: 12/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/09/2014

NOME: FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP — 01.293.336/0001-52 — CÓDIGO: 2943
ENDEREÇO: RUA: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**122,00**

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
362.000,00	360.647,61	122,00	1.230,39

VALOR A SER PAGO R$ **122,00**

cento e vinte e dois reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01579/14	12/09/2014	12/09/2014

Fornecedor FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP
Endereço: RUA: SALDANHA MARINHO Nº: 1850 COD: 2943
FRANCA CNPJ: 01.293.336/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.362.001	MEIA SIGVARIS 862 PEQ. CURTA	UN	1	122,00	MANUT DA ADMINISTR.	122,00
	OTAL PEDIDO					122,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.491 Série 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP

Desde 1950 São Francisco Drogaria & Manipulação

Rua Saldanha Marinho Nº 1850 - Centro -
FRANCA-SP
CEP 14400-410
FONE (16)3722-2133
www.farmaciasaofrancisco.com.br
contato@farmaciasaofrancisco.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 000.000.491
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0901 2933 3600 0152 5500 0000 0004 9117 4855 5973

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

NATUREZA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DENTRO DO ESTADO C/CUPOM		135140572649615 12/09/2014 19:28:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310226867110		01.293.336/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JOANAS ALVES COSTA , 559	CENTRO		14450-000	12/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
FRANCA	(16)3134-1205	SP	ISENTO	19:28:09

ATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
12200	22/10/2014	122,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,52(30,75%)	122,00
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	122,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2489	MEIA SIGVARIS 862 PEQCURTA Fonte:IBPT. Val. Aprox. Tributos: R$37.52	61151021	0900	5929	UN	1,00	122,00	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5:44a4f600191723f38124bec7413e1877
Cupom Fiscal - modelo:2D - Numero ECF: 005 referente aos seguintes COOs :
COO:14873 ,

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/09/2014

AME
AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Ana Maria Amelia Vieira Glegorio

Franca, 13 de agosto de 2014.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS (862) - SELECT COMFORT PREMIUN

   AD - 3/4 - (PANTURRILHA)
   TAMANHO: PEQUENO / CURTA
   COMPRESSÃO : (20 / 30 mmHg)

   Colocar cedo ,antes de levantar e usar o dia todo

USO INTERNO: (MANIPULAR)

1. THIOMUCASE ---------- 30 UTR
   CUMARINA ---------- 15 MG
   RUTINA ---------- 100 MG — 180 CPS
   HIDROCLOROTIAZIDA ---------- 25 MG

   TOMAR 1 CP VO DE 12 / 12 HORAS

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM: 82864

nº _____ 04 de 09 de 18

Nome ORÇAMENTO

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____

Inscr. Est. _____ CNPJ _____

1	Meia SIGVARIS 862 Pof/CURTA		122,00

São Francisco
Drogaria & Manipulação
DISK ENTREGA
Desde 1950 3722-2133

Marcelo

Total 122,00

tilibra

OK

Unidade de Negócio: BERNARDINELLI DROGARIA LTDA

Usuário: 13 - KARINA MUNIS

Impressão: 04/09/2014 09:41:58

Etiqueta	Produto	Qtd.	Preço de Venda	Desconto	Total
022634	MEIA SIGVARIS PANT	1,00	130,40	0,00%	130,40

1 registro(s)

DROGABELA - 24 HORAS
Bernardelli - Drogaria Ltda
Tels. (16) 3722-6100 / 3722-1616

orçamento meias

leandra

04/09/2014

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada: quinta-feira, 4 de setembro de 2014 16:33:59

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

seguem orçamento

- Ana Maria Vieira Glegorio:
meia sigvaris 862 panturrilha: 162,00

att

Leandra

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECIBO DO SACADO

Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente	FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP
Ag./Cod. Cedente	0304.870.00000551-1
Data do Documento	17/09/2014
Nosso Número	800000000000142-4
Nº do Documento	12200
Espécie Doc	DM
Carteira	SR
Aceite	N
Espécie	R$

Sacado:	Prefeitura Municipal de Jeriquara
Endereço:	Rua Joanas Alves Costa 559 Centro
Cidade:	Jeriquara - SP
CEP:	14450-000

Texto de Responsabilidade do Cedente:

MULTA DE R$: 2,44 APOS : 24/09/2014
JUROS DE R$: 0,07 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

Vencimento	Valor do Título	Autenticação Mecânica
24/09/2014	122,00	

23/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:57:30
694918449 0112

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490055130304870000300000001420761960000012200
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 122,00
VALOR COBRADO 122,00

NR.AUTENTICACAO 4.771.4BA.FC7.6E5.01B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03276

DATA: 12/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP CNPJ: 01.293.336/0001-52 Cod: 2943
Endereço: RUA: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS.

Valor **122,00**
(cento e vinte e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4245

NOTA DE EMPENHO Nº **4245**	FICHA: 119	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **236,70**

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
360.000,00	352.859,53	236,70	6.903,77

VALOR A SER PAGO R$ **236,70**

duzentos e trinta e seis reais e setenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01541/14	05/09/2014	05/09/2014

Fornecedor: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

COD: 313
Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	400	0,17	MANUT DA ADMINISTR.	68,00
009.000.615	SOLUÇÃO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML	FR	30	1,77	MANUT DA ADMINISTR.	53,10
009.000.617	SOLUÇÃO GLICOSE 5% 250 ML	FR	30	1,84	MANUT DA ADMINISTR.	55,20
035.000.053	SOLUÇAO CLORETO SODIO 0,9% 100ML	UN	40	1,51	MANUT DA ADMINISTR.	60,40
TOTAL PEDIDO						236,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO E[illegible]NTE

O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO
NÃO JUSTIFICA O ATRASO DO PAGAMENTO
TEL. COBRANÇA (16) 3963-9099

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone (16) 3963-9090

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES
AO PRAZO DE 04 DIAS

D[illegible]E

DOCUMEN[illegible] AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 250.796
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0952 2027 4400 0192 5500 1000 2507 9615 2202 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135140558707595 08/09/2014 11:36:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO		14450-000	**08/09/2014**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(016) 3134-1256	ISENTO	

DUPLICATA

250796-A 08/10/2014 236,70

Banco do Brasil
Ag. 3370-7
c/c 160087-7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
236,70	32,48	0,00	0,00	236,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,03	**236,70**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA	NCH		20,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0156390	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD REF-307746/307874 - BD		90183119	500	5102	UN	400	0,17	68,00	68,00	12,24	18	11,90
0018606	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA - JP Lote/Serie: [131614 - Valid: 01/08/2016 - Qtde: 30.00]	7896137650439	30049099	000	5102	UN	30	1,77	53,10	53,10	6,37	12	14,20
0018689	(IC) SOLUCAO GLICOSE 5% 250ml BOLSA - JP Lote/Serie: [048514 - Valid: 01/04/2016 - Qtde: 6.00] / [099515 - Valid: 01/06/2016 - Qtde: 1.00] / [090914 - Valid: 01/06/2016 - Qtde: 15.00] / [091314 - Valid: 01/06/2016 - Qtde: 8.00]	7896137650132	30049099	000	5102	UN	30	1,84	55,20	55,20	6,62	12	14,77
0044990	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 100ml BOLSA - JP Lote/Serie: [131014 - Valid: 01/08/2016 - Qtde: 40.00]	7896137650453	30049099	000	5102	UN	40	1,51	60,40	60,40	7,25	12	16,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 760044 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 57.03 Fonte: IBPT / REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. DO RICMS P/ NCM 9018.31.19, 9018.32.19 e 3004.90.99 / ORDEM DE FORNECIMENTO 46/2014 - PREGAO PRESENCIAL 013/2014 PROCESSO 019/2014 LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03280

DATA: 05/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **236,70**
(duzentos e trinta e seis reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4243

NOTA DE EMPENHO Nº **4243**	FICHA: 119	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LEITE EM PO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **794,74**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	352.064,79	794,74	7.140,47

VALOR A SER PAGO R$ **794,74**

setecentos e noventa e quatro reais e setenta e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01539/14	05/09/2014	05/09/2014

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
009.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	6	31,79	MANUT DA ADMINISTR.	190,74
001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	12	14,00	MANUT DA ADMINISTR.	168,00
009.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	15	12,00	MANUT DA ADMINISTR.	180,00
007.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	6	16,00	MANUT DA ADMINISTR.	96,00
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	6	16,00	MANUT DA ADMINISTR.	96,00
007.000.100	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA 350G	LT	4	16,00	MANUT DA ADMINISTR.	64,00
TOTAL PEDIDO						794,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000174266
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3514 0904 1067 3000 0122 5500 1000 1742 6610 0327 8144

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 SUBS TRIBUT/ VENDA DE MERCADORIA	135140554520858 05/09/2014 10:40:52

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	05/09/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	05/09/2014

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	10:04:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000174266	04/10/2014	794,74

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	794,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NI RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				04.333.391/0001-17

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				14,000	13,00

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
61568	APTAMIL 3 LT 800G	19011090	160	5405	UN	6,00	31,7900	190,74	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140332	12/11/2015
70316	APTAMIL 1 LT 400G	19011090	060	5405	UN	12,00	14,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140380	02/12/2015
71027	APTAMIL 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	15,00	12,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140355	25/11/2015
3700	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE LT 35	21069030	060	5405	UN	6,00	16,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1407030003	03/07/2016
705	SUSTAIN JUNIOR MORANGO LT 35 0G	21069030	060	5405	UN	6,00	16,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1406040002	04/06/2016
710	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA LT 3 50	21069030	060	5405	UN	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1406240001	24/06/2016

LCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1164198			

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

tocolo: 135140554520858 ORDEM DE FORNECIMENTO: 53/2014 PREGAO: 18/2014 PROCESSO:
2014 P/ PAGTO BANCO DO BRASIL AG: 1849-X C/C: 16902-1 ***URGENTE****
POSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00
ido: 218245
POSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
O. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP
or Aproximado dos Tributos: R$ 224.00 (28.19%) Fonte: IBPT
al de Itens: 006

Diego Ruys
RG 40.132.950-1

Ken Ikenami
RG 34.837.252-8

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03281

DATA: 05/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE LEITE EM PO.

Valor **794,74**
(setecentos e noventa e quatro reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4370

NOTA DE EMPENHO Nº **4370**	FICHA: 121	DATA: 16/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/09/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	211.252,19	550,00	88.197,81

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10121-6	853327	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.506.578/Y

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC
Rua: Itajubá nº 919 Bairro - Ipiranga - Ribeirão Preto-SP
Cep: [illegible]
Tel: (16) 3913-8779 – 9412-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC. Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que Rogério Rodrigues de Bento RG 40.990.519-0 e do CPF 309.212.858-33, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 20/08/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto. 20 de Agosto de 2014

André Vieira [illegible]
CRP [illegible]
Psicoterapeuta

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

"Assim diz o senhor: A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira, E nesse lugar darei a paz! Diz o senhor dos exercitos."
PROJETO NO DESERTO

CENTRO TERAPEUTICO [illegible]
Rua: Itajubá n: 915 Bairro - Ipiranga - Ribeirão Preto-SP
Cnpj-14. [illegible]
Tel.(16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245.

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 20 de Agosto de 2014

André Vieira Braz
CRT 46.474
Psicoterapeuta

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

"Assim diz o senhor; A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira; E nesse lugar darei a paz! Diz o Senhor dos Exércitos."
PROJETO NO DESERTO!

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03289

DATA: 16/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES BENTO.

Valor **1.100,00**

(um mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4223

NOTA DE EMPENHO Nº **4223**	FICHA: 121	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **180,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.013,11	180,00	96.806,89

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais * * *

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota **4364**

Data e Hora de Emissão **04/09/2014 13:14**

Código de Verificação **QCON-GFWJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	180,00	9,00	0,00

Coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde.

Ref: Agosto / 2014

Sendo: 01 viagem = R$ 180,00

Base de Calculo do INSS - R$ 180,00 X 30% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 180,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
180,00	**5,00 %**	**9,00**	**180,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03283

DATA: 03/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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

Discriminação..:

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

Valor **218,00**

(duzentos e dezoito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4530

NOTA DE EMPENHO Nº **4530**	FICHA: 118	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PARCERIA E CONVENIO PROGRAMA PRO SANTA CASA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	27.697,70	1.291,23	1.011,07

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03366

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PARCERIA E CONVENIO PROGRAMA PRO SANTA CASA.

Valor **1.291,23**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4529

NOTA DE EMPENHO Nº **4529**	FICHA: 118	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

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 conseçao de subvençao social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	25.697,70	2.000,00	2.302,30

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853334	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOFFRE A. MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283 314 178-20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03365

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:
Referente pagamento de conseçao de subvençao social conforme a lei nº596.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4381

NOTA DE EMPENHO Nº **4381**	FICHA: 119	DATA: 17/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.572,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
368.000,00	365.692,88	1.572,00	735,12

VALOR A SER PAGO R$ **1.572,00**

um mil, quinhentos e setenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853328	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: Tulio Xavier Colucci ME

CNPJ
06.098.143/0001-64

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01604/14	17/09/2014	18/09/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.015.123	CARTUCHO HO 60XL PRETO	UN	4	90,00	MANUT DA ADMINISTR.	360,00
.015.124	CARTUCHO HP 60XL COLOR	UN	4	95,00	MANUT DA ADMINISTR.	380,00
017.015.106	CARTUCHO HP901	PC	4	89,00	MANUT DA ADMINISTR.	356,00
017.015.125	CARTUCHO HP 901 COLOR	UN	4	79,00	MANUT DA ADMINISTR.	316,00
017.000.048	PLACA LOGICA IMPRESSORA HP 1102W	UN	1	160,00	MANUT DA ADMINISTR.	160,00
TOTAL PEDIDO						1.572,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE TULIO XAVIER COLUCCI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.055 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TULIO XAVIER COLUCCI ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.055
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0906 0981 4300 0164 5500 1000 0000 5510 0824 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135140584050893 - 18/09/2014 08:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
349022599110		06.098.143/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	18/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	08:47:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.572,00

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	1.572,00

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
111	CARTUCHO HO 60XL PRETO	84439923	0500	5403	UN	4,0000	90,0000	360,00					
112	CARTUCHO HP 60XL COLOR	84439923	0500	5403	UN	4,0000	95,0000	380,00					
114	CARTUCHO HP 901 PRETO	84439923	0500	5403	UN	4,0000	89,0000	356,00					
114	CARTUCHO HP 901 COLOR	84439923	0500	5403	UN	4,0000	79,0000	316,00					
115	PLACA LÓGICA IMPRESSORA HP 1102W	84431390	0500	5403	UN	1,0000	160,0000	160,00					

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

Em, 18 / 09 / 2014

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03300

DATA: 17/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **1.572,00**
(um mil, quinhentos e setenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4528

NOTA DE EMPENHO Nº **4528**	FICHA: 121	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	219.268,94	550,00	80.181,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853333	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.506.548-4

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 26 de Setembro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

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

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

DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 26 de Setembro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03364

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:
refrente pagamento de tratamento de dependencia quimica de SEBASTIAO PERREIR A JUNIOR.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4222

NOTA DE EMPENHO Nº **4222**	FICHA: 121	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANPORTE E DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 38,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	202.975,11	38,00	96.986,89

VALOR A SER PAGO R$ **38,00**

trinta e oito reais * * *

Prefeitura Municipal de GUARA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota **4363**

Data e Hora de Emissão **04/09/2014 13:12**

Código de Verificação **RCGL-NUDO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss (R$)	Iss retido (R$)
07.09	Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	5,00	38,00	1,90	0,00

Destinação FInal de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde.

Ref:Agosto / 2014

Peso: 10 kg X R$ 3,80 = R$ 38,00

Base de Calculo do INSS - R$ 38,00 X 15% X 11%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38,00

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total Liquido (R$)
38,00	**5,00 %**	**1,90**	**38,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03283

DATA: 03/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178

Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,

Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:

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

Valor **218,00**

(duzentos e dezoito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4371

NOTA DE EMPENHO Nº **4371**	FICHA: 121	DATA: 16/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/09/2014

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	211.802,19	550,00	87.647,81

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

quinhentos e cinquenta reais * * *

Rua: Itajubá nº 915 Bairro - Ipiranga - Ribeirão Preto-SP
Cnpj-14.109.752-0001-08
Tel (16) 3043-8779 – 99127-9651 – 99210-0245

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que Jose Antônio França Filho RG 262.381.20, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 14/08/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 14 de Agosto de 2014

André Vieira Braz
CRT 46.474
Psicoterapeuta

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

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

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que Jose Antônio França Filho RG 262.381.20, residente e domiciliado na cidade de Jeriquara/SP, está em internado nesta instituição desde 14/08/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 14 de Agosto de 2014

André Vieira Braz
CRT 46.474
Psicoterapeuta

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

"Assim diz o senhor; A Gloria da segunda casa será maior do a Primeira; E nesse lugar darei a paz!
Diz o Senhor dos Exércitos."
PROJETO NO DESERTO!

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03289

DATA: 16/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA DE ROGERIO RODRIGUES BENTO.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4527

NOTA DE EMPENHO Nº **4527**	FICHA: 121	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2014

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
refrente pagamento de tratamento de dependencia quimica de SEBASTIAO PERREIRA JUNIOR. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**550,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.718,94	550,00	80.731,06

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853333	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 25.506.878-4

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

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que SEBASTIÃO PEREIRA JUNIOR RG 25.066.302-8, residente e domiciliado na cidade de JERIQUARA/SP, está em internado nesta instituição desde 10/09/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 26 de Setembro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03364

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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

Discriminação..:
refrente pagamento de tratamento de dependencia quimica de SEBASTIAO PERREIR A JUNIOR.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) * * *

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

DECLARAÇÃO

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos, tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos, estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto, inscrita no CNPJ sob n° 14.109.752-0001-08, declara para os devidos fins que SEBASTIÃO PEREIRA JUNIOR RG 25.066.302-8, residente e domiciliado na cidade de JERIQUARA/SP, está em internado nesta instituição desde 10/09/2014.

Por ser verdade,
Firmo o presente.
Ribeirão Preto, 26 de Setembro de 2014

CENTRO TERAPEUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3753

NOTA DE EMPENHO Nº 3753	FICHA: 119	DATA: 12/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/08/2014

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** **217,77**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	322.257,91	217,77	37.524,32

VALOR A SER PAGO R$ **217,77**

duzentos e dezessete reais e setenta e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01360/14	12/08/2014	14/08/2014

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

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.121.004	ALBENDAZOL 40MG/ML	FR	50	1,0426	MANUT DA ADMINISTR	52,13
0 8.003	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	FR	50	0,4866	MANUT DA ADMINISTR	24,33
009.253.003	CETOTIFENO 1MG/5ML	FR	20	2,363	MANUT DA ADMINISTR	47,26
009.000.427	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN	990	0,095	MANUT DA ADMINISTR	94,05
TOTAL PEDIDO						217,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0528984 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5289 8411 9956 9122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131141517709836 14/08/2014 19:49:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	14/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		14/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0528984/1	15/09/2014	217,77						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,77	26,13	0,00	0,00	217,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02032	7,250	7,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011819	ALBENDAZOL 40MG/ML L: 0576157 Q: 50,0000 F: 01/01/14 V: 31/01/16	30049009	000	6108	FR	50,00	1,0426	52,13	52,13	6,26	0,00	12,00	0,00
017805	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML L: 0037/14 Q: 50,0000 F: 01/03/14 V: 28/02/16| Valor Aproximado dos Tributos: 6,51 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	50,00	0,4866	24,33	24,33	2,92	0,00	12,00	0,00
020882	CETOTIFENO 1MG/5ML L: 0075/14 Q: 20,0000 V: 31/12/15| Valor Aproximado dos Tributos: 12,64 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	20,00	2,363	47,26	47,26	5,67	0,00	12,00	0,00
018867	ESPIRONOLACTONA 25MG L: 647724 Q: 985,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16 L: 552513 Q: 5,0000 F: 01/06/13 V: 30/06/15| Valor Aproximado dos Tributos: 28,92 Fonte: IBPT	30043220	000	6108	CP	990,00	0,095	94,05	94,05	11,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 48,07 Pedido: 454340 Pedido Cliente: OF21/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14 / 08 / 2014

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : ESPIRONOLACTONA

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	**Autorização:**	1002351
Nome Comercial:	ESPIRONOLACTONA		
Princípio Ativo:	ESPIRONOLACTONA		
Categoria:	DIURETICOS SIMPLES		
Registro:	102350632		
Processo:	25351.019336/2003-48		
Vencimento do Registro:	09/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320019
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320027
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	3	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320035
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320043
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320051
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	6	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320061
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	COMPRIMIDO SIMPLES	7	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320078
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320086
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320094
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO SIMPLES	10	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320108
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**

50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	11	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320116
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320124
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320132
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	14	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320140
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	15	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320159
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	16	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320167
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	17	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320175
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	18	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320183
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	19	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320191
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	20	07/10/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1023506320205
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	**Autorização:**	1003707
Nome Comercial:	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		
Princípio Ativo:	ALBENDAZOL		
Categoria:	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL		
Registro:	103700313		
Processo:	25351.008541/00-46		
Vencimento do Registro:	08/2015		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	SUSPENSAO ORAL	1	28/08/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003130015
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG/ML SUS OR CX 25 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	SUSPENSAO ORAL	2	28/08/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003130023
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	SUSPENSAO ORAL	3	28/08/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003130031
Embalagem:	CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Acondicionamento FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	SUSPENSAO ORAL	4	28/08/2000
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037003130041
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : fumarato de cetotifeno

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	fumarato de cetotifeno		
Princípio Ativo:	FUMARATO DE CETOTIFENO		
Categoria:	OUTROS MEDICAMENTOS ANTIASMATICOS		
Registro:	113430146		
Processo:	25351.519622/2006-51		
Vencimento do Registro:	08/2017		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	1	06/08/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301460015
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	XAROPE	2	06/08/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301460023
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	3	06/08/2007
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301460031
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED	XAROPE	4	20/08/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301460041
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *{sem dados cadastrados}*		

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2014 a 09/09/2014

Certificação Número: 2014081103430011785240

Informação obtida em 11/08/2014, às 08:18:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55
694918471 0145

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900350983185461870000021777

NOSSO NUMERO	17115370000350983
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	217,77
VALOR COBRADO	217,77

NR.AUTENTICACAO D.971.667.733.70B.C4D

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

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
217,77		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000350983	0528984/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
217,77	17115370000350983

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00350.983185 4 61870000021777

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/09/2014
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/08/2014	0528984/01	DM	N	14/08/2014	17115370000350983
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				217,77

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 4,35)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/09/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03141

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **2.751,29**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3811

NOTA DE EMPENHO Nº **3811**	FICHA: 119	DATA: 21/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2014

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**	**161,82**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	325.897,35	161,82	33.940,83

VALOR A SER PAGO R$ **161,82**

cento e sessenta e um reais e oitenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01385/14	21/08/2014	21/08/2014

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.347	CILOSTASOL 100MG 30COMP	CX	9	17,98	MANUT DA ADMINISTR.	161,82
	TOTAL PEDIDO					161,82

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 21/8/2014 Pedido: 404812 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 161,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.138
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.138
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1031 3814 0100 8007

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	135140517380556 21/08/2014 08:29:07

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	21/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	21/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
471951	31/08/2014	161,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
161,82	29,13	0,00	0,00	161,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		161,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
048578	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)EUROFARMA Lote:298782 Qtde:9 Venc: 28/2/2015	3004.90.69	000	5102	CX	9,00	17,9800	161,82	0,00	161,82	29,13	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (161,82)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contenente: - End.Cont.:0
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 - Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 008/2013-26 OF Nº 001/2014

Cliente: 448 Pedido: 404812

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21 / 08 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03010

DATA: 07/08/2014 VENCTO:08/09/2014 PAGTO: 08/09/2014

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 **539,70**

(quinhentos e trinta e nove reais e setenta centavos) * * *

08/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:31:01
694918471 0215

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	08/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.215
VALOR CHEQUE	539,70
VALOR TOTAL	539,70

NR.AUTENTICACAO 5.0B3.E15.81E.C3A.598

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3812

NOTA DE EMPENHO Nº **3812**	FICHA: 119	DATA: 21/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2014

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** **224,88**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	326.059,17	224,88	33.715,95

VALOR A SER PAGO R$ **224,88**

duzentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01386/14	21/08/2014	21/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.321.001	RITALINA 10MG 60CPR	UN	4	56,22	MANUT DA ADMINISTR.	224,88
TOTAL PEDIDO						224,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 21/8/2014 Pedido: 404814 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 224,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.140
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.140
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1031 4010 0809 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135140517398235 21/08/2014 08:35:13
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	21/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	21/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
471952	31/08/2014	224,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
224,88	40,48	0,00	0,00	224,88
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		224,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**	
0 / Caixa(s)		0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
045911	RITALINA(METILFENIDATO)10MG 60CP(A3)	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	56,2200	224,88	0,00	224,88	40,48	0,00	18,00	0,00
	Lote:ZA426 Qtde: 4 Venc: 28/2/2015													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa (224,88) Televendas: ELEONICE - Conferente: - End. Conf.: 0 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 **Cliente: 448 Pedido: 404814**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 21/08/2014

08/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:31:01
694918471 0215

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	08/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.215
VALOR CHEQUE	539,70
VALOR TOTAL	539,70

NR.AUTENTICACAO 5.0B3.E15.81E.C3A.598
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03010

DATA: 07/08/2014 VENCTO:08/09/2014 PAGTO: 08/09/2014

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 **539,70**

(quinhentos e trinta e nove reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3727

NOTA DE EMPENHO Nº 3727	FICHA: 119	DATA: 07/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2014

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**	**153,00**

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
360.000,00	321.030,26	153,00	38.816,74

VALOR A SER PAGO R$ **153,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	853274	

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 : 07/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01354/14	07/08/2014	14/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.331.001	ARISCORTE (HIDROCORTISONA) 100MG 1FR	FR	20	3,70	MANUT DA ADMINISTR	74,00
009.001.827	LEVOZINE 40MG GTS 20ML	FR	10	7,90	MANUT DA ADMINISTR	79,00
	TOTAL PEDIDO					153,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/8/2014 Pedido: 404262 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 153,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.102.840
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.102.840
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1028 4010 8402 800

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		135140501684512 14/08/2014 11:06:36
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	14/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	14/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
471512	08/09/2014	153,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
153,00		27,54	0,00	0,00	153,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISC**
0,00		0,00	0,00		153,0

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 LIQUID**
1	Caixa(s)				1,00		0,0

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
043527	ARISCORTEN(HIDROCORTISONA)100MG 1FR Lote:13111428 Qtde:20 Venc: 30/11/2015	3004.32.10	000	5102	FA	20,00	3,7000	74,00	0,00	74,00	13,32	0,00	18.00	0.00
021556	LEVOZINE(LEVOMEPRO.)40MG GTS.20ML(C1) Lote:14042679 Qtde:10 Venc: 30/4/2017	3004.90.79	000	5102	FR	10,00	7,9000	79,00	0,00	79,00	14,22	0,00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (153,00)
Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104059-3

Compra direta
c/ orçamento

Cliente: 448 Pedido: 404262

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 08 / 2014

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Nr. Cotação: 6837
Data Cotação: 13/8/2014

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ARISCORTEN(HIDROCORTISONA)100MG 1FR Apresentação: FA 1 FA	ARISTON	3,7000	74,00
2	20	FR	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA LEVOZINE(LEVOMEPRO.)40MG GTS.20ML(C1) Apresentação: FR 20 ML	CRISTALIA	7,9000	158,00

VALOR TOTAL ----> **232,00**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Produtos com validade inferior a 12 meses serão enviados com carta de comprometimento de troca.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Valores Expressos em Reais

Validade da Proposta 10 DIAS
Condições de Pagamento 25 DIAS
Banco para Pagamento : BANCO DO BRASIL
AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Prazo de Entrega 05 DIAS
Faturamento Mínimo R$ 600,00
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, 13/8/2014

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 13/08/14

lorena cintra draga sol
13/08/2014
Para: oliene macedo pimentel recieri



lorena cintra draga sol
Editar detalhes do perfil

- lorena cintra draga sol
  lorena-cintra@hotmail.com

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com)
Enviada: quarta-feira, 13 de agosto de 2014 11:24:23
Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

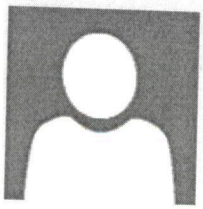
20 amp HIDROCORTISONA 100mg não tenho
10 fras LEVOMEPROMAZINA gts 100,00

RE: ORÇAMENTO 13/08/14

leandra

13/08/2014

Para: oliene p.saude



leandra
Editar detalhes do perfil

- leandra
  farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada: quarta-feira, 13 de agosto de 2014 17:07:27

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde

20 amp HIDROCORTISONA 100mg não tenho
10 fras LEVOMEPROMAZINA gts 110,00

att

Leandra

08/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:31:01
694918471 0215

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	08/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.215
VALOR CHEQUE	539,70
VALOR TOTAL	539,70

NR.AUTENTICACAO 5.0B3.E15.81E.C3A.598
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03010

DATA: 07/08/2014 VENCTO:08/09/2014 PAGTO: 08/09/2014

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 **539,70**

(quinhentos e trinta e nove reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3685

NOTA DE EMPENHO Nº 3685	FICHA: 119	DATA: 04/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/08/2014

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** **718,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	319.917,27	718,29	39.364,44

VALOR A SER PAGO R$ **718,29**

setecentos e dezoito reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	853302	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01344/14	04/08/2014	11/08/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº: COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.144.016	AMBROXOL 15MG/5ML CLORIDRATO 120ML	FR	50	0,973	MANUT DA ADMINISTR	48,65
[illegible]163.004	LORATADINA 10 MG	COMP	500	0,0598	MANUT DA ADMINISTR	29,90
[illegible].328.001	CETOROLACO DE TROMETAMINA 10MG	CP	400	0,973	MANUT DA ADMINISTR	389,20
009.084.009	CLORETO DE SODIO 9MG/ML	FR	60	0,5838	MANUT DA ADMINISTR	35,0298
009.329.001	ALOPURINOL 100MG	CP	150	0,0467	MANUT DA ADMINISTR	7,0095
009.330.001	SERTRALINA 50MG CLORIDRATO	CP	1.000	0,2085	MANUT DA ADMINISTR	208,50
TOTAL PEDIDO						718,29

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0526814 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0867 7291 7800 0491 5500 1000 5268 1418 2525 1874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141514346117 11/08/2014 19:11:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	11/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		11/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0526814/1	12/09/2014	718,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
718,29	86,19	0,00	0,00	718,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	718,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03016	14,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010114	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML L: 1026/13 Q: 50,0000 F: 01/10/13 V: 30/09/15| Valor Aproximado dos Tributos : 13,01 Fonte: IBPT	30049039	000	6108	FR	50,00	0,973	48,65	48,65	5,84	0,00	12,00	0,00
016876	LORATADINA 10MG L: 1402003 Q: 500,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 5,61 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	500,00	0,0598	29,90	29,90	3,59	0,00	12,00	0,00
018934	CETOROLACO DE TROMETAMINA 10MG L: 645271 Q: 400,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 104,11 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	400,00	0,973	389,20	389,20	46,70	0,00	12,00	0,00
021700	CLORETO DE SODIO 9MG/ML L: 02084L Q: 60,0000 F: 01/05/14 V: 31/05/16| Valor Aproximado dos Tributos: 10,77 Fonte: IBPT	30042011	000	6108	FR	60,00	0,58383	35,03	35,03	4,20	0,00	12,00	0,00
021826	ALOPURINOL 100MG L: 14B98V Q: 150,0000 F: 21/02/14 V: 21/02/16| Valor Aproximado dos Tributos: 1,88 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	150,00	0,04673	7,01	7,01	0,84	0,00	12,00	0,00
022602	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO L: XT5014041A Q: 1.000,0000 F: 01/05/14 V: 30/04/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 39,09 Fonte: IBPT	30049079	000	6108	CP	1.000,00	0,2085	208,50	208,50	25,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 01408/2014. Valor Aproximado dos Tributos: 174,47 Pedido: 445570 Pedido Cliente: OF10/14 NR PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 414/2013 Validade: 15/08/2014 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

Jeriquara

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 11 / 08 / 2014

445570

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: GLOBAL CARGAS TRANSPORTES NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE N11162 QD 02 LT 03 SALA B
BAIRRO: LOTEAMENTO GOIANIA 2 CEP: 74665510 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 05.878.120/0001-00
PROCESSO: 25351.208893/2012-11 AUTORIZ/MS: 3.05100.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ALKA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME
ENDEREÇO: AV. NICANOR B DE OLIVEIRA, 871
BAIRRO: TABULEIRO DO CATAVENTO CEP: 62900000 - RUSSAS/CE
CNPJ: 12.187.556/0001-18
PROCESSO: 25351.160473/2012-15 AUTORIZ/MS: 3.05099.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: JJ KUSMA
ENDEREÇO: AVENIDA REPUBLICA ARGENTINA, Nº 3234, 3ºANDAR
BAIRRO: PORTÃO CEP: 80610260 - CURITIBA/PR
CNPJ: 14.900.048/0001-60
PROCESSO: 25351.224763/2012-32 AUTORIZ/MS: 3.05103.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: A J VALESE PEREIRA MEDICAMENTOS ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº730, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÃ/PR
CNPJ: 73.318.693/0001-39
PROCESSO: 25351.227424/2012-62 AUTORIZ/MS: 3.05102.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. ROBERT KOCH, Nº 669
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 86038350 - LONDRINA/PR
CNPJ: 11.215.901/0001-17
PROCESSO: 25351.227466/2012-98 AUTORIZ/MS: 3.05101.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.587, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Schering do Brasil Química e Farmacêutica Ltda, CNPJ n.º 56.990.534/0001-67, Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.020-8,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Bayer Healthcare LLC
ENDEREÇO: 800 Dwight Way, Berkeley, CA 94701-1986
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: fator VIII de coagulação.
Injetáveis: fator VIII de coagulação (pós liofilizados).

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.588, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica, CNPJ n.º 04.301.884/0001-75, Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.167-2,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Aurobindo Pharma Limited - Unit. VII
ENDEREÇO: Green Industrial Park, Polepally Village Jadcherla Mandal - Nº 411, 425, 434, 435 & 458, Andhra Pradesh, Hyderabad.
PAÍS: Índia.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos, comprimidos revestidos e cápsulas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.589, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda., CNPJ n.º 61.072.393/0001-33, Autorização de Funcionamento n.º: 1.02.110-1;

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Amgen Technology Ireland
ENDEREÇO: Pottery Road, Dun Laoghaire, Co. Dublin
PAÍS: Irlanda
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Injetáveis: pós liofilizados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.590, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Ltda., CNPJ n.º 61.282.661/0001-41. Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.646-1;

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Amgem Technology Ireland
ENDEREÇO: Pottery Road, Dun Laoghaire, Co Dublin
PAÍS: Irlanda
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume e pós liofilizados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.592, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda., CNPJ n.º 45.987.013/0001-34, Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.029-0;

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: DSM Pharmaceuticals, Inc.
ENDEREÇO: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina 27834
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: granulados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.593, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: EMS Sigma Pharma Ltda.	**CNPJ:** 00.923.140/0001-31
ENDEREÇO: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Bloco VIII	
Nº: s/n **BAIRRO:** Chácaras Assay	**CEP:** 13186-901
MUNICÍPIO: Hortolândia	**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.03.569-5	
Autorização Especial n.º: 1.20.478-6	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Sólidos: *Saccharomyces boulardii* - cápsulas e pós.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.594, DE 31 DE AGOSTO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a solicitação de inspeção pela empresa empresa Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda, CNPJ n.º 61.072.393/0001-33, Autorização de Funcionamento n.º: 1.02.110-1;

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102012090300095

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

BAIRRO: CENTRO CEP: 43805000 - CANDEIAS/BA
CNPJ: 17.861.024/0001-38
PROCESSO: 25351.732199/2013-62
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada; Certificado, Anotação ou Termo de Regularidade Técnica emitido pelo conselho de classe do Responsável Técnico da empresa.
EMPRESA: MED IMAGEM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, INFORMATICA E SERVIÇOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR AVELAR, Nº 1320A
BAIRRO: PARQUE MANIBURA CEP: 60821735 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.592.708/0001-28
PROCESSO: 25351.734719/2013-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: LIFECARE COM. DIST. E IMPORTAÇÃO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA EURICO ACYOLE WANDERLEY, N° 69
BAIRRO: GRUTA DE LOURDES CEP: 57052895 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 17.642.201/0001-95
PROCESSO: 25351.735270/2013-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: E TAMUSSINO E CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA WASHINGTON LUIZ 97 E 95 LOJA B
BAIRRO: CENTRO CEP: 20230021 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.100.082/0001-03
PROCESSO: 25351.571486/2013-94
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II da Resolução RDC nº 204/2005. O CNPJ peticionado não se refere ao estabelecimento objeto do pedido. indicado no formulário de petição e documentação anexada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 219, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MAUÉS LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE AMARAGI 743
BAIRRO: PIEDADE CEP: 54400180 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 09.007.162/0001-26
PROCESSO: 25351.739940/2013-05 AUTORIZ/MS: 3.05748.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ICL BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO ERNANI, 250
BAIRRO: JARDIM NOVO SERGIPE CEP: 09695110 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 03.353.785/0001-74
PROCESSO: 25351.133512/2012-11 AUTORIZ/MS: 3.05486.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TRANS TOUR ENVIAR E RECEBER LTDA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTA nº 980, sala 1
BAIRRO: CONSOLACAO CEP: 01304001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.509.995/0001-71
PROCESSO: 25351.743963/2013-12 AUTORIZ/MS: 3.05747.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Nordmarket Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
ENDEREÇO: Rua Professor almeida Barreto, nº 773-C
BAIRRO: São José CEP: 58400328 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 19.125.796/0001-37
PROCESSO: 25351.751279/2013-16 AUTORIZ/MS: 3.05752.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SUFRAMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ALMEIDA BARRETO, N° 245
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013460 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 03.246.587/0001-01
PROCESSO: 25351.712618/2013-51 AUTORIZ/MS: 3.05746.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: Travessa José Mercadante, nº 15
BAIRRO: Jardim Beverly CEP: 28460000 - MIRACEMA/RJ
CNPJ: 12.391.412/0001-89
PROCESSO: 25351.736267/2013-62 AUTORIZ/MS: 3.05751.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HARTY COMERCIAL IMPOTADORA EXPORTE DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAXIMILIANO LORENZINI Nº 74
BAIRRO: FUNDAÇÃO CEP: 09520510 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 73.043.903/0001-23
PROCESSO: 25351.740070/2013-68 AUTORIZ/MS: 3.05750.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DENTAL STAR COMÉRCIO DE MATERIAL ODONTOLOGICO LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua Nelson Camargo 357 térreo
BAIRRO: Jardim Agu CEP: 06010070 - OSASCO/SP
CNPJ: 01.728.171/0001-02
PROCESSO: 25351.722590/2013-69 AUTORIZ/MS: 3.05744.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TRIMAVERA COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO RENZI PRIMO nº 260, SL. 9
BAIRRO: VILA ADELINA CEP: 08675350 - SUZANO/SP
CNPJ: 06.373.936/0001-44
PROCESSO: 25351.731747/2013-75 AUTORIZ/MS: 3.05742.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CLARA INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA -ME
ENDEREÇO: RUA JUDITH SCHLUGA,729
BAIRRO: MAUA CEP: 83413690 - COLOMBO/PR
CNPJ: 11.193.370/0001-09
PROCESSO: 25351.739921/2013-94 AUTORIZ/MS: 3.05749.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 220, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: D. SARAIVA EIRELI
ENDEREÇO: Travessa WE-76, conjunto Cidade Nova VI, nº 902 sala B
BAIRRO: Cidade Nova CEP: 67140648 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 15.342.802/0001-57
PROCESSO: 25351.736269/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: QUALIFARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BORBA, N° 1136
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065030 - MANAUS/AM
CNPJ: 00.468.700/0001-05
PROCESSO: 25351.732247/2013-20
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e capacidade técnica para o exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: Lowest Indústria Quimica Ltda - EPP
ENDEREÇO: Av dos imigrantes nº 272
BAIRRO: centro CEP: 89740000 - ARABUTÃ/SC
CNPJ: 18.562.909/0001-07
PROCESSO: 25351.731886/2013-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: O relatório de inspeção não é conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada. Adicionalmente, o horário de assistência do responsável técnico é inferior a 40 horas semanais.

RESOLUÇÃO - RE Nº 221, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Indústria Farmacêutica Amorim Ltda.
CNPJ: 08.378.184/0001-30
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 39918 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de INJETAVEIS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 016008/08-3
MOTIVO: Encerramento das atividades e descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC N° 17/2010).

RESOLUÇÃO - RE Nº 222, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Agila Especialidades Farmacêuticas Ltda
CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.08.830-7
EMPRESA CERTIFICADA: Agila Specialties PVI Limited - Cepha Block.
ENDEREÇO: 152/6, 154/11 & 154/16, Dotesanipalya, Bilekahalli, Begur Hobli, Bannerghatta Road, Bangalore 560 076.
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014012700040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA SOLICITANTE: Glaxosmithkline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº .: 1.20.188-4
EMPRESA CERTIFICADA: Aspen Bad Oldesloe GmbH
ENDEREÇO: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/ Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.
Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios B. Braun S/A
CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.085-3
EMPRESA CERTIFICADA: B. Braun Medical S.A.
ENDEREÇO: Route de Sorge 9, CH-1023 Crissier
PAÍS: Suiça
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: Soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 33.258.401/0001-03
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.063-7
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL N.º: 1.20.189-8
EMPRESA CERTIFICADA: Dong-Kook Pharmaceutical Company, Ltd.
ENDEREÇO: 33-19, Yongso 2-gil, Gwanghyewon-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do
PAÍS: Coréia do Sul
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0008-23
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3
EMPRESA CERTIFICADA: Fisons Limited T/A Aventis Pharma (Holmes Chapel)
ENDEREÇO: 72 London Road, Holmes chapel, Crewe, Cheshire, CW4 8BE
PAÍS: Reino Unido
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Líquidos não estéreis: suspensões.

EMPRESA SOLICITANTE: GlaxoSmithkline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.107-1
EMPRESA CERTIFICADA: GlaxoSmithkline Consumer Healthcare LP
ENDEREÇO: 320 South Brodway, Saint Louis, Missouri 63102
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Fundação Para o Remédio Popular - FURP
CNPJ: 43.640.754/0001-19
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.039-1
EMPRESA CERTIFICADA: Novartis Pharma Stein AG
ENDEREÇO: Schatlhauserstrasse, 4332, Stein
PAÍS: Suiça
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA: Prati Donaduzzi & Cia Ltda. **CNPJ:** 73.856.593/0001-66
ENDEREÇO: Rua Mitsugoro Tanaka
N.º: 145 **BAIRRO:** Centro Industrial Nilton Arruda **CEP:** 85903-630
MUNICÍPIO: Toledo **UF:** PR
Autorização de Funcionamento n.º: 1.02.568-5
Autorização Especial n.º: 1.22.108-1
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos, pós, cápsulas e granulados.
Semissólidos não estéreis: cremes, pomadas, géis e loções.
Líquidos não estéreis emulsões, xaropes, elixires, soluções, xampus, suspensões, colutórios e loções.
Antibióticos penicilínicos: comprimidos, cápsulas e pós.

RESOLUÇÃO - RE Nº 223, DE 23 DE JANEIRO DE 2014

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no § 1º, inciso I, do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

Considerando o inciso I do art. 41 da Portaria n.º 354, de 2006;

Considerando o art. 9º da Resolução - RDC nº 17, de 28 de março de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento (AFE) para farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Conceder Renovação de Autorização Especial (AE) para farmácias que manipulam insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: STYLLUSFARMA DROGARIAS LTDA.
ENDEREÇO: RUA SILVA BUENO, 2686
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04208002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.493.274/0003-48
PROCESSO: 25351.780316/2010-00 AUTORIZ/MS: 0.73361.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: farmacia nativa ltda me
ENDEREÇO: rua sao pedro 45, centro
BAIRRO: ARRAIAL D AJUDA CEP: 45816000 - PORTO SEGURO/BA
CNPJ: 12.605.331/0001-34
PROCESSO: 25351.015332/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.73425.0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: PHARMADERMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO II Nº 552
BAIRRO: CENTRO CEP: 13320240 - SALTO/SP
CNPJ: 04.474.530/0001-22
PROCESSO: 25351.218832/2002-00 AUTORIZ/MS: 0.17894.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: ELENN CASSIA MELO GALDINO FARMACIA ME
ENDEREÇO: AV JOSE AFONSO DOS SANTOS, 255
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 86185000 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 14.115.389/0001-25
PROCESSO: 25351.770046/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.82034.0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: GUEDES E PAIXÃO LTDA
ENDEREÇO: AV. DONATO QUINTINO Nº 90 LOJA 22/23
BAIRRO: CANELAS CEP: 39400546 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 16.928.871/0007-03
PROCESSO: 25351.767131/2010-00 AUTORIZ/MS: 0.73287.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIAS PACHECO S.A
ENDEREÇO: AV DOUTOR CRISTIANO GUIMARÃES, 1464
BAIRRO: PLANALTO CEP: 02113012 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 33.438.250/0423-23
PROCESSO: 25351.012902/2011-00 AUTORIZ/MS: 0.73447.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: SANTANA S/A DROGARIA FARMACIAS
ENDEREÇO: AV. JOANA ANGÉLICA Nº 874
BAIRRO: CAMPO DA PÓLVORA CEP: 40051000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 15.103.047/0063-50
PROCESSO: 25351.183001/2002-00 AUTORIZ/MS: 0.08577.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: CID WALMOR BUBLITZ & CIA LTDA
ENDEREÇO: JULIO DE CASTILHOS 613
BAIRRO: CENTRO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 01.553.902/0001-18
PROCESSO: 25351.268005/2005-00 AUTORIZ/MS: 0.43851.9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
EMPRESA: FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO Nº 490
BAIRRO: CENTRO CEP: 86800120 - APUCARANA/PR
CNPJ: 85.022.911/0002-53
PROCESSO: 25351.187052/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.07165.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: J. R. SCHOLLES
ENDEREÇO: RUA SILVEIRO Nº 263
BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90850000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 03.020.922/0001-59
PROCESSO: 25351.186676/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.16635.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: cremasco manipulação de formulas ltda
ENDEREÇO: rua augusto guimaraes, 1044
BAIRRO: centro CEP: 85555000 - PALMAS/PR
CNPJ: 06.203.659/0002-02
PROCESSO: 25351.790847/2010-01 AUTORIZ/MS: 0.73478.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
EMPRESA: feia cordeiro ltda
ENDEREÇO: rua prado valadares, 35
BAIRRO: centro CEP: 44200000 - SANTO AMARO/BA
CNPJ: 10.746.662/0001-69
PROCESSO: 25351.600791/2010-01 AUTORIZ/MS: 0.73105.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: DROGARIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO JULIANA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FREI GABRIEL, Nº 844
BAIRRO: UNIVERSITÁRIO CEP: 88509070 - LAGES/SC
CNPJ: 83.195.305/0001-23
PROCESSO: 25351.137810/2004-01 AUTORIZ/MS: 0.40976.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: MARCIO I. TANAKA COMERCIO
ENDEREÇO: av governador julio campos N693
BAIRRO: CENTRO CEP: 78550000 - SINOP/MT
CNPJ: 04.201.690/0001-06
PROCESSO: 25351.614981/2007-01 AUTORIZ/MS: 0.51484.6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: ANDRADE E PEREIRA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAO MOREIRA SALES 195
BAIRRO: CENTRO CEP: 37600000 - CAMBUÍ/MG
CNPJ: 14.450.306/0001-54
PROCESSO: 25351.761351/2011-01 AUTORIZ/MS: 0.81951.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
EMPRESA: S.G.PEREIRA ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JOSÉ NARCISO Nº 715
BAIRRO: CENTRO CEP: 64200460 - PARNAÍBA/PI
CNPJ: 00.769.084/0001-22
PROCESSO: 25351.183019/2002-01 AUTORIZ/MS: 0.08567.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014012700041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ALAGOAS COMERCIAL MEDICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA INDUSTRIAL LUIZ CALHEIROS JUNIOR, Nº. 433
BAIRRO: FAROL CEP: 57055230 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 11.232.365/0001-68
PROCESSO: 25351.763682/2011-41 AUTORIZ/MS: G73X02Y38H53 (8.08337.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ALIANÇA MED PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua dom gerardo n35 sala 702
BAIRRO: centro CEP: 20090030 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 09.555.341/0001-06
PROCESSO: 25351.775081/2011-59 AUTORIZ/MS: U0W84W6LXXYW (8.08342.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CDL BRASIL CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Av. Yojiro Takaoka, 4384 -- sala 409
BAIRRO: Alphaville CEP: 06541038 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
CNPJ: 07.315.242/0001-13
PROCESSO: 25351.680262/2011-74 AUTORIZ/MS: G7X666631MH9 (8.08341.5)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA. - EPP
ENDEREÇO: av. presidente vargas, s/n
BAIRRO: centro CEP: 29260000 - DOMINGOS MARTINS/ES
CNPJ: 08.157.293/0001-27
PROCESSO: 25351.020427/2012-83 AUTORIZ/MS: GW67Y844MW53 (8.08340.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.305, DE 25 DE MAIO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do estado de Goiás, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Geolab Indústria Farmacêutica S.A.	**CNPJ:** 03.485.572/0001-04
ENDEREÇO: Vila Primária 1B, quadra 08-B, Lotes 01 A 08	
N.º: — **BAIRRO:** Daia	**CEP:** 75.133-600
MUNICÍPIO: Anápolis	**UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.423-2	
Autorização Especial n.º: 1.21.906-1	
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Semi-sólidos: Cremes, géis e pomadas. Incluindo, ainda: **Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos:** Cremes, géis e pomadas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.306, DE 25 DE MAIO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando ainda o parecer da área técnica e que a empresa foi inspecionada cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, pela Vigilância Sanitária do estado do Rio de Janeiro, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Guerbet Produtos Radiológicos Ltda.	**CNPJ:** 42.180.406/0001-43
ENDEREÇO: Rua André Rocha	
N.º: 3000 **BAIRRO:** Jacarepaguá	**CEP:** 22710-561
MUNICÍPIO: Rio de Janeiro	**UF:** RJ
Autorização de Funcionamento n.º: 1.04.980-1	
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:	
Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) - contrastes radiológicos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.307, DE 25 DE MAIO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando a conclusão do relatório de inspeção e o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem da empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: ALFAMED COMERCIAL LTDA.
CNPJ: 02275673/0001-80
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 770 - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM do produto.
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 452932/10-4
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento (Portaria N.º 802/98).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.308, DE 25 DE MAIO DE 2012

O Gerente-Geral da Gerência de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos e Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando a conclusão do relatório de inspeção e o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão Certificado de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: LBS LABORASA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 55227789/0001-00
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS, 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMI-SÓLIDOS e 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDUSTRIA NACIONAL de INJETÁVEIS.
NÚMEROS DOS EXPEDIENTES: 066446/10-4, 066245/10-3, 066214/10-3, 807650/08-2, 807679/08-1, 807585/08-9, 477136/07-2, 477096/07-0 E 477165/07-6.
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).

INTERNET
www.in.gov.br

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 49.351.786/0001-80
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Baxter Healthcare Corporation of Puerto Rico
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de LÍQUIDOS, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 301675/11-7
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: OPEM Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda.
CNPJ: 38.909.503/0001-57
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Thymoorgan Pharmazie GmbH
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de INJETÁVEIS, exceto MERCOSUL
NÚMERO DO EXPEDIENTE: 0067065/13-1
MOTIVO: Não foi encaminhada a Revisão Periódica dos Produtos, conforme discriminado na relação de documentos de instrução disponível no sistema de peticionamento eletrônico, descumprindo o parágrafo único, inciso II, § 2º, Art. 2º, da Resolução RDC nº. 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 805, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.236-3
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL N.º: 1.22.041-8
EMPRESA CERTIFICADA: Andersonbrecon Inc.
ENDEREÇO: 4545 Assembly Drive - Rockford, IL 61109
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem primária e secundária de sólidos sujeitos a controle especial: Comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda
CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.047-2
EMPRESA CERTIFICADA: ASO FARMA S.A.I. y C.
ENDEREÇO: Concesa Nº 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires
PAÍS: Argentina
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos oncológicos: Comprimidos revestidos
Injetáveis oncológicos: Soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda
CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00216-6
EMPRESA CERTIFICADA: Aurobindo Pharma Limited - Unit VII
ENDEREÇO: APIIC, Plot.No.S1, Sy.No's. 411, 425, 434, 435 & 458, Green Industrial Park, Polepally Village, Jedcherla Mandal, Mahaboobnagar District, Andhra Pradesh
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos.

EMPRESA: Baider Indústria Farmacêutica Ltda — **CNPJ:** 08.100.015/0001-33
ENDEREÇO: Av. Três, 541 - Parque Industrial Norte
N.º: 541 — **BAIRRO:** Morro Alto — **CEP:** 32200-000
MUNICÍPIO: Vespasiano — **UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.08592.5
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Semi-sólidos hormonais: cremes, pomadas e géis.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda
CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.216-6
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Etanercepte
Injetáveis: Etanercepte (pós liofilizados - granel)

EMPRESA SOLICITANTE: Schering do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 56.990.543/0001-67
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.020-8
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Betainterferona 1B (etapa de purificação)
Injetáveis: Betainterferona 1B (pós liofilizados - granel)

EMPRESA SOLICITANTE: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.110-1
EMPRESA CERTIFICADA: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
ENDEREÇO: Birkendorfer Str. 65, 88397 - Biberach a.d.R., Baden-Württemberg
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Insumos: Etanercepte
Injetáveis: Etanercepte (pós liofilizados - granel)

EMPRESA: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A. — **CNPJ:** 05.161.069/0005-44
ENDEREÇO: Rua VPR 01, Quadra 2-A, Módulo 04
N.º: - — **BAIRRO:** DAIA — **CEP:** 75132-020
MUNICÍPIO: ANAPOLIS — **UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.584-9
Autorização Especial n.º: 1.23.070-4
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Antibióticos penicilínicos: cápsulas e pós.
Antibióticos carbapenêmicos: pós estéreis.

EMPRESA SOLICITANTE: Tommasi Importação Exportação e Representação Ltda.
CNPJ: 00.625.692/0001-63
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.847-9
EMPRESA CERTIFICADA: C.B. Fleet Co. Inc
ENDEREÇO: Murray Place, 4615, Lynchburg - Virginia
PAÍS: Estados Unidos
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Líquidos: Soluções

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos - Bio-Manguinhos/Fundação Oswaldo Cruz
CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.063-3
EMPRESA CERTIFICADA: Centro Nacional de Biopreparados
ENDEREÇO: Carretera Beltrán, Km 1,5, Apdo. 6048, Bejucal, Provincia Mayabeque
PAÍS: Cuba
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Formulação e envase de injetáveis: Alfaepoetina (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica).

EMPRESA: EMS S/A — **CNPJ:** 57.507.378/0003-65
ENDEREÇO: Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08
N.º: s/n — **BAIRRO:** Chácara Assay — **CEP:** 13186-901
MUNICÍPIO: Hortolândia — **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.235-1
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos oncológicos: comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03764-8
EMPRESA CERTIFICADA: Glaxo Operations UK Limited
ENDEREÇO: Harmire Road, Barnard Castle, Durham DL12 8DT
PAÍS: Inglaterra
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

EMPRESA SOLICITANTE: Grifols Brasil Ltda.
CNPJ: 02.513.899/0001-71
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.641-2
EMPRESA CERTIFICADA: Grifols Biologicals Inc.
ENDEREÇO: 13111 Temple Avenue, City of Industry, Los Angeles - CA 91746
PAÍS: Estados Unidos da América
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume e pós liofilizados.

EMPRESA SOLICITANTE: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.300-3
EMPRESA CERTIFICADA: Handok Pharmaceuticals Co., Ltd.
ENDEREÇO: 37, Daepung-ri, Daeso-myeon, Eumseong-gun, Chungcheongbuk-do
PAÍS: Coréia do Sul
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Antibióticos do Brasil Ltda.
CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.05.562-2
EMPRESA CERTIFICADA: Hikma Italia S.P.A.
ENDEREÇO: Viale Certosa 10, 27100 Pavia
PAÍS: Itália
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Injetáveis não penicilínicos e não cefalosporínicos: Pós liofilizados.

EMPRESA: Homeopatia Waldemiro Pereira Laboratório Industrial Farmacêutico Ltda. — **CNPJ:** 76.440.528/0001-43
ENDEREÇO: Rua Anne Frank
N.º: 3.246 — **BAIRRO:** Boqueirão — **CEP:** 81650020
MUNICÍPIO: Curitiba — **UF:** PR
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.247-3
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Líquidos: Soluções.
Embalagem secundária de sólidos: Comprimidos.

EMPRESA: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda. — **CNPJ:** 33.258.401/0004-48
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Dutra, km 310
N.º: n/a — **BAIRRO:** Penedo — **CEP:** 27580-000
MUNICÍPIO: Itatiaia — **UF:** RJ
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.063-7
Autorização Especial n.º: 1.21.287-2
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Embalagem secundária de injetáveis: Pós liofilizados, pós estéreis e soluções parenterais de pequeno volume.
Embalagem secundária de injetáveis cefalosporínicos: Pós estéreis
Embalagem secundária de injetáveis carbapenêmicos: Pós estéreis
Embalagem secundária de injetáveis sujeitos a controle especial: Soluções parenterais de pequeno volume.

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.089-8
EMPRESA CERTIFICADA: MEDA Manufacturing GmbH
ENDEREÇO: Neurather Ring 1, 51063 Koln
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda — **CNPJ:** 17.875.154/0003-91
ENDEREÇO: Rua Fernando Lamarca
N.º: 255 — **BAIRRO:** Distrito Industrial — **CEP:** 36092-030
MUNICÍPIO: Juiz de Fora — **UF:** MG

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013030400117

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.917-8

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Sólidos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos.

Incluindo ainda:

Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S/A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.20.175-9

EMPRESA CERTIFICADA: Merck S.L

ENDEREÇO: C/ Batanes 1, Polígono Industrial de Tres Cantos, 28760, Madrid

PAÍS: Espanha

Certificado de Boas Práticas para Insumos(s):

Insumos: somatropina e alfafolitropina

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S/A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.089-8

EMPRESA CERTIFICADA: Merck Serono S.A

ENDEREÇO: Zone Industrialle de L'Ouriettaz CH-1170, Aubonne

PAÍS: Suiça

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:

Insumos: Alfacorriogonadotropina, Alfafulitropina e Betainterferona 1a

Formulação e envase de injetáveis: Somatropina (pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica) Somatostatina (pós liofilizados), Alfafolitropina + Alfafulitropina (pós liofilizados), Alfafolitropina (pós liofilizados), Alfafolitropina (soluções parenterais de pequeno

volume com preparação asséptica), Alfafulitropina (pós liofilizados), Betainterferona 1a (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), Soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica (diluente) e Alfacorriogonadotropina (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica)

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S/A

CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.089-8

EMPRESA CERTIFICADA: Merck Serono S.A.

ENDEREÇO: Route de Fenil, 25, Zone Industrielle B, CH 1804 Fenil-sur-corsier

PAÍS: Suíça

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):

Insumos: Betainterferona 1a e Cetuximabe

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A

CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.068-5

EMPRESA CERTIFICADA: Novartis Vaccines and Diagnostics S.R.L.

ENDEREÇO: Via Fiorentina, 1 - 53100- Siena

PAÍS: Itália

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):

Insumos: Vesículas de membrana externa (OMV) de *Neisseria meningitidis* grupo B

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda

CNPJ: 02.433.631/0001-20

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03764-8

EMPRESA CERTIFICADA: Orion Corporation

ENDEREÇO: Orionintie 1, FI-02200, Espoo

PAÍS: Finlândia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Embalagem secundária de injetáveis: solução parenteral de pequeno volume

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda.

CNPJ: 46.070.868/0001-69

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.215-6

EMPRESA CERTIFICADA: Pfizer Ireland Pharmaceuticals

ENDEREÇO: Loughbeg, Ringaskiddy, County Cork

PAÍS: Irlanda

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Baxter Hospitalar Ltda

CNPJ: 49.351.786/0001-80

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.683-9

EMPRESA CERTIFICADA: Pierre Fabre Medicament Production

ENDEREÇO: Avenue Du Béarn 64320 - Idron

PAÍS: França

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetáveis: pós liofilizados.

EMPRESA SOLICITANTE: Opem Representação Importadora Exportadora e Distribuidora Ltda.

CNPJ: 38.909.503/0001-57

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.748-7

EMPRESA CERTIFICADA: Sintetica S.A.

ENDEREÇO: Via Penate 5 - CH 6850 - Mendrisio

PAÍS: Suíça

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Injetáveis: soluções parenterais de pequeno volume com esterilização terminal.

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda

CNPJ: 02.433.631/0001-20

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.764-8

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.21.282-4

EMPRESA CERTIFICADA: Torrent Pharmaceuticals Ltd

ENDEREÇO: Indrad 382 721, Tal Kadi, Indrad, Dist. Mehsana

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Incluindo, ainda:

Produtos sujeitos a controle especial: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 806, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 27/11/2013, conforme publicação original dada pela RE nº. 5323 de 28/11/2011, publicada no Diário Oficial da União nº 227, de 28 de novembro de 2011, seção 1, página 54 e em suplemento da seção 1, página 157.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Ranbaxy Farmacêutica Ltda

CNPJ: 73.663.650/0001-90

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.352-8

EMPRESA CERTIFICADA: Alembic Pharmaceuticals Limited

ENDEREÇO: Panelav, Post - Tajpura, Tal Halol, Dist - Panchmahal - Gujarat 389 350

PAÍS: Índia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Incluindo ainda:

Produtos sujeitos a controle especial: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 807, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 13/03/2013 conforme publicação original dada pela RE nº. 1.055 de 11 de Março de 2011, publicada no Diário Oficial da União nº. 49, de 14 de março de 2011, seção 1, página 63 e em suplemento da seção 1, página 83.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Glenmark Farmacêutica Ltda.

CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.013-0

EMPRESA CERTIFICADA: Cenexi

ENDEREÇO: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois

PAÍS: França

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos: Comprimidos revestidos.

Incluindo ainda

Embalagem primária e secundária de sólidos sujeitos a controle especial: Cápsulas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 808, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 07/10/2014 conforme publicação original dada pela RE nº. 4.252 de 05/10/2012, publicada no Diário Oficial da União nº. 195, de 08 de outubro de 2012, seção 1, página 57 e em suplemento da seção 1, páginas 65 a 67.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Octapharma Brasil Ltda.

CNPJ: 02.552.927/0001-60

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.971-2

EMPRESA CERTIFICADA: Octapharma AB

ENDEREÇO: SE-112 75, Hornsberg, Stockholm,

PAÍS: Suécia

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Insumos: Albumina humana, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-Rho (D) e fator VIII de coagulação.

Injetáveis: Albumina humana (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), imunoglobulina humana (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), imunoglobulina anti-Rho(D) (soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica), fator VIII de coagulação (pós liofilizados) e soluções parenterais de pequeno volume com esterilização terminal e preparação asséptica - diluentes.

RESOLUÇÃO - RE Nº 810, DE 1º DE MARÇO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA E DROGARIA DO TRABALHADOR LTDA.
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 146
BAIRRO: CENTRO CEP: 88001011 - LAGES/SC
CNPJ: 03.695.912/0001-13
PROCESSO: 25351.165911/2002-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentar cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: CENTER VET COMÉRCIO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS E ACESSÓRIOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES LEDO, Nº 460, CONJUNTO 9
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04216030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.990.906/0001-51
PROCESSO: 25351.129861/2009-05

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013030400118

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 48
DIAS
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72
DIAS
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL
ANTICONCEPCIONAIS
Referência - YAZ 25351.000432/2012-80
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 48
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL
ANTICONCEPCIONAIS
Referência - YASMIN 25351.661405/2010-19
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INX X 63
EUFREE
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INX X 21
EUFREE
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.01402-4
TIOPENTAL SÓDICO
ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
Referência - THIOPENTAX 25351.610468/2011-18
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 05 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 75 FA VD TRANS + 75 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CX 05 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 75 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD TRANS + 01 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 05 FA VD TRANS + 05 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 AMP PLAS DIL 20ML (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CX 75 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CX 05 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
1 G PÓ SOL INJ CT 01 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
RESTRITO A HOSPITAIS 0000000000 24 Meses
500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)
Não informado
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COORDENAÇÃO DE BIOLÓGICOS
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCIPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 1.05651-0
SACCHAROMYCES BOULARDII- 17
ALERGENOS
NIKKHO-VAC 25351.528988/2011-16 05/2005
COMERCIAL 0000000000 24 Meses
SOL ORAL FR PLAS GOT X 15 ML
NIKKHO-VAC
10305 PRODUTO BIOLÓGICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (INCORPORAÇÃO DE EMPRESA)
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO, MONITORAMENTO DA QUALIDADE, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS E PRODUTOS, PROPAGANDA E PUBLICIDADE

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.377, DE 18 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 02/09/2014 conforme publicação original dada pela RE nº. 3.588 de 31 de agosto de 2012, publicada no Diário Oficial da União nº. 171, de 03 de setembro de 2012, seção 1, página 117 e em suplemento da seção 1, página 95.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 04.301.884/0001-75
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.05.167-9
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL N.º: 1.21.073-2
EMPRESA CERTIFICADA: Aurobindo Pharma Limited - Unit. VII.
ENDEREÇO: Green Industrial Park, Polepally Village Jadcherla Mandal - Nº 411, 425, 434, 435 & 458, Andhra Pradesh, Hyderabad.
PAÍS: Índia
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos, comprimidos revestidos e cápsulas.
Incluindo ainda:
Produtos sujeitos a controle especial: comprimidos, comprimidos revestidos e cápsulas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.378, DE 18 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006.

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Glenmark Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.013-0
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº.: 1.23.335.1
EMPRESA CERTIFICADA: Cenexi
ENDEREÇO: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102013042200075

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.567, DE 11 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 13/02/2015, conforme publicação original dada pela RE nº. 449 de 08/02/2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, suplemento da seção 1, página 87.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 21 Tuas South Avenue 6, 637766
País: Cingapura
Empresa Importadora: Schering- Plough Indústria Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.171-1 **Autorização Especial nº:** 1.20.284-5
Processo: 25992.006937/77
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: comprimidos e comprimidos revestidos (granel).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.568, DE 11 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa constante no ANEXO, a Inclusão de Forma Farmacêutica no Certificado de Boas Práticas de Fabricação vigente.

Art. 2º A presente inclusão mantém a data de validade de 15/10/2014, conforme publicação original dada pela RE nº. 4.365 de 10 de Outubro de 2012, publicada no Diário Oficial da União nº 199, de 15 de Outubro de 2012, seção 1, página 49 e em suplemento da seção 1, páginas 58 e 60.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Unichem Laboratories Ltd
Endereço: Village Bhatauli Kalan, Baddi, Distt Solan, Himachal Pradesh
País: India
Empresa Importadora: Unichem Farmacêutica do Brasil **CNPJ:** 05.399.786/0001-85
Autorização de Funcionamento nº: 1.05649-4 **Autorização Especial nº:** 1.23144-1
Processo: 25351.175209/2012-18
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos: Comprimidos e comprimidos revestidos.
Incluindo ainda:
Antibióticos penicilínicos: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Produtos Sujeitos a Controle Especial: comprimidos

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.569, DE 11 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Inc.
Endereço: 1 N. Waukegan Road, North Chicago, IL 60064
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. **CNPJ:** 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.553-1
Processo(s): 25351.649412/2013-66
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção:
Produtos Estéreis: embalagem secundária

Empresa Fabricante: Allergan Sales LLC
Endereço: 8301 Mars Drive, PO Box 2675, Waco, Texas
País: Estados Unidos da América
Empresa Importadora: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. **CNPJ:** 43.426.626/0001-77
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.147-8
Processo(s): 25351.709969/2013-11
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/ Formas Farmacêuticas:
Produtos estéreis: emulsões, soluções e suspensões.

Empresa Fabricante: Apotex Inc.
Endereço: 50 Steinway Boulevard, Etobicoke, Ontário, Canadá, M9W 6Y3.
País: Canadá.
Empresa Importadora: Chiesi Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 61.363.032/0001-46.
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.058-0.
Processo: 25351.713718/2012-01.
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: B. Braun Melsungen AG
Endereço: Plant A, Carl Braun - Strasse 1, 34212 Melsungen
País: Alemanha
Empresa Importadora: Laboratórios B. Braun S.A. **CNPJ:** 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.085-3 **Autorização Especial nº:** 1.21.991-3
Processo(s): 25351.067124/2014-60
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Eminent Services Corporation
Endereço: 7495 New Technology Way, Frederick, MD 21703
País: Estados Unidos da América.
Empresa Importadora: Shire Farmacêutica Brasil Ltda **CNPJ:** 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento nº: 1.06979-1
Processo: 25351.262284/2013-86
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals
Endereço: 637 Rue des Aulnois, 59230 Saint-Amand-Les-Eaux
País: França
Empresa Importadora: GlaxoSmithKline Brasil Ltda. **CNPJ:** 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.107-1
Processos: 25351.430330/2013-86
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica e pós liofilizados.
Produtos estéreis: embalagem secundária

Empresa Fabricante: Hetero Labs Limited
Endereço: APIIC Formulation SEZ, S.Nº ,440 e 411, Jadcherla (Mandala), Mahaboob Nagar (District), Pin-509301 Andhra Pradesh
País: India
Empresa Importadora: Sandoz do Brasil Industria Farmacêutica **CNPJ:** 61.286.487/0001-16
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.047-2 **Autorização Especial nº:** 1.21.911-7
Processo(s): 25351.132876/2013-17
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 19.570.720/0001-10
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,3
N.º: S/N **Bairro:** Borges **CEP:** 34735-010
Município: Sabará **UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.01.343-0
Autorização Especial n.º: 1.20.282-8
Processo(s): 25351.030152/2014-96, 25351.029998/2014-16, 25351.030163/2014-37 e 25351.030126/2014-47
Certificado **de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:**
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014071400109

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : TORAGESIC

Nome da Empresa:	EMS SIGMA PHARMA LTDA		
CNPJ:	00.923.140/0001-31	**Autorização:**	1035695
Nome Comercial:	TORAGESIC		
Princípio Ativo:	cetorolaco trometamol		
Categoria:	ANTINFLAMATORIOS		
Registro:	135690611		
Processo:	25351.652689/2010-02 **Proc. Anterior :** 25000.004221/96-11		
Vencimento do Registro:	09/2016		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM SUB- LING CT FR VD AMB X 10	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	1	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110017
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 5	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	2	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110025
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 4	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	3	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110033
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 20	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	4	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110041
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X			

30	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	5	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110051
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	6	30/05/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110068
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GERMED FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	7	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110076
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GERMED FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇAO INJETAVEL	8	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110084
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GERMED FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	SOLUÇAO ORAL	9	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110092
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO CONTA-GOTAS - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	SOLUÇAO ORAL	10	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110106
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO CONTA-GOTAS - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	SOLUÇAO ORAL	11	22/02/2011

Validade:	24 meses	**Registro:**	1356906110114
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO CONTA-GOTAS - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : ALOPURINOL

Nome da Empresa:	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
CNPJ:	73.856.593/0001-66	**Autorização:**	1025685
Nome Comercial:	ALOPURINOL		
Princípio Ativo:	ALOPURINOL		
Categoria:	ANTIGOTOSOS		
Registro:	125680191		
Processo:	25351.369211/2007-90		
Vencimento do Registro:	03/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	1	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910017
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910025
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910033
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	4	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910041
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200			

(EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910051
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	10/03/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910068
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910076
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910084
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910092
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910106
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de**

			Publicação
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910114
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910122
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910130
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	COMPRIMIDO SIMPLES	14	26/09/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1256801910149
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

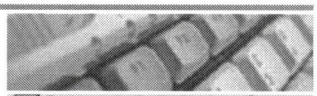
VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : LORITIL

Nome da Empresa:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		
CNPJ:	03.485.572/0001-04	**Autorização:**	1054232
Nome Comercial:	LORITIL		
Princípio Ativo:	LORATADINA		
Categoria:	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Registro:	154230003		
Processo:	25351.222095/2002-31		
Vencimento do Registro:	01/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	COMPRIMIDO SIMPLES	1	18/08/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300030013
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	2	18/08/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300030021
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	3	18/08/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300030024
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
1 MG/ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML	XAROPE	4	18/08/2008
Validade:	24 meses	**Registro:**	1542300030025
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA**
CNPJ: **17.875.154/0001-20**

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**LÍQUIDO**
Nome Comercial:	**SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE - NASALFREE**
Produção:	**Produção Própria;**
Data da Notificação:	**08/09/2011**
Vencimento da Notificação:	**08/09/2016**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLASTICO OPACO	30 ML	24 meses
2	FRASCO DE PLASTICO OPACO	50 ML	24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida a Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Drogas Vegetais, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender ás disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:
https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 8080917563411 emitido em 08/09/2011 17:56:34

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação



Detalhe do Produto : cloridrato de sertralina

Nome da Empresa:	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA		
CNPJ:	04.301.884/0001-75	**Autorização:**	1051679
Nome Comercial:	cloridrato de sertralina		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE SERTRALINA		
Categoria:	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro:	151670027		
Processo:	25351.184046/2006-17		
Vencimento do Registro:	08/2017		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/02/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1516700270012
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/02/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1516700270020
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	15/07/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1516700270039
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	15/07/2013
Validade:	24 meses	**Registro:**	1516700270047
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	15/07/2013

50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)			
Validade:	24 meses	**Registro:**	1516700270055
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE AMBROXOL		
Categoria:	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Registro:	113430123		
Processo:	25351.143029/2005-49		
Vencimento do Registro:	08/2015		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	XAROPE	1	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230011
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	2	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230028
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	3	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230036
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	4	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230044
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	XAROPE	5	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230052
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	6	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230060
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	7	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230079
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	8	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230087
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	XAROPE	9	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230095
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	10	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230109
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais		

	[sem dados cadastrados]

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP)	XAROPE	11	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230117
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	12	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230125
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	XAROPE	13	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230133
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	14	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230141
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	15	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230151
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação [*** INATIVA ***]	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	16	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230168
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais		

	[sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	XAROPE	17	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230176
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)	XAROPE	18	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230184
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	XAROPE	19	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230192
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	XAROPE	20	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230206
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)	XAROPE	21	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230214
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)	XAROPE	22	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230222
Embalagem:	FRASCO DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	XAROPE	23	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230230
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)	XAROPE	24	22/02/2011
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301230249
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/07/2014 a 19/08/2014

Certificação Número: 2014072104010817328608

Informação obtida em 21/07/2014, às 08:35:18.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
718,29			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000349232	0526814/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/09/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
718,29	17115370000349232		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00349.232181 9 61840000071829

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
11/08/2014	0526814/01	DM	N	11/08/2014

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 14,36)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/09/14

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

SACADOR / AVALISTA

VENCIMENTO 12/09/2014
AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 3149-6 / 006406-8
NOSSO NÚMERO 17115370000349232
VALOR DO DOCUMENTO 718,29
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:48:21
694918471 0140

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900349232181961840000071829

NOSSO NUMERO	17115370000349232
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	3149/00006406
AG/COD. BENEFICIARIO	12/09/2014
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2014
DATA DO PAGAMENTO	718,29
VALOR DO DOCUMENTO	718,29
VALOR COBRADO	

NR.AUTENTICACAO 9.B4B.C1E.F56.DB0.82A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03141

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **2.751,29**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4055

NOTA DE EMPENHO Nº **4055**	FICHA: 119	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**472,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	336.032,65	472,39	23.494,96

VALOR A SER PAGO R$ **472,39**

quatrocentos e setenta e dois reais e trinta e nove centavos * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.018.907
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 7035 9700 0154 5500 2000 0189 0710 0070 3670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBST TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135140544774215 02/09/2014 07:39:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	02/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	02/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
18907	472,39	0,00	472,39

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18907/1	02/10/2014	472,39									

CALCULO 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	472,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,39

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ESTADO	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB.	VAL.ICMS SUBST.TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3843	CESTO 12LT BRANCO	39269090	0102	5102	PC	8,00	11,18	89,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1953	SABONETE NIPS 90G	34029039	0500	5405	UN	60,00	0,63	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3514	SACO ALVEJADO 50X75CM	63071000	0500	5405	PC	130,00	2,20	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	SAPONACEO CREMOSO 300ML NOBRE LAVANDA	34054000	0500	5405	FR	25,00	1,95	48,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3471	SUP FREEZER 5LTS 28X42CM 100UN BIOPLASTIC	39234000	0102	5102	CX	2,00	5,20	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 146,93(31,10%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI TONINHO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/09/2014 07:41:47

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01450/14	01/09/2014	02/09/2014

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.008.036	CESTO 12 LT BRANCO	PC	8	11,18	MANUT DA ADMINISTR.	89,44
0 2.009	SABONETE 90G	UN	60	0,63	MANUT DA ADMINISTR.	37,80
022.032.117	SACO ALVEJADO 50X75CM	PC	130	2,20	MANUT DA ADMINISTR.	286,00
022.000.031	SAPONACEO CREMOSO 300 ML	FCO	25	1,95	MANUT DA ADMINISTR.	48,75
022.000.106	SUP FREEZER 5LTS 28X42CM 100UN	CX	2	5,20	MANUT DA ADMINISTR.	10,40
TOTAL PEDIDO						472,39

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:11:59
694918471 0200

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130942117174462040000047239

NOSSO NUMERO	12341104430942117
CONVENIO	01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	472,39
VALOR COBRADO	472,39

NR.AUTENTICACAO 4.642.02D.FA3.A39.29C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

00190.00009 01234.110441 30942.117174 4 62040000047239

BANCO DO BRASIL

Vencimento
02/10/2014

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB Cobrança 2.05.04

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430942117	18907	472,39

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03131

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **472,39**
(quatrocentos e setenta e dois reais e trinta e nove centavos) * * *

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:11:59
694918471 0200

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130942117174462040000047239

NOSSO NUMERO	12341104430942117
CONVENIO	01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	472,39
VALOR COBRADO	472,39

NR.AUTENTICACAO 4.642.02D.FA3.A39.29C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

00190.00009 01234.110441 30942.117174 4 62040000047239

BANCO DO BRASIL

Vencimento: 02/10/2014

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BB Cobrança 2.05.04

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430942117	18907	472,39

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4021

NOTA DE EMPENHO Nº **4021**	FICHA: 119	DATA: 28/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357
ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**518,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	332.133,22	518,75	27.348,03

VALOR A SER PAGO R$ **518,75**

quinhentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	853291	

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 : 28/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01437/14	28/08/2014	29/08/2014

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
BRODOWSKI

COD: 2357
Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.001.036	ALCOOL LIQUIDO 92,8 INPM 1L	CX	9	22,25	MANUT DA ADMINISTR.	200,25
022.010.023	DESINFETANTE 5L	GL	20	5,00	MANUT DA ADMINISTR.	100,00
.000.048	ESCOVA P/ LIMPEZA SANITARIA	UN	1	3,00	MANUT DA ADMINISTR.	3,00
021.000.084	FILME PVC TRANSPARENTE	UN	25	1,79	MANUT DA ADMINISTR.	44,75
021.052.003	GUARDANAPO DE PAPEL 23X22	PCT	10	0,55	MANUT DA ADMINISTR.	5,50
009.049.067	LUVAS PMG	CX	2	12,90	MANUT DA ADMINISTR.	25,80
023.032.001	LUVA BRANCA	PAR	25	1,80	MANUT DA ADMINISTR.	45,00
022.000.028	DESODORIZADOR AMBIENTAL	UN	10	4,80	MANUT DA ADMINISTR.	48,00
016.045.002	PAPEL ALUMINIO ROLO 0,30X7,5M	RL	5	1,77	MANUT DA ADMINISTR.	8,85
022.025.040	PAPEL HIGIENICO 300M	PCT	2	18,80	MANUT DA ADMINISTR.	37,60
	TOTAL PEDIDO					518,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/08/2014 VALOR TOTAL: 518,75
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.080
SÉRIE: 1

FORNA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS

DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP

AVENIDA PAPA JOAO XXIII,2600
VILA LUISA
BRODOWSKI, SP - CEP: 14340000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.080
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0856 0143 0100 0129 5500 1000 0110 8010 0003 4584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135140537911666 - 29/08/2014 13:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
227017449112		56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	29/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA		SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 011080 / V. Orig.: 518,75 / V. Desc.: / V. Liq.: 518,75

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	011080	26/09/2014	518,75

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor

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	518,75

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	518,75

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
7898051681032	ALCOOL LIQUIDO 92,8 INPM - 1L	22071000	0500	5405	CX	9,0000	22,2500	200,2500	0,00	0,00		0,00	
96527701611	DESINFETANTE 5 L LAVANDA	38089429	0500	5405	GL	20,0000	5,0000	100,0000	0,00	0,00		0,00	
574	ESCOVA PARA LIMPEZA DE VASO SANITARIO	01019000	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	3,0000	0,00	0,00		0,00	
876	FILME PVC TRANSPARENTE (INATIVO)	01012900	0500	5405	UN	25,0000	1,7900	44,7500	0,00	0,00		0,00	
571	GUARDANAPO DE PAPEL 23X22	48183000	0500	5405	PT	10,0000	0,5500	5,5000	0,00	0,00		0,00	
552	LUVAS PMG	40151900	0500	5405	CX	2,0000	12,9000	25,8000	0,00	0,00		0,00	
776	LUVA DE BORRACHA	42032900	0500	5405	PR	25,0000	1,8000	45,0000	0,00	0,00		0,00	
558	DESODORIZADOR	38089411	0500	5405	UN	10,0000	4,8000	48,0000	0,00	0,00		0,00	
7898078480120	PAPEL ALUMINIO ROLO 0,30 X 7,5 M	76071910	0500	5405	RL	5,0000	1,7700	8,8500	0,00	0,00		0,00	
877	PAPEL HIGIENICO - 300 METROS	48181000	0500	5405	PT	2,0000	18,8000	37,6000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 83,00(16,00%) Fonte:IBPT PREGAO 15/2014	Saúde

Desenvolvido por MPM Software - (16) 3403-6322

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**						Vencimento: **26/09/2014**
BENEFICIARIO: DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP						Agência/Código Cedente: 4634-5 / 7538-8
Data de Emissão: 29/08/2014	Número do Documento: 34055/011080		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/08/2014	Carteira / Nosso Número: 25567670000034055
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor x	(=) Valor do Documento: **518,75**

Instruções (Todas as informaçoes deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento, multa de 2 % .
Após vencimento mora diária de 0,33 % .
Protestar após 5 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JONAS ALVES COSTA, 559
- CENTRO JERIQUARA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa: 25567670000034055

Sacador Avalista

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:13:31
694918471 0203

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090255676700800034055178761980000051875

NOSSO NUMERO	25567670000034055
CONVENIO	02556767
DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS	
AG/COD. BENEFICIARIO	4634/00007538
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2014
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	518,75
VALOR COBRADO	518,75

NR.AUTENTICACAO 7.380.FFB.B9E.ADC.0CF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03130

DATA: 28/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **518,75**
(quinhentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3789

NOTA DE EMPENHO Nº **3789**	FICHA: 119	DATA: 18/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/08/2014

NOME: PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEIS LTDA — 08.269.174/0001-66 — CÓDIGO: 2829
ENDEREÇO: RUA: DR. GABRIEL VILELA — IGARAPAVA

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**	**270,50**

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
360.000,00	324.142,58	270,50	35.586,92

VALOR A SER PAGO R$ **270,50**

duzentos e setenta reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01374/14	18/08/2014	19/08/2014

Fornecedor: PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEIS LTDA COD: 2829
Endereço: RUA: DR. GABRIEL VILELA Nº: 521 CNPJ: 08.269.174/0001-66
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.007.001	CAFE - 500 Gr.	PT.	40	5,30	MANUT DA ADMINISTR.	212,00
007.031.010	MARGARINA 500G	UN	30	1,95	MANUT DA ADMINISTR.	58,50
	TOTAL PEDIDO					270,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NF-e

Série 001

Nº 000.005.103

RECEBEMOS DE PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

RUA DR. GABRIEL VILELA, 521
CENTRO, IGARAPAVA, SP
CEP: 14540-000 FONE: 1631738110

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.103
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3514 0808 2691 7400 0166 5500 1000 0051 0310 0005 7897

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-14-0512619417 19/08/2014 15:16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349087974110		08.269.174/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			(Código 1717)	45.353.315/0001-50	19/08/2014
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA

CALCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,20	18,93	0,00	0,00	270,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,50

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PETROIGA COMERCIO DE COMB LTDA	0 - Emitente				08269174000247
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
NICOLAU NASSIF			IGARAPAVA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	% ICMS
4074	CAFE 100% ARABICA 500G	09012100	020	5405	UN	40	5,30	0,00	0,00	212,00	82,45	14,84	18,00
4076	MARGARINA 500G	15171000	020	5405	UN	30	1,95	0,00	0,00	58,50	22,75	4,09	18,00

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 26/2014

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/08/2014

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

Estado de São Paulo – Adm. 2013 / 2016

GÊNERO ALIMENTÍCIOS

Ordem de fornecimento nº: 26/2014

Autorizo a empresa: PETROIGA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 08.269.174/0001-66, inscrição Estadual sob o nº 349.087.974.110,a entregar os produtos alimenticios descriminados abaixo, referente ao pregão presencial n. 024/2014, processo n. 031/2014. Os produtos alimentícios deverão ser entregues na Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara - SP, o prazo máximo para entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar a partir da ordem de fornecimento, conforme consta no edital.

4074
90121 00 61.11
15171.000 61.11
4076.

Item	Produto	Qtde	Marca	Valor	Valor total
11	Café Biagini 100% arábica 500g	40 unid	utam	5,30	212,00
37	Margarina claybom 500g	30 unid	Perdigão	1,95	58,50
				Total	270,50

Jeriquara, 14 de Agosto de 2014

Juliana Serreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:59:36
694918471 0158

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PETROIGA - COMERCIO DE CO
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.221-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.158
VALOR CHEQUE	270,50
VALOR TOTAL	270,50

NR.AUTENTICACAO 3.8A1.22B.199.826.4D9

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03122

DATA: 18/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: PETROIGA - COMERCIO DE COMBUSTEI. CNPJ: 08.269.174/0001-66 Cod: 2829
Endereço: RUA: DR. GABRIEL VILELA
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **270,50**
(duzentos e setenta reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3755

NOTA DE EMPENHO Nº **3755**	FICHA: 119	DATA: 12/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/08/2014

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FORMULA ALIMENTICIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **416,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	322.618,84	416,37	36.964,79

VALOR A SER PAGO R$ **416,37**

quatrocentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01362/14	12/08/2014	15/08/2014

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
009.001.409	MILUPA 1 400G	UN	6	9,50	MANUT DA ADMINISTR	57,00
[illegible]001.731	APTAMIL 3 400G	UN	3	31,79	MANUT DA ADMINISTR	95,37
[illegible].001.657	APTAMIL 2 400G	UN	6	12,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
007.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	48,00
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	6	16,00	MANUT DA ADMINISTR	96,00
007.000.100	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA 350G	LT	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	48,00
	TOTAL PEDIDO					416,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

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. 000172321
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3514 0804 1067 3000 0122 5500 1000 1723 2110 0626 8752

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 SUBS TRIBUT./ VENDA DE MERCADORIA	135140505519280 15/08/2014 15:39:25

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	15/08/2014

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	15/08/2014

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	15:29:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000172321	13/09/2014	416,37

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	416,37

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	416,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NI. . RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				04.333.391/0001-17

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				14KG	12KG

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
60797	MILUPA 1 LT 400G	19011090	260	5405	UN	6,00	9,5000	57,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140208	21/03/2016
61566	APTAMIL 3 LT 400G	19011090	160	5405	UN	3,00	31,7900	95,37	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	130212	27/05/2015
71027	APTAMIL 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	6,00	12,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	140289	30/10/2015
8700	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE LT 35	21069030	060	5405	UN	3,00	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1404010003	01/04/2016
8705	SUSTAIN JUNIOR MORANGO LT 350G	21069030	060	5405	UN	6,00	16,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1406040002	04/06/2016
8710	SUSTAIN JUNIOR BAUNILHA LT 350	21069030	060	5405	UN	3,00	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1406240001	24/06/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135140505519280 ORDEM DE FORNECIMENTO: 24/2014 PREGAO: 18/2014 PROCESSO: 24/2014 P/ PAGTO BANCO DO BRASIL AG: 1849-X C/C: 16902-1 ***URGENTE***
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00
Pedido: 216067
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 120.69 (28.99%) Fonte: IBPT.
Total de Itens: 006

Douglas Cesarino
RG 26.326.397-6

Diego Ruys
RG 40.132.950-1

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/08/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03139

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FORMULA ALIMENTICIA.

Valor **416,37**

(quatrocentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos) * * *

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:42:38
694918471 0131

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1

DATA	10/09/2014
VALOR CHEQUE	416,37
VALOR TOTAL	416,37

NOME DO DEPOSITANTE PREF MUN JERIQUARA
IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 2.945.9A5.C85.087.352

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4074

NOTA DE EMPENHO Nº **4074**	FICHA: 111	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

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 produtos laboratoriais. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **204,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	24.289,11	204,40	50.506,49

VALOR A SER PAGO R$ **204,40**

duzentos e quatro reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01453/14	01/09/2014	01/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.047	AGULHA DESC 30X7 100UN	CX	6	5,00	MANUT DA ADMINISTR.	30,00
025.000.058	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN	PCT	30	2,88	MANUT DA ADMINISTR.	86,40
074.002	SCALP Nº 23 G	UN.	200	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	30,00
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	200	0,29	MANUT DA ADMINISTR.	58,00
TOTAL PEDIDO						204,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/9/2014 Pedido: 405591 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 204,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.580
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.103.580
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1035 8018 2009 8829

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	135140542103562 01/09/2014 09:42:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**
310049440111	

CNPJ: 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	1/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	1/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472618	01/10/2014	204,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,40	31,51	0,00	0,00	204,40
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		204,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			7,00	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
052507	AGULHA DESC.30X7 100UN-DESCARPACK Lote:SAG II 032 Q Me : 6 Venc: 31/3/2018	9018.32.19	000	5102	CX	6,00	5,0000	30,00	0,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
043029	AT.CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN-PEROLA Lote:63/11 Q Me : 30 Venc: 17/6/2016	3005.90.90	000	5102	PCT	30,00	2,8800	86,40	0,00	86,40	15,55	0,00	18,00	0,00
039902	SCALP 23G Lote:13122 Q Me : 200 Venc: 20/2/2018	9018.39.29	000	5102	PCT	200,00	0,1500	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
054454	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP LATERA Lote:1476H Q Me : 200 Venc: 31/5/2019	9018.31.19	000	5102	PCT	200,00	0,2900	58,00	0,00	58,00	6,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (118,00) Lista Neutra (86,40)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comprador: Guilherme do Nascimento - End. Cont.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 0520-X C/C.: 1040069-3
PREGÃO Nº 13/2014-4 O.F. Nº 45/2014 PROC. Nº 19/2014

gestão plena

Cliente: 448 Pedido: 405591

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 01 / 09 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:46:50
694918471 0137

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.137
VALOR CHEQUE	204,40
VALOR TOTAL	204,40

NR.AUTENTICACAO 4.536.6C6.DF1.F3C.887
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03039

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **204,40**
(duzentos e quatro reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4117

NOTA DE EMPENHO Nº **4117**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.164,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	337.496,96	1.164,79	21.338,25

VALOR A SER PAGO R$ **1.164,79**

um mil, cento e sessenta e quatro reais e setenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01460/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº: COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.243.008	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	AMP	50	1,00	MANUT DA ADMINISTR.	50,00
009.144.016	AMBROXOL 15MG/5ML CLORIDRATO 120ML	FR	100	0,973	MANUT DA ADMINISTR.	97,30
00.588	DEXCLORFENERAMINA 2 MG/5ML	FCO	100	0,834	MANUT DA ADMINISTR.	83,40
009.001.437	AMOXILINA 500MG ACIDO CLAVULANICO	CP	378	0,6776	MANUT DA ADMINISTR.	256,13
035.000.006	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	2.000	0,0139	MANUT DA ADMINISTR.	27,80
009.215.004	PREDNISOLONA 3MG/ML FOSFATO SODICO 100ML	FR	50	5,6018	MANUT DA ADMINISTR.	280,09
009.306.001	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	10	1,529	MANUT DA ADMINISTR.	15,29
009.041.004	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP	1.000	0,0973	MANUT DA ADMINISTR.	97,30
009.110.002	PAROXETINA 20MG CLORIDRATO	CP	480	0,2433	MANUT DA ADMINISTR.	116,78
009.157.006	COMPLEXO B COMP	UN	1.000	0,0473	MANUT DA ADMINISTR.	47,30
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	480	0,1946	MANUT DA ADMINISTR.	93,40
	TOTAL PEDIDO					1.164,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0536270 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5362 7016 0034 9692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141533291424 02/09/2014 14:56:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	02/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		02/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0536270/1	06/10/2014	1.164,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,79	139,77	0,00	0,00	1.164,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.164,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,08508	40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG L: H-072/14 Q: 50,0000 F: 01/06/14 V: 30/04/16| Valor Aproximado dos Tributos: 15,38 Fonte: IBPT	30044090	000	6108	AP	50,00	1,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
010114	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML L: 0502/14 Q: 100,0000 F: 01/07/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 26,03 Fonte: IBPT	30049039	000	6108	FR	100,00	0,973	97,30	97,30	11,68	0,00	12,00	0,00
011599	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO L: 0954/13 Q: 100,0000 F: 01/11/13 V: 31/10/15| Valor Aproximado dos Tributos: 22,31 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	100,00	0,834	83,40	83,40	10,01	0,00	12,00	0,00
000648	AMOXICILINA 500MG, ACIDO CLAVULANICO (SO L: 611398 Q: 378,0000 F: 28/02/14 V: 28/02/16| Valor Aproximado dos Tributos: 78,76 Fonte: IBPT	30041012	000	6108	CP	378,00	0,67759	256,13	256,13	30,73	0,00	12,00	0,00
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0013449 Q: 2.000,0000 F: 22/05/14 V: 22/05/16| Valor Aproximado dos Tributos: 7,44 Fonte: IBPT	30049024	000	6108	CP	2.000,00	0,0139	27,80	27,80	3,34	0,00	12,00	0,00
021[illegible]	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 100ML L: 14C66N Q: 50,0000 F: 31/03/14 V: 19/03/16| Valor Aproximado dos Tributos: 86,12 Fonte: IBPT	30043999	000	6108	FR	50,00	5,6018	280,09	280,08	33,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 329,14 Pedido: 464017 Pedido Cliente: OF40/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02 / 09 / 2014

_____

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0536270 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5362 7016 0034 9692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131141533291424 02/09/2014 14:56:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022636	CLONAZEPAM 2,5MG/ML L: 0259/14 Q: 10,0000 F: 01/07/14 V: 31/05/16 *** Portaria 344/98 B1 | Valor Aproximado dos Tributos: 4,09 Fonte: IBPT	30049041	000	6108	FR	10,00	1,529	15,29	15,29	1,83	0,00	12,00	0,00
026373	CARBAMAZEPINA 200MG L: B14D1720 Q: 1.000,0000 F: 01/05/14 V: 30/05/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 18,24 Fonte: IBPT	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,0973	97,30	97,30	11,68	0,00	12,00	0,00
025819	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO L: PA0214007A Q: 480,0000 F: 01/02/14 V: 31/01/16 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 31,24 Fonte: IBPT	30049059	000	6108	CP	480,00	0,24329	116,78	116,78	14,01	0,00	12,00	0,00
026586	COMPLEXO B CPR L: 14833S Q: 1.000,0000 V: 30/11/15| Valor Aproximado dos Tributos: 14,54 Fonte: IBPT	30045090	000	6108	CP	1.000,00	0,0473	47,30	47,30	5,68	0,00	12,00	0,00
026411	CITALOPRAM 20MG L: CQ2013035A Q: 480,0000 V: 30/11/15 *** Portaria 344/98 C1 | Valor Aproximado dos Tributos: 24,99 Fonte: IBPT	30049059	000	6108	CP	480,00	0,1946	93,41	93,41	11,21	0,00	12,00	0,00

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

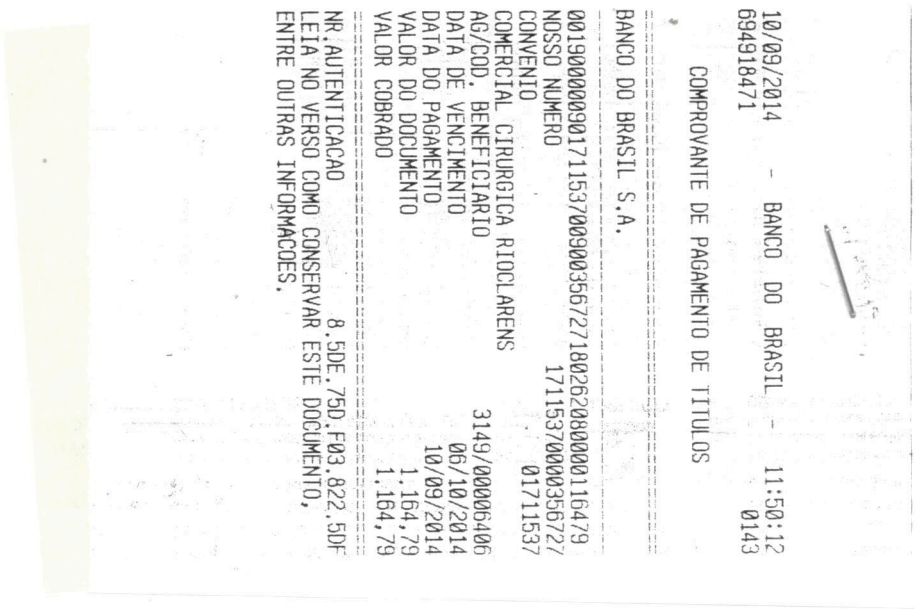
A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:50:12
694918471 0143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900356727180262080000116479
NOSSO NUMERO 17115370000356727
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 1.164,79
VALOR COBRADO 1.164,79

NR.AUTENTICACAO 8.5DE.75D.F03.822.5DF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.164,79			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000356727	0536270/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.164,79	17115370000356727		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00356.727180 2 62080000116479

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/10/2014
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/09/2014	0536270/01	DM	N	02/09/2014	17115370000356727
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				1.164,79

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 23,29)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03141

DATA: 12/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **2.751,29**

(dois mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3977

NOTA DE EMPENHO Nº **3977**	FICHA: 118	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2014

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 conseçao de subvençao social conforme a lei nº596. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	22.406,47	2.000,00	5.593,53

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02957

DATA: 25/08/2014 VENCTO:02/09/2014 PAGTO: 02/09/2014

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
Referente pagamento de conseçao de subvençao social conforme a lei n°596.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3978

NOTA DE EMPENHO Nº **3978**	FICHA: 118	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PARCERIA E CONVENIO PROGRAMA PRO SANTA CASA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.291,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	24.406,47	1.291,23	4.302,30

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853269	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOSEFINE A. MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283374178-20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02958

DATA: 25/08/2014 VENCTO:02/09/2014 PAGTO: 02/09/2014

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PARCERIA E CONVENIO PROGRAMA PRO SANTA CASA.

Valor **1.291,23**
(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4022

NOTA DE EMPENHO Nº **4022**	FICHA: 121	DATA: 28/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2014

NOME: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 10.748.806/0001-16 — CÓDIGO: 2887
ENDEREÇO: R VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	193.792,87	350,00	105.857,13

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-6	853176	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 292.121.948-42

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: **898**

Data e Hora da Emissão	02/09/2014 15:37:17	Competência	9/2014	Código de Verificação	264966593
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.748.806/0001-16	Inscrição Municipal	51522	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	S A L A 10	Telefone:	37027347	e-mail:	eric@assesconfranca.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)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MEDICA DO DR. CALOS ALBERTO BAPTISTA,REFERENTE A CONSULTA DE RIAN SILVA LIMA.
PIS 2,275 COFINS 10,5 ISS 7

Dr. Carlos Alberto Baptista
Psiquiatra
CRM-SP 86184

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R$)	INSS(R$)	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) 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	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	7,00
		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.

Dados - P/ Pagamento
Agencia: 46.18-3
Conta corrente: 16.2035-1
Carlos Alberto Baptista
Tel 16-3702-13-12

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02959

DATA: 28/08/2014 VENCTO:03/09/2014 PAGTO: 03/09/2014

Credor..: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDIC CNPJ: 10.748.806/0001-16 Cod: 2887
Endereço: R VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4120

NOTA DE EMPENHO Nº **4120**	FICHA: 131	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**63,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.420,77	63,00	5.516,23

VALOR A SER PAGO R$ **63,00**

sessenta e três reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01463/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.311.002	VALSARTANA 320MG 30 CP	CX	3	21,00	MANUT DA ADMINISTR.	63,00
TOTAL PEDIDO						63,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 2/9/2014 Pedido: 405425 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 63,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.654
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.654
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1036 5419 0000 0006

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		135140545856365 02/09/2014 13:24:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	2/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	2/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472770	02/10/2014	63.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,00		11,34	0,00	0,00	63,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		63,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)				1,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055436	VALSARTANA 320MG 30CP(G) Lote:B14G2252 Q Ide: 3 Venc: 30/6/2016	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	21,0000	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (63,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comerente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-1 AF. Nº 9/2014

Cliente: 448 Pedido: 405425

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02 / 09 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03041

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **63,00**
(sessenta e três reais) * * *

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/09/2014 10:54:55

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 10:54:41
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2014
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	63,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO	666.949.000.005.087
NR.AUTENTICACAO	8.52C.AC9.761.EC5.38B

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3961

NOTA DE EMPENHO Nº **3961**	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

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**	**574,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	330.493,68	574,56	28.931,76

VALOR A SER PAGO R$ **574,56**

quinhentos e setenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853288	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcos Eurico Scherma

NOME:

CNPJ/CPF: 308.095.318-52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01417/14	25/08/2014	27/08/2014

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº: COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	75,6	7,60	MANUT DA ADMINISTR.	574,56
	TOTAL PEDIDO					574,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Saída

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.588 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.588
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0805 0391 2900 0127 5500 1000 0005 8810 1000 0102

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	135140533058420 - 27/08/2014 18:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		27/08/2014
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP	ISENTO	18:42:20

NATURA

. AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	574,56

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	574,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	75,6000	7,6000	574,56					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27 / 08 / 2014

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 026/2014 PROCESSO 033/2014	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03127

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **574,56**

(quinhentos e setenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3795

NOTA DE EMPENHO Nº **3795**	FICHA: 119	DATA: 19/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/08/2014

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **264,00**

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
360.000,00	324.413,08	264,00	35.322,92

VALOR A SER PAGO R$ **264,00**

duzentos e sessenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853284	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR LTDA (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000686290 SÉRIE 1

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL)

RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO, 365

LOTEAMENTO LEAO Cep:75707-230
CATALAO/GO
Fone: 556434426541

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000686290
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5214 0812 4201 6400 0319 5500 1000 6862 9010 0954 8354

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	152140441922672 19/08/2014 14:22:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA 559, 559	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA

1NC000686290 18/09/2014 264,00								

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
155,29	26,40			264,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOPEL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				07.103.681/0001-62

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE STUPELLO , N.94	RIBEIRAO PRETO	SP	582520434117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			0,300	0,300

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
017886	SINGULAIR BABY 4MG C/30 SACHES GRAN ORAIS	30049069	220	6108	CX	10.0000	26,4000	264,00	155,29	26,40	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152140441922672
ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 017886#OF 15/2014 - PREGAO 14/2014#Nosso Pedido: 389815 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 39.60 (15.00%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 19 / 08 / 2014

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:14:17
694918471 0205

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000003113512801013361900000026400

DATA DO PAGAMENTO	10/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO	264,00
VALOR COBRADO	264,00

NR.AUTENTICACAO D.9C5.A80.BEF.E47.F5A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente C M HOSPITALAR LTDA (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Código Cedente 0467-4/5177979	Nro.Documento 000686290	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	Vencimento 18/09/2014	Valor do Documento 264,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander | 033-7

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 18/09/2014

Cedente
C M HOSPITALAR LTDA (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

Agência/Código Cedente: 0467-4/5177979

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/08/2014	000686290	DM	N	19/08/2014

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RCR	R$		

Nosso Número: 03135128

Valor do Documento: 264,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,35 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno: 106845-0001
CNPJ: 45.353.315/0001-50

MAFRA
TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03123

DATA: 19/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **264,00**
(duzentos e sessenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4121

NOTA DE EMPENHO Nº **4121**	FICHA: 119	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **66,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.35 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL LABORATORIAL Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	340.195,63	66,80	19.737,57

VALOR A SER PAGO R$ **66,80**

sessenta e seis reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01464/14	02/09/2014	02/09/2014

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.026.072	FITA CREPE	UN	20	1,84	MANUT DA ADMINISTR.	36,80
036.000.119	SOLUÇAO FISIOLOGICA P/ INALAÇAO	UN	30	1,00	MANUT DA ADMINISTR.	30,00
	TOTAL PEDIDO					66,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.014.284

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3514 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0142 8419 0564 5776

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 - VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310.425.248.112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135140544890377 Data: 02/09/14 Hora: 08:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/09/14
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	02/09/14
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	08:31

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
14284-01/01	02/10/14	66,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,80

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	66,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01717	FITA CREPE	48114110	0101	5102	UND	20	1,8400	36,80	12,56			0,00		0
00715	SOLUCAO FISIOLOGICA PARA INALACAO	25010090	0101	5102	UND	30	1,0000	30,00	6,84			0,00		0

CONFIRA NO ATO DA ENTREGA.
TROCA DE MERCADORIA ATÉ 72hs

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos: R$ 19,40 (29,04%) Fonte: IBPT (v0.0.2)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 1,90, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
REF PREGAO PRESENCIAL 013/2014 PROCESSO 019/2014
BOLETO
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02 / 09 / 2014

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa					Vencimento 02/10/2014
Beneficiário CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20					Agência / Código do Beneficiário 304287000000153-7
Data do Documento 02/09/2014	Número do Documento 14284-01/01	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 02/09/2014	Nosso Número 9200005098-0
Uso do Banco	Carteira CR *	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 66,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,22. Multa de R$ 1,34 após 1 dia(s) do vencimento

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque. Autenticação Mecânica

NR.AUTENTICACAO 8,89B,367,846,C59,69E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

VALOR COBRADO 66,80
VALOR DO DOCUMENTO 66,80
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2014
10499200000509830428970000001530662040000006680

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

10/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:11:31
69491847 0198

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03134

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **66,80**

(sessenta e seis reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4362

NOTA DE EMPENHO Nº **4362**	FICHA: 113	DATA: 16/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/09/2014

NOME: MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME — 20.227.876/0001-82 — CÓDIGO: 3160
ENDEREÇO: R AVELINO ALGARTE BANHOS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REFORMA E MANUTENÇÃO DO CONSULTORIO ODONTOLOGICO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO/PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.635,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	19.125,00	3.635,00	8.240,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.635,00**

três mil, seiscentos e trinta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
13

Data e Hora da Emissão	17/09/2014 09:27:05	Competência	9/2014	Código de Verificação	358702534
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	12	Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MICHEL HANDER BASTOS MAIA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.227.876/0001-82	Inscrição Municipal	68868	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVELINO ALGARTE BANHOS ,1320 - JARDIM ÉDEN CEP: 14402-124				
Complemento:	L.29 Q.12	Telefone:	(16)3724-8000	e-mail:	atendimento@empresacontabil.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

NF- REFERENTE A REFORMA E MANUTENÇÃO DO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.635,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.635,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.635,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	72,70	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	3.562,30	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	72,70
		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.

Programa Saúria
São Paulo

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.

Em, 17/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 4362/1/OR

Identificação do Contribuinte
MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME

Endereço
R AVELINO ALGARTE BANHOS
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 20.227.876/0001-82

Competência: **setembro-14**	Nº Conta	5289-2	
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**		
Cod Receita Dedução (2)			
Data Arrecadação:.	**23/09/2014**		

Valor da Receita (1)	**181,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4362 / 1
**Valor Total ----------> **	**181,75**

Autenticação:

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02547.750204 00082.304189 1 62170000018175**

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/10/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente
69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
15/10/2014	27232	RC-CI	N	15/10/2014

Nosso Número
25477502000082304

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade X Valor
	18	R$	

(=) Valor do Documentos
181,75

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deducões

(=) Valor Cobrado

PAGO
23/09/14
Diretora Financeira

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 002611 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte MICHEL HANDER BASTOS MAIA-ME CPF/CNPJ 20227876000182

Endereco: RUA AVELINO ALGARTE BANHOS,1320 Complemento:

Bairro: JARDIM EDEN CEP: 14402124 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa
2-27232-2-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03291

DATA: 16/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME CNPJ: 20.227.876/0001-82 Cod: 3160
Endereço: R AVELINO ALGARTE BANHOS
Cidade..: FRANCA CEP: 14402-124

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REFORMA E MANUTENÇÃO DO CONSULTORIO ODONTO LOGICO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO/PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO.

Valor **3.635,00**
(três mil, seiscentos e trinta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4008

NOTA DE EMPENHO Nº **4008**	FICHA: 121	DATA: 27/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.238,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	192.554,17	1.238,70	106.207,13

VALOR A SER PAGO R$ **1.238,70**

um mil, duzentos e trinta e oito reais e setenta centavos * * *

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 106383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0031

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

Central de Relacionamento:
10315

00100003

72131488506498400000091205202808 14

Vencimento
06/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTR
14450-000 JERIQUARA - SP

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,21
Outros Serviços	45,48
Cobrança de Serviços de Terceiros	198,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	1,47
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	19,89
Ligações para Celular	673,27
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	244,38

TOTAL A PAGAR **1.238,70**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C097341

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

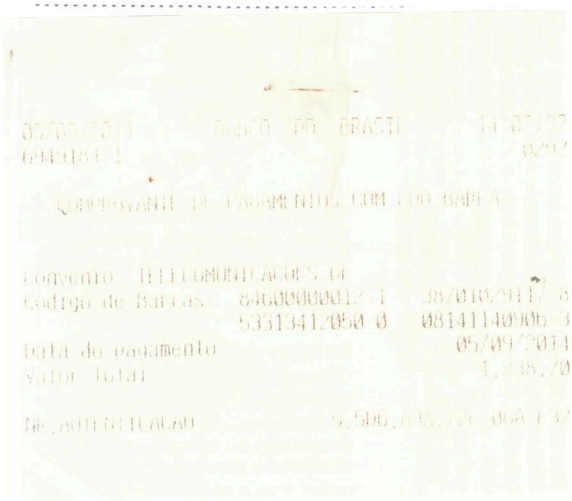
O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Enc-4

Conheça o canal de autoatendimento da sua empresa.
Acesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00001/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

Reservado ao Fisco: A45F.F3FD.46FC.68E3.A99F.7F4A.7320.B1C1

Planos Contratados — Valor(R$)

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/08/2014 A 06/09/2014	56,21
Subtotal		**56,21**

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/08/14 A 06/09/14	21,45
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060814 / 080814	23,24
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060814 / 080814	0,79
Subtotal		**45,48**

Cobrança de Serviços de Terceiros

	Provedor	Descrição	Referência	
005	ED CATALOGOS ATLANT	ATLANTA LISTA FONE FAX - SAC-0800167566	103C0204592011P120	198,00
Subtotal				**198,00**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	146,0 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	146,0 MIN
	LIGACOES ADICIONAIS	195,3 MIN
006	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	195,3 MIN 19,89
Subtotal		**19,89**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	4,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	4,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	14,0 MIN	
007	MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	2,0 MIN	0,21
008	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	12,0 MIN	1,26
Subtotal			**1,47**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
009	19/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	09H24M48	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
010	19/07/2014	99151-3405	AREA-016	CLARO	12H02M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
011	19/07/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	15H55M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
012	19/07/2014	99183-5819	AREA-016	CLARO	15H32M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
013	19/07/2014	99183-5819	AREA-016	CLARO	16H04M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
014	19/07/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	13H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	19/07/2014	99218-9697	AREA-016	CLARO	07H12M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
016	19/07/2014	99219-6092	AREA-016	CLARO	12H17M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
017	19/07/2014	99219-6449	AREA-016	CLARO	15H45M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
018	19/07/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	03H25M48	2,5	A COBRAR REDUZIDA	0,94
019	19/07/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	05H54M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
020	19/07/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	05H44M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
021	19/07/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	10H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	19/07/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	17H09M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
023	19/07/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	15H50M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
024	19/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H25M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
025	19/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	10H47M00	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
026	19/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	12H33M18	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
027	19/07/2014	99285-6062	AREA-016	CLARO	18H21M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
028	19/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	11H01M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	19/07/2014	99292-6239	AREA-016	CLARO	11H03M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
030	19/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	16H24M12	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
031	19/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	15H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	19/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	15H47M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
033	19/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	20H05M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
034	19/07/2014	99341-9615	AREA-016	CLARO	08H54M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
035	19/07/2014	99341-9615	AREA-016	CLARO	09H16M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
036	19/07/2014	99389-1345	AREA-016	CLARO	12H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
037	20/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H31M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00002/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

001	20/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	11H51M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
002	20/07/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	19H19M42	1,8	A COBRAR REDUZIDA	0,68
003	20/07/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	13H16M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
004	20/07/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	11H43M24	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
005	20/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	10H19M06	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,56
006	20/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H20M18	2,6	A COBRAR REDUZIDA	0,98
007	20/07/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H14M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
008	20/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	09H10M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
009	20/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	10H42M30	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,41
010	20/07/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	12H12M48	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
011	21/07/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	13H35M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
012	21/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H41M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	21/07/2014	99152-1382	AREA-016	CLARO	06H43M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
014	21/07/2014	99159-7458	AREA-016	CLARO	16H12M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
015	21/07/2014	99164-0329	AREA-016	CLARO	17H29M18	5,1	A COBRAR NORMAL	2,89
016	21/07/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	00H29M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
017	21/07/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	08H51M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
018	21/07/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	09H05M48	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
[illegible]	21/07/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	09H22M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
	21/07/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	13H06M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	21/07/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	13H06M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
022	21/07/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	14H42M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
023	21/07/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	19H10M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
024	21/07/2014	99218-2553	AREA-016	CLARO	15H18M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
025	21/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	17H26M36	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
026	21/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	17H35M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
027	21/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	11H29M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
028	21/07/2014	99233-6924	AREA-016	CLARO	09H10M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
029	21/07/2014	99235-8087	AREA-016	CLARO	05H40M00	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45
030	21/07/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	16H22M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
031	21/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	11H32M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
032	21/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	11H34M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
033	21/07/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	15H40M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
034	21/07/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	21H05M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
035	21/07/2014	99266-7363	AREA-016	CLARO	11H18M06	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
036	21/07/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	15H34M36	4,9	A COBRAR NORMAL	2,78
037	21/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	10H05M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
038	21/07/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	05H26M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
039	21/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H15M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
040	21/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	19H45M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
041	21/07/2014	99365-0265	AREA-016	CLARO	09H41M06	5,1	A COBRAR NORMAL	2,89
042	21/07/2014	99389-1345	AREA-016	CLARO	12H44M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
043	21/07/2014	99389-1345	AREA-016	CLARO	14H00M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
044	21/07/2014	99393-1569	AREA-016	CLARO	13H21M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	21/07/2014	99414-9133	AREA-016	CLARO	13H50M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
046	22/07/2014	98140-0678	AREA-016	TIM	15H29M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,70
047	22/07/2014	99104-5339	AREA-016	CLARO	07H15M42	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
048	22/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H47M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
049	22/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H53M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
050	22/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H32M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	22/07/2014	99152-1382	AREA-016	CLARO	13H15M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
052	22/07/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	13H16M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
053	22/07/2014	99166-8512	AREA-016	CLARO	06H31M00	2,2	A COBRAR REDUZIDA	0,83
[illegible]	22/07/2014	99166-8512	AREA-016	CLARO	09H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
	22/07/2014	99168-4227	AREA-016	CLARO	10H04M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
	22/07/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	12H22M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
057	22/07/2014	99177-7259	AREA-016	CLARO	09H55M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
058	22/07/2014	99180-5744	AREA-016	CLARO	05H36M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
059	22/07/2014	99183-5819	AREA-016	CLARO	15H25M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
060	22/07/2014	99190-0057	AREA-016	CLARO	21H57M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
061	22/07/2014	99196-2292	AREA-016	CLARO	17H06M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
062	22/07/2014	99202-1200	AREA-016	CLARO	08H54M48	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
063	22/07/2014	99202-1200	AREA-016	CLARO	12H07M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
064	22/07/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	11H00M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
065	22/07/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	16H09M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
066	22/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	14H55M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	22/07/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H27M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
068	22/07/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H03M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
069	22/07/2014	99242-0923	AREA-016	CLARO	11H53M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	22/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	14H37M12	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
071	22/07/2014	99260-7256	AREA-016	CLARO	08H38M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
072	22/07/2014	99260-7256	AREA-016	CLARO	10H31M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	22/07/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	13H09M48	5,2	A COBRAR NORMAL	2,95
074	22/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	12H15M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	22/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H30M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	22/07/2014	99291-2974	AREA-016	CLARO	10H11M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
077	22/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H26M24	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
078	22/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	14H03M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	22/07/2014	99306-2564	AREA-016	CLARO	10H35M36	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
080	22/07/2014	99309-1398	AREA-016	CLARO	17H49M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
081	22/07/2014	99309-2063	AREA-016	CLARO	07H46M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
082	22/07/2014	99319-0864	AREA-016	CLARO	08H51M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
083	22/07/2014	99319-5872	AREA-016	CLARO	14H42M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
084	22/07/2014	99319-5872	AREA-016	CLARO	17H56M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
085	22/07/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H27M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
086	22/07/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	22/07/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H56M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	22/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H29M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
089	22/07/2014	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H49M36	5,0	A COBRAR NORMAL	2,84
090	22/07/2014	99360-3839	AREA-016	CLARO	18H03M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
091	22/07/2014	99365-0265	AREA-016	CLARO	11H17M24	9,0	A COBRAR NORMAL	5,11

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	22/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	13H41M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
002	22/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	14H05M18	4,0	A COBRAR NORMAL	2,27
003	22/07/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	17H43M24	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
004	22/07/2014	99402-3694	AREA-016	CLARO	10H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	22/07/2014	99415-6561	AREA-016	CLARO	08H37M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
006	22/07/2014	99465-9794	AREA-016	CLARO	14H44M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	23/07/2014	99114-8842	AREA-016	CLARO	08H04M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
008	23/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H14M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
009	23/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H13M06	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
010	23/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	17H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
011	23/07/2014	99166-4043	AREA-016	CLARO	14H39M24	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
012	23/07/2014	99166-4043	AREA-016	CLARO	14H53M12	4,0	A COBRAR NORMAL	2,27
013	23/07/2014	99183-5819	AREA-016	CLARO	10H33M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
014	23/07/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	13H34M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
015	23/07/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	11H42M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
016	23/07/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H26M24	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
017	23/07/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	06H16M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
018	23/07/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	10H52M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
019	23/07/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	14H03M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
020	23/07/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	15H58M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	23/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	10H46M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	23/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	13H51M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	23/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	17H23M24	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
024	23/07/2014	99227-1874	AREA-016	CLARO	07H35M06	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
025	23/07/2014	99232-8531	AREA-016	CLARO	08H27M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
026	23/07/2014	99247-4923	AREA-016	CLARO	15H20M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
027	23/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	18H23M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
028	23/07/2014	99266-5664	AREA-016	CLARO	09H57M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
029	23/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H59M18	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
030	23/07/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	08H03M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	23/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	23/07/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H30M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
033	23/07/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H43M18	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
034	23/07/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H47M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	23/07/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H48M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
036	23/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	12H37M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
037	23/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	15H03M18	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
038	23/07/2014	99317-2075	AREA-016	CLARO	10H50M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
039	23/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H41M48	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
040	23/07/2014	99347-0601	AREA-016	CLARO	12H59M48	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
041	23/07/2014	99368-3554	AREA-016	CLARO	14H10M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
042	23/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	17H30M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
043	23/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	17H54M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	23/07/2014	99384-4072	AREA-016	CLARO	08H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	23/07/2014	99384-4072	AREA-016	CLARO	16H38M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
046	23/07/2014	99389-1345	AREA-016	CLARO	10H15M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
047	23/07/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	11H00M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
048	23/07/2014	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H51M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
049	23/07/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	12H38M54	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
050	24/07/2014	99106-0146	AREA-016	CLARO	16H04M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	24/07/2014	99116-5412	AREA-016	CLARO	17H27M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	24/07/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	16H54M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
053	24/07/2014	99132-4428	AREA-016	CLARO	12H48M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
054	24/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	15H35M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
055	24/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H53M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
056	24/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H58M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
057	24/07/2014	99142-5921	AREA-016	CLARO	18H55M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
058	24/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H48M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
059	24/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H14M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
060	24/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H13M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
061	24/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	10H40M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
062	24/07/2014	99159-7458	AREA-016	CLARO	12H11M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
063	24/07/2014	99159-7458	AREA-016	CLARO	14H49M24	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
064	24/07/2014	99160-9147	AREA-016	CLARO	09H33M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
065	24/07/2014	99163-4243	AREA-016	CLARO	11H43M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
066	24/07/2014	99164-9843	AREA-016	CLARO	11H06M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	24/07/2014	99176-6243	AREA-016	CLARO	13H16M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
068	24/07/2014	99190-8761	AREA-016	CLARO	18H24M18	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
069	24/07/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	13H36M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
070	24/07/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	10H35M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
071	24/07/2014	99205-7378	AREA-016	CLARO	11H11M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
072	24/07/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	08H58M00	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
073	24/07/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H16M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
074	24/07/2014	99217-6085	AREA-016	CLARO	15H10M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	24/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	07H33M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
076	24/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	11H21M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	24/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	16H48M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
078	24/07/2014	99227-1874	AREA-016	CLARO	11H16M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
079	24/07/2014	99235-3474	AREA-016	CLARO	10H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
080	24/07/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	16H50M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
081	24/07/2014	99246-1693	AREA-016	CLARO	15H13M12	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
082	24/07/2014	99247-4923	AREA-016	CLARO	07H11M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
083	24/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H02M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
084	24/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H42M06	0,5	NORMAL	0,28
085	24/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H43M00	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
086	24/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H26M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
087	24/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H01M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	24/07/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	12H13M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
089	24/07/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	14H32M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
090	24/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H32M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
091	24/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	06H29M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
092	24/07/2014	99318-0634	AREA-016	CLARO	08H36M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
093	24/07/2014	99318-0634	AREA-016	CLARO	14H41M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
094	24/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	13H00M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
095	24/07/2014	99340-0158	AREA-016	CLARO	11H13M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
096	24/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	11H24M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
097	24/07/2014	99368-3554	AREA-016	CLARO	10H21M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
098	24/07/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	16H25M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
099	24/07/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	18H11M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
100	24/07/2014	99396-3632	AREA-016	CLARO	09H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
101	24/07/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	10H02M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
102	24/07/2014	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H55M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
103	24/07/2014	99402-3694	AREA-016	CLARO	08H22M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
104	24/07/2014	99408-6910	AREA-016	CLARO	10H23M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
105	25/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H03M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
106	25/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H18M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
107	25/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H39M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
108	25/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H00M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
109	25/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	11H35M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
110	25/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	15H16M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00004/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

001	25/07/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	13H57M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
002	25/07/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	16H01M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	25/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H48M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
004	25/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	14H59M00	7,2	A COBRAR NORMAL	4,09
005	25/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H45M18	4,1	A COBRAR NORMAL	2,33
006	25/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	13H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	25/07/2014	99164-9843	AREA-016	CLARO	09H12M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
008	25/07/2014	99196-2292	AREA-016	CLARO	21H11M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
009	25/07/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	13H47M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	25/07/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	15H44M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
011	25/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	08H00M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	25/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	11H14M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	25/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	15H43M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
014	25/07/2014	99227-1874	AREA-016	CLARO	12H43M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	25/07/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	03H59M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
016	25/07/2014	99245-8818	AREA-016	CLARO	08H17M06	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
017	25/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	05H39M54	2,6	A COBRAR REDUZIDA	0,98
018	25/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	09H50M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	25/07/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	10H08M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
	25/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H24M18	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
	25/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H47M24	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
022	25/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H50M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
023	25/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	07H23M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
024	25/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	10H43M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
025	25/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	06H51M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
026	25/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	07H14M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	25/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H36M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	25/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H07M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
029	25/07/2014	99306-0527	AREA-016	CLARO	08H40M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
030	25/07/2014	99306-2564	AREA-016	CLARO	11H54M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	25/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	06H54M36	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
032	25/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	10H34M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
033	25/07/2014	99319-0325	AREA-016	CLARO	15H10M42	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
034	25/07/2014	99328-4793	AREA-016	CLARO	09H20M42	6,6	A COBRAR NORMAL	3,75
035	25/07/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	15H53M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
036	25/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	17H00M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
037	25/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	18H42M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
038	25/07/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	10H16M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
039	25/07/2014	99402-3694	AREA-016	CLARO	06H57M48	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
040	25/07/2014	99402-3694	AREA-016	CLARO	07H09M18	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
041	26/07/2014	99134-5671	AREA-016	CLARO	16H32M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
042	26/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H21M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
043	26/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	10H08M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	26/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	10H46M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
045	26/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	16H22M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
046	26/07/2014	99219-4639	AREA-016	CLARO	08H35M06	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
047	26/07/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	12H01M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
048	26/07/2014	99263-1066	AREA-016	CLARO	12H13M48	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
049	26/07/2014	99278-4190	AREA-016	CLARO	06H03M48	2,3	A COBRAR REDUZIDA	0,87
050	26/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H11M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	26/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	16H11M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
052	26/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	16H15M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
053	26/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	16H32M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
054	26/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	22H10M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
055	26/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	22H18M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
056	26/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	22H24M42	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,49
057	26/07/2014	99388-7709	AREA-016	CLARO	13H06M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
058	26/07/2014	99388-7709	AREA-016	CLARO	17H26M18	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
059	27/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H35M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
060	27/07/2014	99187-3014	AREA-016	CLARO	13H33M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
061	27/07/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H57M18	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,26
062	27/07/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H58M54	3,4	A COBRAR REDUZIDA	1,28
063	27/07/2014	99235-8087	AREA-016	CLARO	15H15M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
064	27/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H28M30	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,26
065	27/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	17H52M42	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
066	27/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	19H10M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
067	28/07/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	09H20M00	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
068	28/07/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	16H53M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
069	28/07/2014	99139-7597	AREA-016	CLARO	11H45M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	28/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H37M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
071	28/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H30M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	28/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H17M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	28/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H26M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	28/07/2014	99153-1506	AREA-016	CLARO	18H52M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	28/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	17H46M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	28/07/2014	99163-6317	AREA-016	CLARO	09H05M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	28/07/2014	99166-4043	AREA-016	CLARO	15H52M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
078	28/07/2014	99185-8627	AREA-016	CLARO	12H25M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
079	28/07/2014	99196-2092	AREA-016	CLARO	00H32M36	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
080	28/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	08H35M00	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
081	28/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	10H34M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
082	28/07/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	10H14M36	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
083	28/07/2014	99208-5856	AREA-016	CLARO	08H49M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
084	28/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	07H16M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
085	28/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	16H19M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
086	28/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	17H36M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
087	28/07/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	08H23M00	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
088	28/07/2014	99245-8340	AREA-016	CLARO	20H09M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
089	28/07/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	10H38M18	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70
090	28/07/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	11H37M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
091	28/07/2014	99260-7256	AREA-016	CLARO	08H38M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C0573

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/07/2014	99263-5796	AREA-016	CLARO	11H10M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
002	28/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H58M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	28/07/2014	99291-2974	AREA-016	CLARO	07H58M42	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
004	28/07/2014	99319-0325	AREA-016	CLARO	14H29M24	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
005	28/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	09H46M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
006	28/07/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	14H03M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
007	28/07/2014	99335-5338	AREA-016	CLARO	09H10M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
008	28/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	07H01M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
009	28/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	11H55M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	28/07/2014	99403-3163	AREA-016	CLARO	21H39M18	4,0	A COBRAR REDUZIDA	1,51
011	29/07/2014	98825-9229	AREA-016	OI	05H23M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,20
012	29/07/2014	99104-8548	AREA-016	CLARO	08H36M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
013	29/07/2014	99131-4022	AREA-016	CLARO	16H24M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
014	29/07/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	15H17M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	29/07/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	09H03M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
016	29/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	11H38M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
017	29/07/2014	99164-3185	AREA-016	CLARO	13H44M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
018	29/07/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	07H44M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
019	29/07/2014	99220-3016	AREA-016	CLARO	14H35M42	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
020	29/07/2014	99224-3590	AREA-016	CLARO	14H02M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	29/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	18H41M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	29/07/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H03M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	29/07/2014	99257-5350	AREA-016	CLARO	07H12M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
024	29/07/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H37M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
025	29/07/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	13H49M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
026	29/07/2014	99300-1537	AREA-016	CLARO	08H54M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
027	29/07/2014	99300-1537	AREA-016	CLARO	11H25M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	29/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	06H59M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
029	29/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	07H01M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
030	29/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	08H49M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
031	29/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	09H53M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
032	29/07/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	14H47M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
033	29/07/2014	99320-6104	AREA-016	CLARO	17H39M36	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
034	29/07/2014	99326-9668	AREA-016	CLARO	11H57M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	29/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H52M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
036	29/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	09H14M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
037	29/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	16H44M36	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
038	29/07/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	06H47M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
039	29/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	17H03M54	3,9	A COBRAR NORMAL	2,21
040	29/07/2014	99405-1770	AREA-016	CLARO	12H12M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
041	29/07/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	19H22M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
042	29/07/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	20H46M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
043	30/07/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	15H42M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
044	30/07/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	15H55M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	30/07/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	16H18M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
046	30/07/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H52M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
047	30/07/2014	99142-5921	AREA-016	CLARO	13H33M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
048	30/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	14H20M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
049	30/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H27M00	3,7	A COBRAR NORMAL	2,10
050	30/07/2014	99164-3185	AREA-016	CLARO	15H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	30/07/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	08H57M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	30/07/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	09H02M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
053	30/07/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H13M12	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
054	30/07/2014	99189-5887	AREA-016	CLARO	05H36M30	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
055	30/07/2014	99189-5887	AREA-016	CLARO	10H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
056	30/07/2014	99189-5887	AREA-016	CLARO	11H30M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
057	30/07/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	20H27M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
058	30/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	12H37M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
059	30/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	12H57M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
060	30/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	14H28M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
061	30/07/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	15H31M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
062	30/07/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	09H03M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
063	30/07/2014	99225-0239	AREA-016	CLARO	14H49M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
064	30/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	14H47M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
065	30/07/2014	99232-9285	AREA-016	CLARO	21H31M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
066	30/07/2014	99235-8959	AREA-016	CLARO	17H19M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
067	30/07/2014	99235-8959	AREA-016	CLARO	17H32M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
068	30/07/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	10H51M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
069	30/07/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	17H10M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	30/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H30M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
071	30/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	30/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	06H51M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
073	30/07/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	07H21M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
074	30/07/2014	99317-7025	AREA-016	CLARO	15H11M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	30/07/2014	99318-7174	AREA-016	CLARO	13H57M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
076	30/07/2014	99318-7174	AREA-016	CLARO	16H14M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	30/07/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	05H55M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
078	30/07/2014	99320-6104	AREA-016	CLARO	21H01M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
079	30/07/2014	99320-6104	AREA-016	CLARO	21H09M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
080	30/07/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	14H32M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
081	30/07/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	14H54M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	30/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	14H57M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
083	30/07/2014	99348-2726	AREA-016	CLARO	19H29M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
084	30/07/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	05H50M24	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
085	31/07/2014	99124-6698	AREA-016	CLARO	14H45M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
086	31/07/2014	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H25M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
087	31/07/2014	99141-8395	AREA-016	CLARO	12H57M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	31/07/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	14H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
089	31/07/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	11H05M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
090	31/07/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	15H26M30	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93
091	31/07/2014	99189-3324	AREA-016	CLARO	06H00M06	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
092	31/07/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	13H30M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
093	31/07/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	12H58M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
094	31/07/2014	99208-5856	AREA-016	CLARO	09H57M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
095	31/07/2014	99209-1149	AREA-016	CLARO	15H19M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
096	31/07/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	10H51M18	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70
097	31/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	13H24M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
098	31/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	13H38M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
099	31/07/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	15H56M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
100	31/07/2014	99238-5144	AREA-016	CLARO	06H01M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
101	31/07/2014	99241-7366	AREA-016	CLARO	10H43M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
102	31/07/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	12H52M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
103	31/07/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	13H02M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
104	31/07/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	11H13M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
105	31/07/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	11H14M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
106	31/07/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	14H54M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
107	31/07/2014	99274-7681	AREA-016	CLARO	04H59M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
108	31/07/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	08H15M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
109	31/07/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	15H07M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
110	31/07/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	15H16M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00006/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

001	31/07/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	10H04M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
002	31/07/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	16H06M24	6,9	A COBRAR NORMAL	3,92
003	31/07/2014	99301-4964	AREA-016	CLARO	13H21M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
004	31/07/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H06M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
005	31/07/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	09H38M00	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
006	31/07/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	11H11M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
007	31/07/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	16H59M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
008	31/07/2014	99319-1810	AREA-016	CLARO	15H57M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
009	31/07/2014	99329-1362	AREA-016	CLARO	14H04M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	31/07/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	08H06M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
011	31/07/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	09H54M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
012	31/07/2014	99336-2403	AREA-016	CLARO	07H41M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	31/07/2014	99338-3200	AREA-016	CLARO	07H42M30	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
014	31/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	15H30M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
015	31/07/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	18H49M48	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
016	31/07/2014	99396-1633	AREA-016	CLARO	14H21M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
017	31/07/2014	99401-2609	AREA-016	CLARO	21H12M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
018	31/07/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	12H29M30	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
019	01/08/2014	99111-8104	AREA-016	CLARO	18H56M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	01/08/2014	99111-8104	AREA-016	CLARO	20H01M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	01/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	12H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
022	01/08/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	07H21M42	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
023	01/08/2014	99134-7596	AREA-016	CLARO	17H15M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
024	01/08/2014	99134-7596	AREA-016	CLARO	18H49M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
025	01/08/2014	99143-6348	AREA-016	CLARO	13H07M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
026	01/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	10H05M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	01/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H57M54	4,7	A COBRAR NORMAL	2,67
028	01/08/2014	99160-5119	AREA-016	CLARO	10H43M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	01/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	13H25M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
030	01/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	13H01M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	01/08/2014	99178-9097	AREA-016	CLARO	15H30M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
032	01/08/2014	99199-1553	AREA-016	CLARO	11H11M48	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70
033	01/08/2014	99199-7213	AREA-016	CLARO	22H03M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
034	01/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	14H33M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	01/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	14H41M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
036	01/08/2014	99218-2553	AREA-016	CLARO	17H17M48	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
037	01/08/2014	99218-2553	AREA-016	CLARO	17H35M36	5,4	A COBRAR NORMAL	3,06
038	01/08/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	14H30M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
039	01/08/2014	99244-3886	AREA-016	CLARO	14H58M12	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
040	01/08/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	13H35M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
041	01/08/2014	99271-8176	AREA-016	CLARO	12H43M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
042	01/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H04M24	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
043	01/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	12H47M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
044	01/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H37M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
045	01/08/2014	99309-2063	AREA-016	CLARO	14H36M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
046	01/08/2014	99309-2063	AREA-016	CLARO	16H35M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
047	01/08/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	05H43M06	2,8	A COBRAR REDUZIDA	1,06
048	01/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	12H41M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
049	01/08/2014	99327-0009	AREA-016	CLARO	16H08M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
050	01/08/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	07H55M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
051	01/08/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	14H27M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
052	01/08/2014	99375-1603	AREA-016	CLARO	10H58M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
053	01/08/2014	99375-1603	AREA-016	CLARO	14H02M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
054	01/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	09H58M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
055	01/08/2014	99384-4072	AREA-016	CLARO	11H27M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
056	01/08/2014	99384-4072	AREA-016	CLARO	12H57M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
057	01/08/2014	99384-4072	AREA-016	CLARO	14H10M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
058	01/08/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	11H02M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
059	01/08/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	12H09M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
060	02/08/2014	99120-6448	AREA-016	CLARO	08H59M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
061	02/08/2014	99120-6448	AREA-016	CLARO	11H10M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	02/08/2014	99120-6448	AREA-016	CLARO	11H58M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
063	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	11H35M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
064	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	11H45M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
065	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	12H01M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
066	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	16H09M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	18H49M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
068	02/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	22H12M42	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,56
069	02/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	15H17M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
070	02/08/2014	99135-8487	AREA-016	CLARO	09H30M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
071	02/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	09H36M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
072	02/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	13H44M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	02/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	13H33M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	02/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	09H42M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
075	02/08/2014	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H28M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	02/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	14H23M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
077	02/08/2014	99229-8843	AREA-016	CLARO	02H49M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
078	02/08/2014	99235-2810	AREA-016	CLARO	19H19M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	02/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H34M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
080	02/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H02M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
081	02/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H50M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	02/08/2014	99312-2469	AREA-016	CLARO	14H27M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
083	02/08/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	11H09M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
084	02/08/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	11H49M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
085	02/08/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	16H24M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
086	03/08/2014	99123-9469	AREA-016	CLARO	11H39M48	0,5	REDUZIDA	0,18
087	03/08/2014	99130-6242	AREA-016	CLARO	09H33M42	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
088	03/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	08H21M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
089	03/08/2014	99199-1553	AREA-016	CLARO	18H28M42	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
090	03/08/2014	99235-8087	AREA-016	CLARO	10H05M48	3,3	A COBRAR REDUZIDA	1,25
091	03/08/2014	99235-8087	AREA-016	CLARO	10H13M30	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,45

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	03/08/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	19H02M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
002	03/08/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	11H26M48	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,53
003	03/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	10H20M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
004	03/08/2014	99309-2063	AREA-016	CLARO	10H36M48	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
005	03/08/2014	99402-3694	AREA-016	CLARO	11H26M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
006	03/08/2014	99403-8575	AREA-016	CLARO	10H17M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
007	03/08/2014	99405-9235	AREA-016	CLARO	01H20M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
008	04/08/2014	98162-7731	AREA-016	TIM	13H18M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,25
009	04/08/2014	99125-2248	AREA-016	CLARO	17H06M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
010	04/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	16H10M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
011	04/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	17H59M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
012	04/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	18H10M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	04/08/2014	99141-9740	AREA-016	CLARO	14H11M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
014	04/08/2014	99144-9113	AREA-016	CLARO	10H46M18	3,0	NORMAL	1,70
015	04/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	11H23M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
016	04/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	14H16M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
017	04/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H04M00	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
018	04/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	16H13M30	4,9	A COBRAR NORMAL	2,78
019	04/08/2014	99156-0860	AREA-016	CLARO	10H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	04/08/2014	99161-1323	AREA-016	CLARO	12H07M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
021	04/08/2014	99161-1323	AREA-016	CLARO	17H29M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
022	04/08/2014	99161-1323	AREA-016	CLARO	17H30M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	04/08/2014	99196-2092	AREA-016	CLARO	13H59M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
024	04/08/2014	99199-1942	AREA-016	CLARO	17H56M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	04/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	17H31M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
026	04/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	08H38M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
027	04/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	06H41M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
028	04/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	08H08M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	04/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	08H26M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
030	04/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	14H44M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
031	04/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	14H57M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	04/08/2014	99235-8090	AREA-016	CLARO	15H46M00	5,2	A COBRAR NORMAL	2,95
033	04/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H57M18	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
034	04/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	11H12M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
035	04/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	08H19M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
036	04/08/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	16H22M06	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
037	04/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	08H42M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
038	04/08/2014	99290-0829	AREA-016	CLARO	10H22M30	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
039	04/08/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	07H01M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
040	04/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	08H20M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
041	04/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	12H48M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
042	04/08/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	11H14M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
043	04/08/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	08H50M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	04/08/2014	99318-7526	AREA-016	CLARO	12H34M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	04/08/2014	99332-0299	AREA-016	CLARO	18H50M24	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
046	04/08/2014	99350-0354	AREA-016	CLARO	06H14M12	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,37
047	04/08/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	10H14M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
048	04/08/2014	99374-6546	AREA-016	CLARO	12H51M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
049	04/08/2014	99375-1603	AREA-016	CLARO	08H00M36	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
050	04/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H05M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
051	04/08/2014	99388-7709	AREA-016	CLARO	08H48M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
052	04/08/2014	99393-1569	AREA-016	CLARO	18H53M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
053	04/08/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	12H35M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
054	04/08/2014	99415-4391	AREA-016	CLARO	16H26M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
055	05/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	09H39M48	6,9	A COBRAR NORMAL	3,92
056	05/08/2014	99118-0450	AREA-016	CLARO	15H13M24	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
057	05/08/2014	99131-1483	AREA-016	CLARO	11H12M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
058	05/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	07H09M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
059	05/08/2014	99134-5671	AREA-016	CLARO	14H25M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
060	05/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	07H14M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
061	05/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	15H24M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	05/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H15M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
063	05/08/2014	99159-7458	AREA-016	CLARO	14H23M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
064	05/08/2014	99160-9147	AREA-016	CLARO	13H41M00	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
065	05/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	07H07M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
066	05/08/2014	99170-0646	AREA-016	CLARO	14H15M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
067	05/08/2014	99190-0057	AREA-016	CLARO	18H46M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
068	05/08/2014	99195-7891	AREA-016	CLARO	13H53M36	4,4	A COBRAR NORMAL	2,50
069	05/08/2014	99201-2272	AREA-016	CLARO	13H33M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
070	05/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	10H42M36	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
071	05/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	13H00M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
072	05/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	14H54M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	05/08/2014	99214-2932	AREA-016	CLARO	07H06M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
074	05/08/2014	99245-8818	AREA-016	CLARO	06H53M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
075	05/08/2014	99248-7443	AREA-016	CLARO	08H35M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	05/08/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	17H47M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
077	05/08/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	11H59M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
078	05/08/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	13H13M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	05/08/2014	99257-8384	AREA-016	CLARO	17H30M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
080	05/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H26M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
081	05/08/2014	99285-5997	AREA-016	CLARO	14H35M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	05/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H27M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
083	05/08/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	10H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
084	05/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	11H13M36	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
085	05/08/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	18H23M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
086	05/08/2014	99319-5872	AREA-016	CLARO	16H57M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
087	05/08/2014	99319-5872	AREA-016	CLARO	17H50M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
088	05/08/2014	99326-9899	AREA-016	CLARO	16H37M30	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
089	05/08/2014	99326-9899	AREA-016	CLARO	17H28M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
090	05/08/2014	99340-4162	AREA-016	CLARO	07H54M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
091	05/08/2014	99368-3554	AREA-016	CLARO	10H37M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
092	05/08/2014	99403-4169	AREA-016	CLARO	07H02M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
093	05/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	17H15M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
094	06/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	08H32M06	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
095	06/08/2014	99132-4428	AREA-016	CLARO	15H25M54	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
096	06/08/2014	99139-7597	AREA-016	CLARO	06H39M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
097	06/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	13H50M54	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
098	06/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H53M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
099	06/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H28M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
100	06/08/2014	99148-5356	AREA-016	CLARO	11H10M36	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
101	06/08/2014	99163-6317	AREA-016	CLARO	18H53M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
102	06/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	18H05M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
103	06/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	18H58M48	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
104	06/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	20H09M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
105	06/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	11H46M00	4,4	A COBRAR NORMAL	2,50
106	06/08/2014	99176-6243	AREA-016	CLARO	10H10M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
107	06/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H04M54	3,0	A COBRAR NORMAL	1,70
108	06/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H49M00	4,2	A COBRAR NORMAL	2,38
109	06/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	14H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
110	06/08/2014	99196-5777	AREA-016	CLARO	08H21M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00008/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

001	06/08/2014	99206-5906	AREA-016	CLARO	12H38M18	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
002	06/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	16H47M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	06/08/2014	99211-8427	AREA-016	CLARO	17H15M00	5,0	A COBRAR NORMAL	2,84
004	06/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	13H55M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
005	06/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	18H09M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
006	06/08/2014	99218-1106	AREA-016	CLARO	18H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	06/08/2014	99218-2553	AREA-016	CLARO	16H34M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
008	06/08/2014	99222-0956	AREA-016	CLARO	18H31M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
009	06/08/2014	99234-1790	AREA-016	CLARO	08H04M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
010	06/08/2014	99234-1790	AREA-016	CLARO	12H41M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
011	06/08/2014	99234-1790	AREA-016	CLARO	12H58M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	06/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	04H08M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
013	06/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	04H14M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
014	06/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	04H21M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
015	06/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	19H10M54	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
016	06/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	19H19M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
017	06/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	13H04M24	2,8	A COBRAR NORMAL	1,59
018	06/08/2014	99254-1019	AREA-016	CLARO	14H28M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
019	06/08/2014	99257-2168	AREA-016	CLARO	06H57M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
	06/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H17M24	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
	06/08/2014	99285-6062	AREA-016	CLARO	09H28M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
022	06/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H50M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	06/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	15H35M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
024	06/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	17H57M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
025	06/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	15H48M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
026	06/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	17H32M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	06/08/2014	99306-4298	AREA-016	CLARO	08H39M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	06/08/2014	99308-1860	AREA-016	CLARO	09H32M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	06/08/2014	99326-9899	AREA-016	CLARO	08H51M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
030	06/08/2014	99327-0009	AREA-016	CLARO	11H05M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
031	06/08/2014	99348-1265	AREA-016	CLARO	09H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	06/08/2014	99348-1265	AREA-016	CLARO	09H20M06	5,5	A COBRAR NORMAL	3,12
033	06/08/2014	99365-0161	AREA-016	CLARO	09H54M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
034	06/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	08H41M36	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
035	06/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H51M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
036	06/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	12H09M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
037	06/08/2014	99399-9842	AREA-016	CLARO	09H41M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
038	06/08/2014	99406-5769	AREA-016	CLARO	14H05M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
039	06/08/2014	99738-8603	AREA-016	VIVO	07H08M24	2,3	A COBRAR NORMAL	1,12
040	06/08/2014	99738-8603	AREA-016	VIVO	10H57M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,82
041	07/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
042	07/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H56M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
043	07/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H00M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
044	07/08/2014	99166-8512	AREA-016	CLARO	08H59M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
045	07/08/2014	99178-6959	AREA-016	CLARO	19H56M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
046	07/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	16H40M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
047	07/08/2014	99209-6681	AREA-016	CLARO	08H02M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
048	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	08H44M54	4,8	A COBRAR NORMAL	2,72
049	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	13H51M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
050	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	14H21M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
051	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	14H29M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
052	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	14H45M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
053	07/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H03M00	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
054	07/08/2014	99260-7256	AREA-016	CLARO	06H34M30	1,7	A COBRAR REDUZIDA	0,64
055	07/08/2014	99260-7256	AREA-016	CLARO	07H04M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
056	07/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	13H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
057	07/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H23M00	8,5	A COBRAR NORMAL	4,83
058	07/08/2014	99286-7189	AREA-016	CLARO	08H40M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
059	07/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	08H08M48	7,2	A COBRAR NORMAL	4,09
060	07/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	13H35M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
061	07/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	16H56M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
062	07/08/2014	99308-1860	AREA-016	CLARO	07H11M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
063	07/08/2014	99312-2594	AREA-016	CLARO	18H49M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
064	07/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H51M06	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
065	07/08/2014	99325-9745	AREA-016	CLARO	15H34M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
066	07/08/2014	99334-1466	AREA-016	CLARO	07H19M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
067	07/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	12H17M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
068	07/08/2014	99365-0161	AREA-016	CLARO	09H44M30	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
069	07/08/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	11H04M48	3,8	A COBRAR NORMAL	2,15
070	07/08/2014	99397-5794	AREA-016	CLARO	13H48M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
071	08/08/2014	98252-5096	AREA-016	TIM	07H05M54	2,5	A COBRAR NORMAL	1,25
072	08/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	07H57M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
073	08/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	18H38M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
074	08/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H13M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
075	08/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	12H57M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
076	08/08/2014	99196-2092	AREA-016	CLARO	22H05M54	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
077	08/08/2014	99196-2092	AREA-016	CLARO	22H14M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
078	08/08/2014	99198-9024	AREA-016	CLARO	16H11M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
079	08/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	10H15M54	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
080	08/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	12H59M30	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
081	08/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	17H44M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
082	08/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	18H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
083	08/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	15H44M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
084	08/08/2014	99245-8340	AREA-016	CLARO	07H10M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
085	08/08/2014	99247-4923	AREA-016	CLARO	10H36M42	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
086	08/08/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	10H34M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
087	08/08/2014	99251-7950	AREA-016	CLARO	13H36M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
088	08/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	15H23M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
089	08/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	16H43M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
090	08/08/2014	99252-7148	AREA-016	CLARO	13H28M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
091	08/08/2014	99273-4975	AREA-016	CLARO	17H21M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP:04571-936

Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62

http://www.vivo.com.br

001	08/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H40M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
002	08/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H47M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
003	08/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H16M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
004	08/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	09H45M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
005	08/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H03M06	2,4	A COBRAR NORMAL	1,36
006	08/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	08/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	09H39M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
008	08/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	10H19M24	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
009	08/08/2014	99314-3075	AREA-016	CLARO	14H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	08/08/2014	99319-2234	AREA-016	CLARO	11H34M18	2,9	A COBRAR NORMAL	1,64
011	08/08/2014	99322-9981	AREA-016	CLARO	09H54M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
012	08/08/2014	99329-6345	AREA-016	CLARO	15H50M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
013	08/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	13H42M06	4,3	A COBRAR NORMAL	2,44
014	08/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	13H48M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
015	08/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	13H52M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
016	08/08/2014	99334-5899	AREA-016	CLARO	14H13M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
017	08/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H40M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
018	08/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	13H07M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
019	08/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	15H02M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
020	08/08/2014	99406-0676	AREA-016	CLARO	18H49M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
021	09/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	09H16M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
022	09/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	13H04M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	09/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	13H19M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
024	09/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	18H39M18	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
025	09/08/2014	99118-0450	AREA-016	CLARO	15H14M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
026	09/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H18M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	09/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	17H05M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
028	09/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	16H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	09/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	20H03M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
030	09/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	13H06M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
031	09/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	12H10M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
032	09/08/2014	99316-0769	AREA-016	CLARO	19H52M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
033	09/08/2014	99418-1317	AREA-016	CLARO	11H51M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
034	10/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	18H03M42	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
035	10/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	10H32M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
036	10/08/2014	99263-5796	AREA-016	CLARO	15H42M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
037	10/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	10H52M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
038	10/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	11H10M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
039	10/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	13H44M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
040	10/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H06M42	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
041	10/08/2014	99375-9788	AREA-016	CLARO	18H44M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
042	10/08/2014	99384-3697	AREA-016	CLARO	09H48M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
043	10/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H47M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
044	10/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	13H23M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
045	11/08/2014	99118-0450	AREA-016	CLARO	08H34M48	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
046	11/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	10H20M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
047	11/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	10H54M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
048	11/08/2014	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H34M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
049	11/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	14H17M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
050	11/08/2014	99152-0670	AREA-016	CLARO	01H01M36	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
051	11/08/2014	99152-0670	AREA-016	CLARO	14H43M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
052	11/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	12H40M36	4,6	A COBRAR NORMAL	2,61
053	11/08/2014	99159-7458	AREA-016	CLARO	15H23M30	3,1	A COBRAR NORMAL	1,76
054	11/08/2014	99161-5766	AREA-016	CLARO	07H35M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
055	11/08/2014	99168-4227	AREA-016	CLARO	07H26M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
056	11/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	04H36M36	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
057	11/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	08H47M06	7,9	A COBRAR NORMAL	4,48
058	11/08/2014	99195-7891	AREA-016	CLARO	10H47M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
059	11/08/2014	99195-7891	AREA-016	CLARO	12H36M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
060	11/08/2014	99201-2307	AREA-016	CLARO	11H04M36	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
061	11/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	15H28M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	11/08/2014	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H42M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
063	11/08/2014	99226-9957	AREA-016	CLARO	13H44M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
064	11/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H17M24	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
065	11/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H24M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
066	11/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H51M12	5,8	A COBRAR NORMAL	3,29
067	11/08/2014	99252-6118	AREA-016	CLARO	14H22M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
068	11/08/2014	99254-4156	AREA-016	CLARO	16H33M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
069	11/08/2014	99257-5350	AREA-016	CLARO	15H50M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
070	11/08/2014	99276-7988	AREA-016	CLARO	05H30M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
071	11/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H55M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
072	11/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	09H09M00	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
073	11/08/2014	99281-4467	AREA-016	CLARO	13H13M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
074	11/08/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	10H45M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	11/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	12H04M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	11/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	13H06M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
077	11/08/2014	99304-7668	AREA-016	CLARO	14H20M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
078	11/08/2014	99312-2594	AREA-016	CLARO	18H37M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	11/08/2014	99316-0769	AREA-016	CLARO	14H23M36	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
080	11/08/2014	99319-2234	AREA-016	CLARO	08H02M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
081	11/08/2014	99322-9981	AREA-016	CLARO	10H46M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
082	11/08/2014	99331-9302	AREA-016	CLARO	09H47M24	2,1	A COBRAR NORMAL	1,19
083	11/08/2014	99331-9302	AREA-016	CLARO	14H42M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
084	11/08/2014	99334-5911	AREA-016	CLARO	07H59M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
085	11/08/2014	99395-3542	AREA-016	CLARO	07H13M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
086	11/08/2014	99403-4169	AREA-016	CLARO	08H29M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
087	11/08/2014	99408-6910	AREA-016	CLARO	09H51M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,39
088	11/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H48M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
089	11/08/2014	99409-2751	AREA-016	CLARO	12H55M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
090	11/08/2014	99415-6561	AREA-016	CLARO	07H18M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
091	12/08/2014	98252-5096	AREA-016	TIM	06H49M12	2,3	A COBRAR REDUZIDA	0,80
092	12/08/2014	99118-0450	AREA-016	CLARO	06H43M54	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,34
093	12/08/2014	99120-6448	AREA-016	CLARO	13H58M18	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
094	12/08/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	13H23M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
095	12/08/2014	99125-9106	AREA-016	CLARO	14H30M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
096	12/08/2014	99131-4134	AREA-016	CLARO	18H15M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
097	12/08/2014	99137-9215	AREA-016	CLARO	13H47M00	4,2	A COBRAR NORMAL	2,38
098	12/08/2014	99149-6026	AREA-016	CLARO	11H50M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
099	12/08/2014	99149-6026	AREA-016	CLARO	14H09M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
100	12/08/2014	99154-6337	AREA-016	CLARO	14H54M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
101	12/08/2014	99154-6337	AREA-016	CLARO	15H59M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
102	12/08/2014	99156-0860	AREA-016	CLARO	14H51M06	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
103	12/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	14H34M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
104	12/08/2014	99166-0349	AREA-016	CLARO	11H31M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
105	12/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	08H39M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
106	12/08/2014	99170-0628	AREA-016	CLARO	08H52M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
107	12/08/2014	99181-8051	AREA-016	CLARO	11H08M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
108	12/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	13H27M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
109	12/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	14H26M42	2,3	A COBRAR NORMAL	1,30
110	12/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	15H12M24	3,4	A COBRAR NORMAL	1,93

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00010/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

001	12/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	15H47M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
002	12/08/2014	99198-5481	AREA-016	CLARO	11H33M06	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
003	12/08/2014	99201-2307	AREA-016	CLARO	11H02M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
004	12/08/2014	99201-2307	AREA-016	CLARO	11H35M18	2,7	A COBRAR NORMAL	1,53
005	12/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	10H59M48	2,2	A COBRAR NORMAL	1,25
006	12/08/2014	99224-3590	AREA-016	CLARO	14H11M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
007	12/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	08H12M30	3,9	A COBRAR NORMAL	2,21
008	12/08/2014	99252-6409	AREA-016	CLARO	10H40M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
009	12/08/2014	99257-5350	AREA-016	CLARO	07H14M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
010	12/08/2014	99270-0828	AREA-016	CLARO	13H22M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
011	12/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H52M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
012	12/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	15H49M54	3,6	A COBRAR NORMAL	2,04
013	12/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	13H20M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
014	12/08/2014	99306-5159	AREA-016	CLARO	13H52M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
015	12/08/2014	99310-6742	AREA-016	CLARO	11H54M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
016	12/08/2014	99319-2234	AREA-016	CLARO	15H25M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
017	12/08/2014	99326-9899	AREA-016	CLARO	06H24M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
018	12/08/2014	99344-1701	AREA-016	CLARO	09H14M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,85
019	12/08/2014	99366-1724	AREA-016	CLARO	12H56M18	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
	12/08/2014	99401-2609	AREA-016	CLARO	14H06M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
	13/08/2014	99127-5213	AREA-016	CLARO	07H41M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
	13/08/2014	99154-1178	AREA-016	CLARO	10H57M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
023	13/08/2014	99156-0860	AREA-016	CLARO	07H07M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
024	13/08/2014	99156-0860	AREA-016	CLARO	16H31M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
025	13/08/2014	99164-3185	AREA-016	CLARO	11H11M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
026	13/08/2014	99167-2194	AREA-016	CLARO	11H02M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
027	13/08/2014	99176-6243	AREA-016	CLARO	16H48M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
028	13/08/2014	99177-1083	AREA-016	CLARO	17H43M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
029	13/08/2014	99192-5422	AREA-016	CLARO	07H35M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
030	13/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	10H55M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
031	13/08/2014	99207-1264	AREA-016	CLARO	13H14M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
032	13/08/2014	99210-6691	AREA-016	CLARO	14H08M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
033	13/08/2014	99232-4349	AREA-016	CLARO	15H55M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,73
034	13/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	17H15M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
035	13/08/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	19H28M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
036	13/08/2014	99251-7964	AREA-016	CLARO	19H33M42	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
037	13/08/2014	99257-2703	AREA-016	CLARO	17H10M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
038	13/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	13H34M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
039	13/08/2014	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H50M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
040	13/08/2014	99266-4654	AREA-016	CLARO	15H29M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
041	13/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H08M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
042	13/08/2014	99292-9136	AREA-016	CLARO	15H53M36	1,8	A COBRAR NORMAL	1,02
043	13/08/2014	99301-4063	AREA-016	CLARO	13H44M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
044	13/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	14H47M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,90
045	13/08/2014	99326-9899	AREA-016	CLARO	06H37M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,18
046	13/08/2014	99344-1701	AREA-016	CLARO	12H52M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
047	13/08/2014	99364-5092	AREA-016	CLARO	14H28M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
048	13/08/2014	99400-8514	AREA-016	CLARO	18H01M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
049	13/08/2014	99400-8514	AREA-016	CLARO	19H41M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
050	13/08/2014	99400-8514	AREA-016	CLARO	21H01M12	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,53
051	13/08/2014	99405-1770	AREA-016	CLARO	14H39M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
052	13/08/2014	99415-6561	AREA-016	CLARO	20H28M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
053	14/08/2014	99113-2652	AREA-016	CLARO	18H14M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,62
054	14/08/2014	99144-6382	AREA-016	CLARO	07H11M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51
	14/08/2014	99144-9353	AREA-016	CLARO	12H54M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
	14/08/2014	99148-5176	AREA-016	CLARO	14H36M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
057	14/08/2014	99155-1849	AREA-016	CLARO	23H31M54	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,30
058	14/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	07H42M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
059	14/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	09H54M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,45
060	14/08/2014	99158-8676	AREA-016	CLARO	10H34M12	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
061	14/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	10H36M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
062	14/08/2014	99166-8291	AREA-016	CLARO	15H34M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
063	14/08/2014	99169-5804	AREA-016	CLARO	06H59M12	2,0	A COBRAR HOR. MISTO	0,98
064	14/08/2014	99172-3485	AREA-016	CLARO	22H15M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,22
065	14/08/2014	99179-4907	AREA-016	CLARO	15H46M06	3,2	A COBRAR NORMAL	1,81
066	14/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H18M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
067	14/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H31M42	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
068	14/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H38M06	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
069	14/08/2014	99181-0540	AREA-016	CLARO	15H20M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
070	14/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	12H06M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
071	14/08/2014	99193-3915	AREA-016	CLARO	12H26M06	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
072	14/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	09H17M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
073	14/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	13H48M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
074	14/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	14H12M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
075	14/08/2014	99201-4168	AREA-016	CLARO	14H43M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
076	14/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	12H58M30	2,6	A COBRAR NORMAL	1,47
077	14/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	13H22M54	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
078	14/08/2014	99201-7460	AREA-016	CLARO	14H08M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
079	14/08/2014	99213-6373	AREA-016	CLARO	17H46M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,68
080	14/08/2014	99227-1874	AREA-016	CLARO	08H30M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,34
081	14/08/2014	99235-9032	AREA-016	CLARO	13H02M30	1,9	A COBRAR NORMAL	1,07
082	14/08/2014	99238-6250	AREA-016	CLARO	09H16M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
083	14/08/2014	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H38M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,96
084	14/08/2014	99242-9965	AREA-016	CLARO	15H03M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
085	14/08/2014	99252-7148	AREA-016	CLARO	08H11M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,56
086	14/08/2014	99252-7148	AREA-016	CLARO	13H50M06	2,5	A COBRAR NORMAL	1,42
087	14/08/2014	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H51M12	2,0	A COBRAR NORMAL	1,13
088	14/08/2014	99288-1963	AREA-016	CLARO	14H45M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
089	14/08/2014	99291-0130	AREA-016	CLARO	11H01M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,79
090	14/08/2014	99296-5464	AREA-016	CLARO	07H58M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,28
091	14/08/2014	99303-8385	AREA-016	CLARO	09H53M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,51

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C057347

001	24/07/2014	3409-6009	FRANCA	SP	14H17M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
002	24/07/2014	3409-6009	FRANCA	SP	15H06M30	1,1	DIFERENCIADA	0,45
003	24/07/2014	3704-9024	FRANCA	SP	18H27M48	2,9	NORMAL	1,19
004	24/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H38M54	1,0	NORMAL	0,41
005	24/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	09H56M30	5,0	DIFERENCIADA	2,05
006	24/07/2014	3711-8831	FRANCA	SP	15H40M48	6,2	DIFERENCIADA	2,54
007	24/07/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H01M42	17,8	DIFERENCIADA	7,30
008	24/07/2014	3727-5922	FRANCA	SP	08H55M42	1,0	NORMAL	0,41
009	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H11M30	3,1	NORMAL	1,27
010	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H15M42	3,1	DIFERENCIADA	1,27
011	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H19M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
012	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H31M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
013	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H02M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
014	24/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H12M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	25/07/2014	3026-1413	FRANCA	SP	09H35M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
016	25/07/2014	3026-1415	FRANCA	SP	09H38M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
017	25/07/2014	3409-6009	FRANCA	SP	14H07M48	3,4	DIFERENCIADA	1,39
018	25/07/2014	3707-4454	FRANCA	SP	12H20M36	1,0	NORMAL	0,41
019	25/07/2014	3707-4463	FRANCA	SP	12H21M42	3,6	NORMAL	1,47
020	25/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H31M48	3,4	DIFERENCIADA	1,39
021	25/07/2014	3722-2699	FRANCA	SP	10H05M00	3,6	DIFERENCIADA	1,47
022	25/07/2014	3723-2050	FRANCA	SP	09H40M06	2,3	DIFERENCIADA	0,94
023	25/07/2014	3723-2050	FRANCA	SP	09H42M48	7,5	DIFERENCIADA	3,07
024	25/07/2014	3759-9322	FRANCA	SP	11H39M18	1,1	DIFERENCIADA	0,45
025	25/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H17M42	3,1	DIFERENCIADA	1,27
026	28/07/2014	3707-0800	FRANCA	SP	08H30M24	3,3	NORMAL	1,35
027	28/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H13M30	6,2	NORMAL	2,54
028	28/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H45M12	3,1	NORMAL	1,27
029	28/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	10H08M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
030	28/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	11H04M30	2,1	DIFERENCIADA	0,86
031	28/07/2014	3711-4018	FRANCA	SP	08H58M18	1,0	NORMAL	0,41
032	28/07/2014	3713-0660	FRANCA	SP	10H23M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
033	28/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	08H55M54	1,0	NORMAL	0,41
034	28/07/2014	3721-0951	FRANCA	SP	16H21M12	2,6	DIFERENCIADA	1,06
035	28/07/2014	3722-4651	FRANCA	SP	16H03M54	1,4	DIFERENCIADA	0,57
036	29/07/2014	3409-1274	FRANCA	SP	16H13M06	10,4	DIFERENCIADA	4,26
037	29/07/2014	3432-4090	FRANCA	SP	09H43M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
038	29/07/2014	3707-0800	FRANCA	SP	08H44M48	1,5	NORMAL	0,61
039	29/07/2014	3707-4400	FRANCA	SP	07H06M42	1,1	NORMAL	0,45
040	29/07/2014	3707-4400	FRANCA	SP	07H24M36	9,4	NORMAL	3,85
041	29/07/2014	3707-4400	FRANCA	SP	07H38M48	4,1	NORMAL	1,68
042	29/07/2014	3707-4400	FRANCA	SP	08H29M30	4,6	NORMAL	1,88
043	29/07/2014	3707-4410	FRANCA	SP	09H42M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
044	29/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H27M18	1,8	NORMAL	0,73
045	29/07/2014	3711-4026	FRANCA	SP	09H35M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
046	29/07/2014	3711-4026	FRANCA	SP	09H37M06	1,3	DIFERENCIADA	0,53
047	29/07/2014	3721-0951	FRANCA	SP	14H44M00	3,2	DIFERENCIADA	1,31
048	29/07/2014	3722-6963	FRANCA	SP	14H21M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
049	29/07/2014	3722-6963	FRANCA	SP	15H06M06	3,1	DIFERENCIADA	1,27
050	29/07/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H06M24	4,3	DIFERENCIADA	1,76
051	29/07/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H25M30	2,5	DIFERENCIADA	1,02
052	29/07/2014	3751-2001	BURITIZAL	SP	09H01M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
053	29/07/2014	3751-2001	BURITIZAL	SP	09H05M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
054	29/07/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H31M06	1,0	DIFERENCIADA	0,41
055	29/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H29M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
056	30/07/2014	3234-4374	BAURU	SP	13H44M00	1,0	NORMAL	0,41
057	30/07/2014	3234-4374	BAURU	SP	13H45M06	1,0	NORMAL	0,41
058	30/07/2014	3234-4374	BAURU	SP	13H52M42	1,0	NORMAL	0,41
059	30/07/2014	3432-4090	FRANCA	SP	08H38M30	4,8	NORMAL	1,97
060	30/07/2014	3707-4448	FRANCA	SP	09H16M12	4,9	DIFERENCIADA	2,01
061	30/07/2014	3713-4314	FRANCA	SP	10H35M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
062	30/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H07M24	5,0	DIFERENCIADA	2,05
063	30/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H32M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
064	30/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H51M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
065	30/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	10H06M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
066	30/07/2014	3713-4336	FRANCA	SP	14H22M48	4,7	DIFERENCIADA	1,92
067	30/07/2014	3722-2419	FRANCA	SP	10H13M36	5,1	DIFERENCIADA	2,09
068	30/07/2014	3723-9665	FRANCA	SP	08H20M42	1,0	NORMAL	0,41
069	30/07/2014	3630-6505	RIBEIRAO PRETO	SP	17H27M06	2,1	DIFERENCIADA	0,86
070	30/07/2014	3729-3535	ITUVERAVA	SP	08H19M48	1,0	NORMAL	0,41
071	30/07/2014	3729-3535	ITUVERAVA	SP	08H52M06	5,3	NORMAL	2,17
072	30/07/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H15M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
073	30/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H30M48	1,7	DIFERENCIADA	0,69
074	30/07/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H52M06	1,7	DIFERENCIADA	0,69
075	31/07/2014	3083-6100	SAO PAULO	SP	09H42M30	5,9	DIFERENCIADA	2,42
076	31/07/2014	3707-4447	FRANCA	SP	07H03M48	1,4	NORMAL	0,57
077	31/07/2014	3707-4447	FRANCA	SP	07H31M00	2,4	NORMAL	0,98
078	31/07/2014	3708-0900	FRANCA	SP	07H24M12	1,9	NORMAL	0,77
079	31/07/2014	3708-0900	FRANCA	SP	07H39M06	1,7	NORMAL	0,69
080	31/07/2014	3708-0900	FRANCA	SP	08H33M12	5,3	NORMAL	2,17
081	31/07/2014	3708-0900	FRANCA	SP	10H34M24	2,5	DIFERENCIADA	1,02
082	31/07/2014	3711-6666	FRANCA	SP	13H18M18	1,0	NORMAL	0,41
083	31/07/2014	3711-7707	FRANCA	SP	08H31M00	1,0	NORMAL	0,41
084	31/07/2014	3711-7707	FRANCA	SP	08H31M48	1,1	NORMAL	0,45
085	31/07/2014	3711-7707	FRANCA	SP	09H52M00	1,9	DIFERENCIADA	0,77
086	31/07/2014	3712-3014	FRANCA	SP	08H47M30	1,0	NORMAL	0,41
087	31/07/2014	3712-3014	FRANCA	SP	08H49M24	1,0	NORMAL	0,41
088	31/07/2014	3712-3071	FRANCA	SP	08H50M12	4,6	NORMAL	1,88
089	31/07/2014	3721-0323	FRANCA	SP	09H49M30	1,3	DIFERENCIADA	0,53
090	31/07/2014	3722-2571	FRANCA	SP	09H20M30	1,2	DIFERENCIADA	0,49
091	31/07/2014	3722-2571	FRANCA	SP	10H19M42	1,7	DIFERENCIADA	0,69
092	31/07/2014	3723-5230	FRANCA	SP	10H37M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
093	31/07/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H30M48	5,3	DIFERENCIADA	2,17
094	31/07/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H04M36	1,8	NORMAL	0,73
095	01/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	09H06M12	1,1	DIFERENCIADA	0,45
096	01/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	10H12M42	4,5	DIFERENCIADA	1,84
097	01/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H15M54	1,5	DIFERENCIADA	0,61
098	01/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H18M24	3,6	DIFERENCIADA	1,47
099	01/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H49M24	2,7	NORMAL	1,10
100	01/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	11H50M54	7,4	DIFERENCIADA	3,03
101	01/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	10H27M06	2,5	DIFERENCIADA	1,02
102	01/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	09H00M42	5,2	DIFERENCIADA	2,13
103	01/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	10H46M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
104	01/08/2014	3711-4019	FRANCA	SP	10H49M00	5,3	DIFERENCIADA	2,17
105	01/08/2014	3711-7707	FRANCA	SP	10H25M48	1,0	DIFERENCIADA	0,41
106	01/08/2014	3711-7746	FRANCA	SP	10H30M12	1,2	DIFERENCIADA	0,49
107	01/08/2014	3711-7746	FRANCA	SP	11H09M54	1,0	DIFERENCIADA	0,41
108	01/08/2014	3713-4336	FRANCA	SP	09H31M48	1,1	DIFERENCIADA	0,45
109	01/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	09H12M48	1,7	DIFERENCIADA	0,69
110	01/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H37M18	2,4	DIFERENCIADA	0,98

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.503.581/08/14-00014/00015
Emissão 27/08/2014
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0045

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
1.238,70	06/09/2014	08/2014

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R RODRIGO CHACON MOLINA 255 CENTRO DE EVENTOS- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	01/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H49M42	7,1	DIFERENCIADA	2,91
002	03/08/2014	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H18M48	1,0	REDUZIDA	0,41
003	04/08/2014	3067-1450	SAO PAULO	SP	09H26M48	16,6	DIFERENCIADA	6,81
004	04/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	13H45M12	2,0	NORMAL	0,82
005	04/08/2014	3711-7746	FRANCA	SP	14H37M18	4,7	DIFERENCIADA	1,92
006	04/08/2014	3711-7746	FRANCA	SP	15H14M24	1,0	DIFERENCIADA	0,41
007	04/08/2014	3712-3086	FRANCA	SP	12H20M30	1,0	NORMAL	0,41
008	04/08/2014	3713-4313	FRANCA	SP	09H20M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
009	04/08/2014	3713-4336	FRANCA	SP	10H40M42	1,1	DIFERENCIADA	0,45
010	04/08/2014	3713-4336	FRANCA	SP	14H27M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
011	04/08/2014	3722-2419	FRANCA	SP	09H53M42	1,0	DIFERENCIADA	0,41
012	04/08/2014	3722-2419	FRANCA	SP	09H56M54	10,3	DIFERENCIADA	4,22
013	04/08/2014	3722-6963	FRANCA	SP	14H33M18	3,5	DIFERENCIADA	1,43
014	04/08/2014	3831-8900	GUARA	SP	10H52M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
015	05/08/2014	3701-4201	FRANCA	SP	12H36M06	3,2	NORMAL	1,31
016	05/08/2014	3702-5995	FRANCA	SP	11H24M54	2,0	DIFERENCIADA	0,82
017	05/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	09H05M42	5,4	DIFERENCIADA	2,21
018	05/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	07H16M54	1,1	NORMAL	0,45
019	05/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	07H18M54	1,3	NORMAL	0,53
	05/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	07H15M54	1,0	NORMAL	0,41
	05/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	11H22M12	1,5	DIFERENCIADA	0,61
	05/08/2014	3713-4336	FRANCA	SP	15H17M18	2,1	DIFERENCIADA	0,86
023	05/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	15H43M00	1,0	DIFERENCIADA	0,41
024	05/08/2014	3721-1102	FRANCA	SP	15H43M48	3,0	DIFERENCIADA	1,23
025	05/08/2014	3722-2419	FRANCA	SP	09H52M06	1,4	DIFERENCIADA	0,57
026	05/08/2014	3722-5804	FRANCA	SP	17H06M24	1,5	DIFERENCIADA	0,61
027	05/08/2014	3727-2310	FRANCA	SP	14H57M24	1,2	DIFERENCIADA	0,49
028	05/08/2014	3512-0000	RIBEIRAO PRETO	SP	12H40M54	1,0	NORMAL	0,41
029	05/08/2014	3729-3375	ITUVERAVA	SP	10H28M30	6,8	DIFERENCIADA	2,79
030	05/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H00M48	3,1	NORMAL	1,27
031	05/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H51M36	1,0	DIFERENCIADA	0,41
032	06/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	07H57M00	3,4	NORMAL	1,39
033	06/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	15H42M42	2,0	DIFERENCIADA	0,82
034	06/08/2014	3711-4036	FRANCA	SP	16H02M48	1,6	DIFERENCIADA	0,65
035	06/08/2014	3724-0791	FRANCA	SP	09H09M06	3,4	DIFERENCIADA	1,39
036	06/08/2014	3727-2310	FRANCA	SP	14H21M36	1,2	DIFERENCIADA	0,49
037	06/08/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	08H12M06	4,0	NORMAL	1,64
038	06/08/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	08H25M42	1,0	NORMAL	0,41
039	06/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H23M06	1,6	DIFERENCIADA	0,65
040	06/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	15H20M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
041	06/08/2014	3171-1102	PEDREGULHO	SP	08H02M00	1,9	NORMAL	0,77
042	06/08/2014	3171-1717	PEDREGULHO	SP	14H54M42	2,1	DIFERENCIADA	0,86
043	07/08/2014	3409-5502	FRANCA	SP	16H07M48	1,9	DIFERENCIADA	0,77
044	07/08/2014	3409-6009	FRANCA	SP	10H06M42	1,4	DIFERENCIADA	0,57
045	07/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	07H55M24	2,1	NORMAL	0,86
046	07/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	11H15M24	6,1	DIFERENCIADA	2,50
047	07/08/2014	3711-4019	FRANCA	SP	07H25M18	3,7	NORMAL	1,51
048	07/08/2014	3711-5300	FRANCA	SP	10H26M06	3,7	DIFERENCIADA	1,51
049	07/08/2014	3713-4309	FRANCA	SP	09H34M30	1,0	DIFERENCIADA	0,41
050	07/08/2014	3713-4310	FRANCA	SP	09H35M18	8,3	DIFERENCIADA	3,40
051	07/08/2014	3720-2324	FRANCA	SP	09H09M24	2,2	DIFERENCIADA	0,90
052	07/08/2014	3723-9279	FRANCA	SP	14H15M24	1,1	DIFERENCIADA	0,45
053	07/08/2014	3723-9279	FRANCA	SP	14H46M18	1,0	DIFERENCIADA	0,41
054	07/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	11H26M12	2,4	DIFERENCIADA	0,98
	07/08/2014	3602-2323	RIBEIRAO PRETO	SP	09H49M18	1,1	DIFERENCIADA	0,45
	07/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H16M18	1,6	NORMAL	0,65
	07/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H48M12	1,0	DIFERENCIADA	0,41
058	08/08/2014	3409-1274	FRANCA	SP	10H57M00	3,6	DIFERENCIADA	1,57
059	08/08/2014	3711-6677	FRANCA	SP	11H51M12	1,2	DIFERENCIADA	0,52
060	08/08/2014	3711-7777	FRANCA	SP	12H23M12	2,7	NORMAL	1,17
061	08/08/2014	3711-7777	FRANCA	SP	12H26M42	9,6	NORMAL	4,19
062	08/08/2014	3712-9700	FRANCA	SP	15H27M12	4,0	DIFERENCIADA	1,74
063	08/08/2014	3712-9700	FRANCA	SP	15H57M18	6,0	DIFERENCIADA	2,62
064	08/08/2014	3720-2250	FRANCA	SP	11H38M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
065	08/08/2014	3720-2250	FRANCA	SP	11H39M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
066	08/08/2014	3720-2255	FRANCA	SP	11H52M54	1,9	DIFERENCIADA	0,82
067	08/08/2014	3721-0719	FRANCA	SP	08H25M54	1,0	NORMAL	0,43
068	08/08/2014	3721-0719	FRANCA	SP	08H27M06	1,0	NORMAL	0,43
069	08/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H14M00	2,4	NORMAL	1,04
070	08/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H11M36	1,6	DIFERENCIADA	0,69
071	08/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H31M42	2,2	NORMAL	0,96
072	08/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H34M30	1,0	NORMAL	0,43
073	08/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H23M12	2,3	NORMAL	1,00
074	08/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H33M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
075	08/08/2014	3728-2255	SAO JOAQUIM DA B	SP	11H48M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
076	11/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	08H22M42	3,9	NORMAL	1,70
077	11/08/2014	3704-4400	FRANCA	SP	09H32M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
078	11/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	09H12M42	2,1	DIFERENCIADA	0,91
079	11/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	09H33M48	1,8	DIFERENCIADA	0,78
080	11/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H09M12	5,5	DIFERENCIADA	2,40
081	11/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	08H43M18	3,6	NORMAL	1,57
082	11/08/2014	3711-4098	FRANCA	SP	12H46M42	1,0	NORMAL	0,43
083	11/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	09H19M06	1,3	DIFERENCIADA	0,56
084	11/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	12H37M36	3,1	NORMAL	1,35
085	11/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	15H15M24	2,1	DIFERENCIADA	0,91
086	11/08/2014	3720-2018	FRANCA	SP	12H33M00	1,0	NORMAL	0,43
087	11/08/2014	3720-2500	FRANCA	SP	08H42M06	1,0	NORMAL	0,43
088	11/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H01M30	1,1	DIFERENCIADA	0,48
089	11/08/2014	3729-3535	ITUVERAVA	SP	09H37M42	3,7	DIFERENCIADA	1,61
090	11/08/2014	3839-2700	ITUVERAVA	SP	09H44M00	2,9	DIFERENCIADA	1,26
091	11/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H20M18	1,0	NORMAL	0,43

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	11/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H09M06	1,3	NORMAL	0,56
002	12/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	07H31M06	2,2	NORMAL	0,96
003	12/08/2014	3702-7347	FRANCA	SP	15H32M18	1,7	DIFERENCIADA	0,74
004	12/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	09H37M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
005	12/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	09H53M54	6,2	DIFERENCIADA	2,70
006	12/08/2014	3713-4314	FRANCA	SP	11H24M48	6,3	DIFERENCIADA	2,75
007	12/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	07H25M54	1,6	NORMAL	0,69
008	12/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	10H52M12	2,5	DIFERENCIADA	1,09
009	12/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	11H21M30	1,9	DIFERENCIADA	0,82
010	12/08/2014	3720-2324	FRANCA	SP	15H40M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
011	12/08/2014	3720-2500	FRANCA	SP	09H35M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
012	12/08/2014	3723-9665	FRANCA	SP	09H48M18	5,1	DIFERENCIADA	2,22
013	12/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	14H18M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
014	12/08/2014	3623-2341	RIBEIRAO PRETO	SP	08H50M00	2,2	NORMAL	0,96
015	12/08/2014	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H46M36	3,6	DIFERENCIADA	1,57
016	12/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H31M12	1,7	DIFERENCIADA	0,74
017	12/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H35M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
018	12/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H36M36	3,7	DIFERENCIADA	1,61
019	12/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H57M00	1,8	DIFERENCIADA	0,78
020	13/08/2014	3409-6009	FRANCA	SP	16H38M30	4,2	DIFERENCIADA	1,83
021	13/08/2014	3707-4407	FRANCA	SP	08H34M24	1,0	NORMAL	0,43
022	13/08/2014	3708-0900	FRANCA	SP	15H10M54	3,2	DIFERENCIADA	1,39
023	13/08/2014	3711-8989	FRANCA	SP	10H47M12	4,0	DIFERENCIADA	1,74
024	13/08/2014	3722-2571	FRANCA	SP	09H41M24	1,5	DIFERENCIADA	0,65
025	13/08/2014	3722-4651	FRANCA	SP	08H46M00	1,0	NORMAL	0,43
026	13/08/2014	3172-6291	IGARAPAVA	SP	12H11M06	1,0	NORMAL	0,43
027	13/08/2014	3173-8110	IGARAPAVA	SP	12H12M36	1,0	NORMAL	0,43
028	13/08/2014	3830-8600	ITUVERAVA	SP	08H29M18	4,0	NORMAL	1,74
029	13/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
030	14/08/2014	3409-6009	FRANCA	SP	16H57M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
031	14/08/2014	3702-5995	FRANCA	SP	10H44M42	15,3	DIFERENCIADA	6,68
032	14/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	11H24M42	5,2	DIFERENCIADA	2,27
033	14/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	15H50M48	2,4	DIFERENCIADA	1,04
034	14/08/2014	3711-4018	FRANCA	SP	16H53M48	1,8	DIFERENCIADA	0,78
035	14/08/2014	3711-8888	FRANCA	SP	08H23M42	1,0	NORMAL	0,43
036	14/08/2014	3711-8989	FRANCA	SP	08H32M48	2,6	NORMAL	1,13
037	14/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	09H56M00	2,3	DIFERENCIADA	1,00
038	14/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	09H58M54	2,1	DIFERENCIADA	0,91
039	14/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	10H01M36	3,9	DIFERENCIADA	1,70
040	14/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	10H06M48	2,7	DIFERENCIADA	1,17
041	14/08/2014	3721-0719	FRANCA	SP	13H59M30	1,0	NORMAL	0,43
042	14/08/2014	3721-0719	FRANCA	SP	14H00M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
043	14/08/2014	3721-5771	FRANCA	SP	09H01M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
044	14/08/2014	3721-6466	FRANCA	SP	14H01M42	1,5	DIFERENCIADA	0,65
045	14/08/2014	3724-4467	FRANCA	SP	14H31M42	2,0	DIFERENCIADA	0,87
046	14/08/2014	3727-2310	FRANCA	SP	07H55M24	1,5	NORMAL	0,65
047	14/08/2014	3610-6490	RIBEIRAO PRETO	SP	15H10M48	4,6	DIFERENCIADA	2,00
048	14/08/2014	3729-5446	ITUVERAVA	SP	07H03M12	2,0	NORMAL	0,87
049	15/08/2014	3701-3275	FRANCA	SP	08H57M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,43
050	15/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	10H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
051	15/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	10H14M54	1,4	DIFERENCIADA	0,61
052	15/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	07H46M06	4,6	NORMAL	2,00
053	15/08/2014	3711-4019	FRANCA	SP	08H16M18	6,7	NORMAL	2,92
054	15/08/2014	3711-7755	FRANCA	SP	08H13M36	2,3	NORMAL	1,00
055	15/08/2014	3711-7755	FRANCA	SP	09H02M42	4,6	DIFERENCIADA	2,00
056	15/08/2014	3713-4399	FRANCA	SP	08H11M18	1,0	NORMAL	0,43
057	15/08/2014	3722-2571	FRANCA	SP	10H20M30	2,7	DIFERENCIADA	1,17
058	15/08/2014	3724-1534	FRANCA	SP	18H04M24	1,0	NORMAL	0,43
059	15/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	08H02M24	1,0	NORMAL	0,43
060	15/08/2014	3995-9401	RIBEIRAO PRETO	SP	09H31M48	3,6	DIFERENCIADA	1,57
061	15/08/2014	3522-5800	R CLARO	SP	09H40M54	1,1	DIFERENCIADA	0,48
062	15/08/2014	3522-5804	R CLARO	SP	09H42M18	6,8	DIFERENCIADA	2,96
063	15/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H41M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
064	15/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H40M42	1,7	NORMAL	0,74
065	15/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H16M42	3,9	DIFERENCIADA	1,70
066	16/08/2014	3712-3000	FRANCA	SP	09H06M24	3,1	NORMAL	1,35
067	16/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H47M30	9,0	NORMAL	3,93
068	16/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H30M54	1,7	NORMAL	0,74
069	18/08/2014	3707-4400	FRANCA	SP	14H56M48	4,9	DIFERENCIADA	2,13
070	18/08/2014	3707-4448	FRANCA	SP	08H30M30	2,5	NORMAL	1,09
071	18/08/2014	3711-4000	FRANCA	SP	15H23M12	8,1	DIFERENCIADA	3,53
072	18/08/2014	3722-2571	FRANCA	SP	10H09M18	1,4	DIFERENCIADA	0,61
073	18/08/2014	3722-2571	FRANCA	SP	10H14M36	1,3	DIFERENCIADA	0,56
074	18/08/2014	3722-5804	FRANCA	SP	15H55M18	1,3	DIFERENCIADA	0,56
075	18/08/2014	3722-9402	FRANCA	SP	13H00M48	1,2	NORMAL	0,52
076	18/08/2014	3724-2488	FRANCA	SP	13H39M36	3,1	NORMAL	1,35
077	18/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	08H41M42	1,6	NORMAL	0,69
078	18/08/2014	3724-4991	FRANCA	SP	10H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,43
079	18/08/2014	3729-3535	ITUVERAVA	SP	10H19M00	2,5	DIFERENCIADA	1,09
080	18/08/2014	3830-1013	ITUVERAVA	SP	11H49M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
081	18/08/2014	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H46M48	1,3	NORMAL	0,56
082	18/08/2014	3171-3244	PEDREGULHO	SP	08H50M06	1,3	NORMAL	0,56
083	18/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	02H33M06	1,7	SUPER REDUZIDA	0,74
084	18/08/2014	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H02M54	1,6	DIFERENCIADA	0,69
085	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							5,25 CR
086	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							105,04 CR
Subtotal								244,38

ICMS: Base de Cálculo:	995,22	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	248,81
ISS: Base de Cálculo:	21,45	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,07
PIS: Base de Cálculo:	995,22 e 243,48	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	6,47 e 4,02
COFINS: Base de Cálculo:	995,22 e 243,48	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	29,86 e 18,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02986

DATA: 27/08/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **1.338,93**
(um mil, trezentos e trinta e oito reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4051

NOTA DE EMPENHO Nº **4051**	FICHA: 119	DATA: 29/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: AUTO PECAS TUNICAR LTDA — 53.537.460/0001-10 — CÓDIGO: 27
ENDEREÇO: Rua General Telles, 773 — 14405-090/Franca-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.655,86**

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
360.000,00	334.376,79	1.655,86	23.967,35

VALOR A SER PAGO R$ **1.655,86**

um mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
UCI	100121-6	853271	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Mauricio
CNPJ/CPF: 005.461.378-73

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2014

Pedido
01446/14

Data Pedido
29/08/2014

Data Entrega
02/09/2014

Fornecedor AUTO PECAS TUNICAR LTDA
Endereço: Rua General Telles, 773
14405-090/Franca-SP

COD: 27
Nº: CNPJ: 53.537.460/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.042.001	CRUZETA CARDAN	UN.	1	67,00	GM-S10 2.4	67,00
039.064.008	LUVA CARDAN	PC	1	254,61	GM-S10 2.4	254,61
[illegible]053.001	PONTEIRA	PC.	1	261,12	GM-S10 2.4	261,12
039.035.084	JUNTA FIXA	UN	1	1.073,13	GM-S10 2.4	1.073,13
TOTAL PEDIDO						1.655,86

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TUNICAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
___/___/___	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50 Ass:	Nº. 57.975 SÉRIE 1

auto peças tunicar

AUTO PECAS TUNICAR LTDA
AVENIDA DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426
HIGIENOPOLIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 2103-2700
CEP: 14.400-005
TUNICAR@TUNICAR.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 57.975
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0953 5374 6000 0110 5500 1000 0579 7510 0579 7518

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135140544899848 02/09/2014 08:36:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310053874110		53.537.460/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	02/09/2014

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	02/09/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31341256	SP	ISENTO	08:36:33

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
057975/A	02/09/2014	1.655,86						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.655,86

OR 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	1.655,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
**** ENTREGADOR TUNICAR ****	1 - Destinatário				53.537.460/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DR ANTONIO BARBOSA FILHO, 1426	FRANCA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				0,60	0,54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13723	CRUZETA CARDA FORD/GM 5273X LOC.FISICA: 01*06*B1 -	87089990	060	5405	UN	1,000	67,0000	67,00	0,00	0,00	0,00	0	0
28022	LUVA CARDA GM CANHAO 2314371X LOC.FISICA: 02*25*E3 -	87085099	060	5405	UN	1,000	254,6100	254,61	0,00	0,00	0,00	0	0
29637	PONTEIRA DESLIZ FO/GM 253501 LOC.FISICA: 02*25*J1 -	87089990	060	5405	UN	1,000	261,1200	261,12	0,00	0,00	0,00	0	0
55734	JTA FIXA/DESLIZ GM COMPL BAC28125HO LOC.FISICA: 24*37*A2 -	87089990	060	5405	UN	1,000	1.073,1300	1.073,13	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr Aprox do Tributo "R$ 60,44(3,65%)" Vendedor: B08 - REGINALDO DOJAO Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: A VISTA S10 GAS PLACA CDV1398	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03000

DATA: 29/08/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

Credor..: AUTO PECAS TUNICAR LTDA CNPJ: 53.537.460/0001-10 Cod: 27
Endereço: Rua General Telles, 773
Cidade..: 14405-090/Franca-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.655,86**
(um mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3970

NOTA DE EMPENHO Nº **3970**	FICHA: 129	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: VAMO KI VAMO PROPAGANDA E PUBL. LTDA ME — 02.414.079/0001-22 — CÓDIGO: 2434
ENDEREÇO: RUA DEZ — IGUATAMA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CARRO DE SOM COM DIVULGAÇÃO DE PREVENÇÃO CONTRA A DENGUE. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.88	SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	7.320,00	1.100,00	1.580,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	1056,00

B: 104
A: 3042
CIC: 48-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

VAMO KI VAMO
PROPAGANDA VOLANTE

VAMO KI VAMO PUBLICIDADE E PROPAGANDA LTDA.-ME
RUA 55, Nº 140 - B. GERSON DE OLIVEIRA - CEP 38.910-000 - IGUATAMA - MG
FONE (37) 8839-9991
CNPJ: 02.414.079/0001-22 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 01.02.0000226

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SÉRIE "A"

Nat. da Operação: Prestação de Serviços
ISENTA DE ICMS

1ª Via (Branca)
2ª Via (Amarela)
3ª Via (Verde)

Nº 1123

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
Município de Jeriquara			45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua Jonas Alves Costa,	Centro		14.450-000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**
Jeriquara		SP	

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

DATA 26 / 08 / 14

DADOS DOS SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
55	Un	Prestação de Serviço com carro de Som, divulgação da dengue, prevenção	R$ 20,00	R$ 1.100,00

NÃO VALE COMO RECIBO

Almir mauro Peixoto

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.100,00

0 Talões - 25x4 - 1001 a 2000 - 03/12 - (GRÁFICA PRIMAVERA) - JOSÉ FERNANDES VIEIRA FRANCA-ME - RUA ALBERTO SCHIRATO
Nº 1131 - PQ. PROGRESSO - FONE (16) 3017-9590 - CNPJ 01.285.759/0001-20 - INSC. EST. 310.227.793.110-ME - FRANCA-SP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/09/2014 13:02:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2014 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 48-7

FAVORECIDO: VAMO KI VAMO PUBLICIDADE E PROPAGAN
CPF/CNPJ: 02.414.079/0001-22
VALOR: R$ 1.056,00
DEBITO EM: 05/09/2014
==========
DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 5.43D.8B0.4FB.38F.D27

05/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 13:01:19
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 05/09/2014
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.026
VALOR TOTAL 44,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN DE JERIQUARA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 26-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090
==========
NR.AUTENTICACAO D.C71.9D3.DF0.062.3A9

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 3970/1/OR

Identificação do Contribuinte
VAMO KI VAMO PROPAGANDA E PUBL. LTDA ME

Endereço
RUA DEZ
Cidade
IGUATAMA MG

Cpf/Cnpj 02.414.079/0001-22

Competência: **setembro-14**	Nº Conta	5090-3
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**05/09/2014**	

Valor da Receita (1)	**44,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3970 / 1
**Valor Total ----------> **	**44,00**

Autenticação:

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02547.750204 00082.177189 1 61870000004400**

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **15/09/2014**

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/09/2014	27207	RC-CL	N	15/09/2014

Nosso Número: 25477502000082177

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	X Valor
	18	R$		

(=) Valor do Documentos: **44,00**

ISS Variavel

(+)Outros Acrescimos

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

(-)Outras Deduções

Cadastro: 002605 Modulo: 5 Receita Principal: 4

(=) Valor Cobrado

Contribuinte VAMO KI VAMO E PROPAGANDA LTDA-ME CPF/CNPJ 02414079000122

Endereco: RUA 55,140 Complemento:

Bairro: GERSON DE OLIVEIRA CEP: 38910000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: **2-27207-1-8**

PAGO
05/09/14

Letícia de Paula Almeido
Diretora Financeira

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02982

DATA: 25/08/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

Credor..: VAMO KI VAMO PROPAGANDA E PUBL. CNPJ: 02.414.079/0001-22 Cod: 2434
Endereço: RUA DEZ
Cidade..: IGUATAMA CEP: 38910-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CARRO DE SOM COM DIVULGAÇÃO DE PREVENÇÃO C ONTRA A DENGUE.

Valor **1.100,00**

(um mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3962

NOTA DE EMPENHO Nº **3962**	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: W3 CONFECÇOES LTDA ME — 17.337.921/0001-47 — CÓDIGO: 3135
ENDEREÇO: AV. JOSE DA SILVA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de uniformes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **625,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.23 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	331.068,24	625,00	28.306,76

VALOR A SER PAGO R$ **625,00**

seiscentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido
01418/14

Data Pedido
25/08/2014

Data Entrega
25/08/2014

Fornecedor W3 CONFECÇOES LTDA ME
Endereço: AV. JOSE DA SILVA FRANCA

COD: 3135
Nº: 3665 CNPJ: 17.337.921/0001-47

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.025.055	CAMISETA PERSONALIZADA W3	PC	25	25,00	MANUT DA ADMINISTR.	625,00
	TOTAL PEDIDO					625,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE W3 CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.126 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

W3 CONFECÇÕES LTDA ME

AV JOSE DA SILVA, 3665 - - JD MARIA ROSA, Franca, SP -
CEP: 14405391 - Fone/Fax: 1630268017

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.126
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0817 3379 2100 0147 5500 1000 0001 2610 5809 3840

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
5101 venda de produção de estabelecimento	135140526291610 - 25/08/2014 16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310495566111		17.337.921/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	25/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
r jonas alves costa, 59 -	centro		14450-000	25/08/2014
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	16:27:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	625,00

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	625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	camiseta personalizada w3	62113300	0102	5101	pç	25,0000	25,0000	625,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 25/08/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03128

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: W3 CONFECÇOES LTDA ME CNPJ: 17.337.921/0001-47 Cod: 3135
Endereço: AV. JOSE DA SILVA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-391

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de uniformes.

Valor **625,00**
(seiscentos e vinte e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3965

NOTA DE EMPENHO Nº **3965**	FICHA: 121	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

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 pelo fornecimento de materiais graficos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **170,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	188.688,94	170,00	111.141,06

VALOR A SER PAGO R$ **170,00**

cento e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853278	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Grafica e off set
Nossa Sra. Das Graças
Rua : Tuffy Jorge N:1080

NS GRAÇAS

PABX: (16) 3723-4335

E-mail: graficanossasenhora@gmail.com

GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA.-ME

RUA TUFFY JORGE N.º 1080 - JARDIM SÂMELLO
CEP 14.405-146 - FRANCA - ESTADO DE SÃO PAULO

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "U" Nº 13682

1.a Via Branca Cliente - 2.a Via Verde Fixa
3.a Via Amarela Controle - 4.a Via Rosa Contabilidade

INSCR. MUNIC. 29.066 - CNPJ 69.031.680/0001-07

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Franca 26 de Agosto de 2014 Condições de Pagto.

Nome Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço Rua Jonas Alves Costa N.o 552

Cidade Jeriquara Estado S.P.

CNPJ 45.135.315/0001-50 Inscr. Est.

Vencimento Nat. da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
2	Un.	Atestado		125,00
1	Un.	Agendamento Consulta		45,00

Lidiane da Silva Azevedo
NS 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

TOTAL DA NOTA R$ 170,00

20 Tls. 50x4 - 13151 a 14150 - 09/2013- Gráfica Nossa Senhora das Graças Ltda.-ME - Rua Tuffy Jorge, 1080 - GIS-10945-2013
CNPJ 69.031.680/0001-07 - Inscr. Est. 310.174.510.111 - FRANCA - SÃO PAULO - NÃO VALE COMO RECIBO

Recebí(emos) de GRÁFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA. - ME, em perfeito estado e condições os serviços constantes desta Nota Fiscal SÉRIE "U" Nº 13682

Franca, de de

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp/Parc/Tipo: 3965/1/OR

Identificação do Contribuinte
GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME

Endereço
R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade
FRANCA SP

Cpf/Cnpj 69.031.680/0001-07

Competência: **setembro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2) *		
Data Arrecadação:.	**10/09/2014**	

Valor da Receita (1)	6,8
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	3965 / 1
**Valor Total ----------> **	**6,80**

Autenticação:

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02547.750204 00082.169186 2 61870000000680**

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **15/09/2014**

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
15/09/2014	27159	RC-CI	N	15/09/2014

Uso do Banco | Carteira: 18 | Especie: R$ | Quantidade | X Valor

Nosso Número: 25477502000082169

(=) Valor do Documentos: **6,80**

(+)Outros Acrescimos

(-)Outras Deduções

(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

Cadastro: 002214 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA-ME CPF/CNPJ 69031680000107

Endereco: RUA TUFFY JORGE,1080 Complemento:

Bairro: JD. SAMELLO CEP: 14405146 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: **2-27159-4-8**

PAGO
Letícia de Paula Almeido
Diretora Financeira

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03117

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 pelo fornecimento de materiais graficos.

Valor **170,00**
(cento e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4211

NOTA DE EMPENHO Nº **4211**	FICHA: 121	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de contrataçao de empresa especializada para prestaçao de serviços continuados de suporte tecnico em tecnologia da informaçao T.I. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.000,00**

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
300.000,00	200.975,11	2.000,00	97.024,89

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853206	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Cleston D. Lopes
CNPJ/CPF: 308167098 86

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03159

DATA: 03/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

referente pagamento de serviços de contrataçao de empresa especializada par
a prestaçao de serviços continuados de suporte tecnico em tecnologia da info
rmaçao T.I.

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4105

NOTA DE EMPENHO Nº 4105	FICHA: 121	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/13	PREGÃO PRESENCIAL	0007/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2014

NOME: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTES ME — 14.946.192/0001-38 — CÓDIGO: 2564

ENDEREÇO: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviço de transporte de pacientes de jeriquara a franca/linha 15. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.750,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	195.055,11	4.750,00	100.194,89

VALOR A SER PAGO R$ **4.750,00**

quatro mil, setecentos e cinquenta reais * * *

Max Tur *Ivan Roberto da Silva Transportes*

Rua Capitão Antonio Joaquim 429 Centro Fone: 16 99339-6008
CEP 14.450-000 JERIQUARA/Estado deSão Paulo
CNPJ 14.946.192/0001-38 I. M. 0005 01/12

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

SÉRIE PS 1 VIA

01 de SETEMBRO de 2014 Nº 000099

Nome PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Rua JORGE ALVES COSTA n.o 559

Cidade JERIQUARA UF: SP. Fone:

I E ISENTO CNPJ/CPF 45353315.0001-50

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	Unid	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
		REF. TRANS. AGENTE DE JERIQUARA FRANCA		4.750,00
		PERCORRENDO 1610 KM		
		R$3 KM RODADO		
		LINHA 15		
		OUT. 010/2013		
		PREG. 007/2013		

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 4.750,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1659 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005794 03 T 000076 a 000150 25x4 03-2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03133

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSPORTE. CNPJ: 14.946.192/0001-38 Cod: 2564
Endereço: RUA CAP. ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviço de transporte de pacientes de jeriquara a fra nca/linha 15.

Valor **4.750,00**
(quatro mil, setecentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3923

NOTA DE EMPENHO Nº **3923**	FICHA: 121	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: S A B E S P
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
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** **127,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.44 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	184.314,46	127,98	115.557,56

VALOR A SER PAGO R$ **127,98**

cento e vinte e sete reais e noventa e oito centavos * * *

121

Conta Me. ial de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1417069670461	01	SETEMBRO/14

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômet** 1F458714

Tipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	18,89
Esgoto	15,09
Multa	0,60
Juros	0,03

Total a Pagar:
R$ **********34,61**

Vencimento: **01/09/2014**

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **************34,61**

Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	34,58	2,52

Leitura	Data	m³
Anterior	16/07/14	178
Atual	15/08/14	189
Consumo		11
Prox. Leitura	15/09/14	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 30 dias **Média:** 7 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	16,88	16,88	13,50	13,50
11 A 20	1	2,01	2,01	1,59	1,59
21 A 30		3,26		2,61	
31 A 50		3,26		2,61	
ACIMA 51		3,80		3,03	
Subtotal			18,89		15,09

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 18,89 x 1,00000000 x 0001 = 18,89

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 15,09 x 1,00000000 x 0001 = 15,09

Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 33,98

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	000
Analises Realizadas	012	006	012	012	000
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 06/14

121

onta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1417033537841	01	SETEMBRO/14

ados do Usuário

ome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

ados da Ligação

nd.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

od. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

conomias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

ipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

risos ao Cliente

) VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 37,23 REFERENTES A ESGOTOS
R$ 7,07 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	46,76
Esgoto	44,30
Multa	2,20
Juros	0,11

Total a Pagar: R$ **********93,37

Vencimento: 01/09/2014

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **********93,37

gência de Atendimento

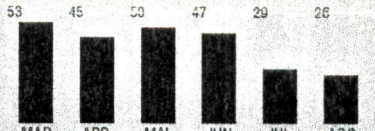
RIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA,
: SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
IS/PASEP e COFINS	7,3000	[illegible]	

Leitura	Data	m³
Anterior	16/07/14	2427
Atual	15/08/14	2450
Consumo		23
Prox. Leitura	15/09/14	

Período de Consumo: 30 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 42 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	16,88	16,88	13,50	13,50
11 A 20	10	2,01	20,10	1,59	15,90
21 A 30	3	3,26	9,78	2,61	7,83
31 A 50		3,26		2,61	
ACIMA 51		3,80		3,03	
Subtotal			46,76		37,23

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	46,76	x 1,00000000 x 0001	= 46,76
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	37,23	x 1,00000000 x 0001	= 37,23
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	37,23	x 1,190	= 44,30
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto)			= 83,99

Carga Poluidora k = 1,190

[illegible]

alidade da Á[illegible] - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

râmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
inimo Exigido	010	005	010	010	000
álises Realizadas	012	006	012	012	000
nostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Todas as amostras atenderam a legislacao

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02946

DATA: 25/08/2014 VENCTO:01/09/2014 PAGTO: 01/09/2014

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 **127,98**

(cento e vinte e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3783

NOTA DE EMPENHO Nº **3783**	FICHA: 119	DATA: 14/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/08/2014

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**725,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	324.413,08	725,46	35.586,92

VALOR A SER PAGO R$ **725,46**

setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01370/14	14/08/2014	18/08/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — COD: 1052
JERIQUARA — Nº: — CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.146.001	CEFTRIAXONA 500 Mg. INJETAVEL	AMP	7	4,69	MANUT DA ADMINISTR.	32,83
.340.001	DECONGEX PLUS C/12 CPS	UN	5	12,34	MANUT DA ADMINISTR.	61,70
009.001.822	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG 30CP	CX	6	15,40	MANUT DA ADMINISTR.	92,40
009.341.001	DONAREN RETARD 150MG C/30 CPS	UN	3	47,45	MANUT DA ADMINISTR.	142,35
009.001.428	PREDSIM GTS 20ML	UN	10	16,85	MANUT DA ADMINISTR.	168,50
009.212.004	SELOZOK 25MG C/30COMP	UN	5	16,48	MANUT DA ADMINISTR.	82,40
009.001.637	STAVIGILE 200MG 30CPS	CX	1	145,28	MANUT DA ADMINISTR.	145,28
	TOTAL PEDIDO					725,46

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.197
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.197
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 9710 0066 3815

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135140508851622 18/08/2014 12:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		18/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7	725,46	0,00	725,46

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
21864	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA	00	000	5405	UN	7,00	4,69	32,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DECONGEX PLUS C/12CPS	00	000	5405	UN	5,00	12,34	61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG C/ 30 CPS	00	000	5405	UN	6,00	15,40	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DONAREN RETARD 150MG C/ 30 CPS	00	000	5405	UN	3,00	47,45	142,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PREDSIM GOTAS 20ML	00	000	5405	UN	10,00	16,85	168,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	SELOZOK 25MG C/30 CPS	00	000	5405	UN	5,00	16,48	82,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	STAVIGILE 200MG C/ 30 CPS	00	000	5405	UN	1,00	145,28	145,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos RS 0,00(0,00%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n 014/2014 processo n 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 18 / 08 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2014 12:20:59

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03116

DATA: 20/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.600,56**

(dois mil e seiscentos reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3992

NOTA DE EMPENHO Nº 3992	FICHA: 119	DATA: 27/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**923,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	331.209,86	923,36	27.866,78

VALOR A SER PAGO R$ **923,36**

novecentos e vinte e três reais e trinta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01428/14	27/08/2014	28/08/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº:
JERIQUARA

COD: 1052
CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.055	FRALDA GERIATRICA EG.	UN	252	0,93	MANUT DA ADMINISTR.	234,36
022.055.056	FRALDA GERIATRICA UN G.	UN	420	0,85	MANUT DA ADMINISTR.	357,00
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	400	0,83	MANUT DA ADMINISTR.	332,00
TOTAL PEDIDO						923,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.000.201 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.000.201
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0002 0110 0067 2061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135140534963855 28/08/2014 13:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	28/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	923,36	0,00	923,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	923,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	923,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1072				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE UN. EG	00	000	5405	UN	252,00	0,93	234,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE UN. G	00	000	5405	UN	420,00	0,85	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FRALDA GERIATRICA MODERATE UN. M	00	000	5405	UN	400,00	0,83	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos RS 0,00(0,00%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n 017/2014 processo n 023/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28 / 08 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2014 13:02:48

Desenvolvido por Sgs Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03116

DATA: 20/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.600,56**
(dois mil e seiscentos reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3804

NOTA DE EMPENHO Nº **3804**	FICHA: 119	DATA: 20/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2014

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **951,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	324.945,61	951,74	34.102,65

VALOR A SER PAGO R$ **951,74**

novecentos e cinquenta e um reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10672-6	853277	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Manoel renato Coelho

NOME:
CNPJ/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01382/14	20/08/2014	20/08/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — COD: 1052
JERIQUARA — Nº: — CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.724	CARDIZEM CD 180 MG C/16CPDS	UN	6	30,93	MANUT DA ADMINISTR.	185,58
009.001.936	DEXALGEN 3 AMPS F.V.	UN	6	22,20	MANUT DA ADMINISTR.	133,20
009.001.529	DIABINESE 250MG CX 30 COMP	UN	4	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	32,00
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	4	75,75	MANUT DA ADMINISTR.	303,00
009.000.608	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG CPR/1	UN	180	0,13	MANUT DA ADMINISTR.	23,40
009.342.001	PAXORAL 7MG C/30 CPS	UN	1	134,85	MANUT DA ADMINISTR.	134,85
009.000.838	SUSTRATE 50CP	CX	6	17,31	MANUT DA ADMINISTR.	103,86
009.343.001	TAMISA 20 C/21 CPS	UN	3	11,95	MANUT DA ADMINISTR.	35,85
TOTAL PEDIDO						951,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e Nº: 000.000.199 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.199
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0807 1570 5300 0160 5500 1000 0001 9910 0066 5553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*		135140515099151 20/08/2014 12:37:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/08/2014
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	20/08/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	951,74	0,00	951,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	951,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	951,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
5753	CARDIZEM CD180MG C/16 CAPS	30049079	000	5405	UN	6,00	30,93	185,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DEXALGEM AMPOLAS 3 DOSES	00	000	5405	UN	6,00	22,20	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	DIABINESE 250MG 30 CPDS	30049099	000	5405	UN	4,00	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18770	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	30043929	000	5405	UN	4,00	75,75	303,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CPS	00	000	5405	UN	180,00	0,13	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PAXORAL 7MG C/ 30 CPS TAKEDA	00	000	5405	UN	1,00	134,85	134,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
645	SUSTRATE 50 CPDS	30049021	000	5405	UN	6,00	17,31	103,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	TAMISA 20 C/ 21 CPS EUROFARMA	00	000	5405	UN	3,00	11,95	35,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos RS 164,31(17,26%) Fonte: IBPT referente ao pregao presencial n 014/2014 processo n 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20/08/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/08/2014 12:38:11

Desenvolvido por Sgc Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03116

DATA: 20/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.600,56**
(dois mil e seiscentos reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4057

NOTA DE EMPENHO Nº **4057**	FICHA: 121	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-29 — CÓDIGO: 2884

ENDEREÇO: R JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA S.I.S. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	194.142,87	660,00	105.197,13

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	853293	

Letícia de Paula Almeida

TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Adilson Tormena

NOME:

CNPJ/CPF:

RG 10525014

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000074

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 02 de SETEMBRO /2014

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE SERIQUARA

Endereço RUA SONAS ALVES COSTA Nº 559

Cidade SERIQUARA Est. SP CEP

CNPJ 45353315/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CENTRO DE SAUDE TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA SIS SISTEMA INTEGRADO DE SAUDE NO MES DE AGOSTO 2014	660,00
	TOTAL R$	660,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em 02/09/2014

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TL. DE 000.051 À 000.100x3 - AIDF 6108 - 03/14

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02547.750204 00082.200189 2 62170000002640

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/10/2014

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

Agência/Código do Cedente: 69493/264

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
15/10/2014	27218	RC-CI	N	15/10/2014

Nosso Número: 25477502000082200

Uso do Banco | Carteira: 18 | Espécie: R$ | Quantidade X Valor

(=) Valor do Documentos: 26,40

ISS Variavel

(+)Outros Acrescimos

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

(-)Outras Deducões

Cadastro: 002299 Modulo: 5 Receita Principal: 4

(=) Valor Cobrado

PAGO

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Contribuinte: ADILSON TORMENA 07459014842 CPF/CNPJ: 17468672000129

Endereco: RUA JOAQUIM MRTINS,706 Complemento:

Bairro: CENTRO CEP: 14570000 Cidade: JERIQUARA UF: SP

Código de Baixa: 2-27218-1-9

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/Parc/Tipo: 4057/1/OR

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA

Endereço
R JOAQUIM MARTINS
Cidade
BURITIZAL SP

Cpf/Cnpj 17.468.672/0001-29

Valor da Receita (1)	26,40
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	4057 / 1
**Valor Total ----------> **	**26,40**

Competência: **setembro-14**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**6 / 1113.05.00.01**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/09/2014**	

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03132

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: ADILSON TORMENA CNPJ: 17.468.672/0001-29 Cod: 2884
Endereço: R JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA S.I.S.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3665

NOTA DE EMPENHO Nº **3665**	FICHA: 120	DATA: 04/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/08/2014

NOME: PAULO FERNANDO DE LIMA — 034.159.338-90 — CÓDIGO: 1494
ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 1 LICENÇA PREMIA DE 01/03/200 A 01/03/2005. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.236,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	120.602,07	1.236,63	38.161,30

VALOR A SER PAGO R$ **1.236,63**

um mil, duzentos e trinta e seis reais e sessenta e três centavos * * *

Saúde Geral

Fls.

Prefeito Municipal

= *RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL* =

NOME:PAULO FERNANDO DE LIMA
CPF nº. 034.159.338-90

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$ 1.236,63 (Hum mil e duzentos e trinta e seis reais e sessenta e três centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 01/03/2000 á 01/03/2005.*

01 mês de licença premia.....1.236,63
TOTAL GERAL ..... ***R$ 1.236,63***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 11 de Agosto de 2014.

.....
Paulo Fernando de Lima
Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03121

DATA: 04/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: PAULO FERNANDO DE LIMA CNPJ: 034.159.338-90 Cod: 1494

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 1 LICENÇA PREMIA DE 01/03/200 A 01/03/2005.

Valor **1.236,63**

(um mil, duzentos e trinta e seis reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4379

NOTA DE EMPENHO Nº **4379**	FICHA: 119	DATA: 17/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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** **249,00**

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
367.000,00	365.443,88	249,00	1.307,12

VALOR A SER PAGO R$ **249,00**

duzentos e quarenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	85-3348	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01602/14	17/09/2014	18/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº:
FRANCA

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.686	APEVITIN BC 240ML	UN	7	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	56,00
348.001	HYSTIN MAL.DEXCLOR. 2MG EV 20CP	EV.	100	1,12	MANUT DA ADMINISTR.	112,00
009.332.001	MAXALGINA (DIPIRONA) GTS 10ML	FR	150	0,54	MANUT DA ADMINISTR.	81,00
	TOTAL PEDIDO					249,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/9/2014 Pedido: 407112 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 249,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.439
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.439
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1044 3914 2001 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135140585021156 18/09/2014 13:50:42
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	18/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	18/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
473916	18/10/2014	249.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
249,00		44,82	0,00	0,00	249,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		249,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2	Caixa(s)				3,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004584	APEVITIN BC 240ML Lote:620362 Q lde: 7 Venc: 31/3/2016	3004.50.90	000	5102	FR	7,00	8,0000	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00
048330	HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP Lote:1304983 Q lde: 100 Venc: 31/8/2015	3004.90.69	000	5102	ENV	100,00	1,1200	112,00	0,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00
42450	MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(H) Lote:2540 Q lde: 150 Venc: 30/11/2015	3003.90.79	000	5102	FR	150,00	0,5400	81,00	0,00	81,00	14,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa (249,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Guilherme do Nascimento - End.Corr.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-10 O F. Nº 70/2014 PROC. Nº 20/2014 Cliente: 448 Pedido: 407112	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18/09/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968:A72.E87.2B3.037
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**

(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4605

NOTA DE EMPENHO Nº **4605**	FICHA: 119	DATA: 29/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760

ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**47,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
375.000,00	374.447,43	47,90	504,67

VALOR A SER PAGO R$ **47,90**

quarenta e sete reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01655/14	29/09/2014	30/09/2014

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.032.135	SACO ALVEJADO COMBATE 74X45	PC	20	2,20	MANUT DA ADMINISTR.	44,00
00.031	SAPONACEO CREMOSO 300 ML	FCO	2	1,95	MANUT DA ADMINISTR.	3,90
TOTAL PEDIDO						47,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.019.332
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0905 7035 9700 0154 5500 2000 0193 3210 0071 9295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB		135140611429388 30/09/2014 07:31:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
389084354117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			05.703.597/0001-54	30/09/2014
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	30/09/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
19332	47,90	0,00	47,90

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
19332/1	30/10/2014	47,90									

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	47,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90

TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ESTADO	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB.	VAL.ICMS SUBST.TRIB	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2990	SACO ALVEJADO 74X45 CM	63071000	0500	5405	PC	20,00	2,20	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	SAPONACEO CREMOSO 300ML NOBRE LAVANDA	34054000	0500	5405	FR	2,00	1,95	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos R$ 14,96(31,23%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI PREGAO 015/2014

RESERVADO AO FISCO

HORA DA IMPRESSÃO: 30/09/2014 07:31:13

Desenvolvido por Sge Informatica

00190.00009 01234.110441 30942.699171 8 62320000004790

BANCO DO BRASIL

Vencimento
30/10/2014

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430942699	19332	47,90

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco . Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

BB Cobrança 2.05.04

13/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:38:10
694918471 0127

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130942699171862320000004790
NOSSO NUMERO 12341104430942699
CONVENIO 01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP
AG/COD. BENEFICIARIO 0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2014
VALOR DO DOCUMENTO 47,90
VALOR COBRADO 47,90

NR.AUTENTICACAO 7.735.F50.2C7.CED.B72
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03471

DATA: 29/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **47,90**
(quarenta e sete reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4403

NOTA DE EMPENHO Nº **4403**	FICHA: 119	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — 67.729.178/0004-91 — POCOS DE CALDAS — CÓDIGO: 2113

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** **158,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
370.000,00	368.591,78	158,46	1.249,76

VALOR A SER PAGO R$ **158,46**

cento e cinquenta e oito reais e quarenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01609/14	18/09/2014	18/09/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: COD: 2113
POCOS DE CALDAS CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	600	0,2641	MANUT DA ADMINISTR.	158,46
TOTAL PEDIDO						158,46

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0543628 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5436 2816 5659 1500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141548293722 18/09/2014 21:51:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888				CNPJ / CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 18/09/2014
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA 559		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14450-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/09/2014
MUNICÍPIO: JERIQUARA RAO	FONE / FAX: 1631341256	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0543628/1	20/10/2014	158,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
158,46	19,02	0,00	0,00	158,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00371	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025410	DIOSMINA 450MG. HESPERIDINA 50MG L: 4GC02 Q: 600,0 000 F: 01/05/14 V: 31/05/16| Valor Aproximado dos Tributos: 48,73 Fonte: IBPT	30039089	000	6108	CP	600,00	0,2641	158,46	158,46	19,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 48,73 Pedido: 473535 Pedido Cliente: OF61/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

Compra direta
c/ orçamento

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18/09/2014

47 3535

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação

Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : VENOVAZ

Nome da Empresa:	mabra farmacêutica ltda.		
CNPJ:	09.545.589/0001-88	**Autorização:**	1077947
Nome Comercial:	VENOVAZ		
Princípio Ativo:	DIOSMINA / HESPERIDINA		
Categoria:	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA		
Registro:	177940014		
Processo:	25351.577204/2010-81 **Proc. Anterior :** 25351.024089/2003-00		
Vencimento do Registro:	02/2018		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140017
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140025
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	27/01/2014
Validade:	24 meses	**Registro:**	1779400140033
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
158,46		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000362590	0543628/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
158,46	17115370000362590

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00362.590184 5 62220000015846

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/10/2014

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
18/09/2014	0543628/01	DM	N	18/09/2014	17115370000362590

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			158,46

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,16)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

SACADOR / AVALISTA

13/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:41:19
694918471 0137

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900362590184562220000015846
NOSSO NUMERO 17115370000362590
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03470

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 **219,63**
(duzentos e dezenove reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4724

NOTA DE EMPENHO Nº **4724**	FICHA: 119	DATA: 01/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **251,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
401.000,00	399.059,18	251,00	1.689,82

VALOR A SER PAGO R$ **251,00**

duzentos e cinquenta e um reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01720/14	01/10/2014	01/10/2014

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 COD: 3175
FRANCA CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.671	RITALINA LA 10MG C/30	UN	4	46,19	MANUT DA ADMINISTR.	184,76
09.001.405	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX 30 COMP	UN	16	4,14	MANUT DA ADMINISTR.	66,24
TOTAL PEDIDO						251,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780

VILA NOVA FRANCA SP

CEP 14405-342

FONE (16)3720-3777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 000.054.571
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 1049 2196 8600 0103 5500 1000 0545 7110 0054 5710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135140615223249 01/10/2014 08:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/10/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		01/10/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	251,00

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	251,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
65977	RITALINA LA 10MG 30CPR	30049069	060	5929	UN	4,00	46,19	0,00	184,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64561	LEVOTIROXINA SODICA 50MG 30CPR MERCK	30043981	060	5929	UN	16,00	4,14	0,00	66,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
NOTA REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 75/2014
REF ECF: 644477 - DATA: 30/09/2014
DEPOSITO EM CONTA: BANCO - SANTANDER
AGENCIA: 1543

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03488

DATA: 01/10/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **721,43**
(setecentos e vinte e um reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4624

NOTA DE EMPENHO Nº **4624**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

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** **126,00**

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
383.000,00	381.312,71	126,00	1.561,29

VALOR A SER PAGO R$ **126,00**

cento e vinte e seis reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01664/14	30/09/2014	30/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.376.001	MATHERLLY GEST 30CP	CX	10	12,60	MANUT DA ADMINISTR.	126,00
TOTAL PEDIDO						126,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 30/9/2014 Pedido: 404946 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 126,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.840
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.840
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1048 4010 9500 7325

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	135140612951002 30/09/2014 14:32:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	30/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	30/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474599	30/10/2014	126,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
126,00	22,68	0,00	0,00	126,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		126,00

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)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053869	MATHERLLY GEST 30CP Lote:1407092 Qtde: 10 Venc: 31/7/2016	2106.90.30	000	5102	CX	10,00	12,6000	126,00	0,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra (126,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Guilherme do Nascimento - End.Corr.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-4 OF. Nº 31/2014 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 404946

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 30/09/2014

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968.A72.E87.2B3.037

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**

(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4623

NOTA DE EMPENHO Nº **4623**	FICHA: 119	DATA: 30/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL 0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/10/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — 49.228.695/0001-52 — FRANCA — CÓDIGO: 81

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **240,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
383.000,00	381.072,01	240,70	1.687,29

VALOR A SER PAGO R$ **240,70**

duzentos e quarenta reais e setenta centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	853348	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01663/14	30/09/2014	30/09/2014

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
009.308.001	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CP	CX	33	3,90	MANUT DA ADMINISTR.	128,70
00.693	PARACETAMOL 500MG EV 10CP	EV.	100	0,42	MANUT DA ADMINISTR.	42,00
009.301.001	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML	FR	5	14,00	MANUT DA ADMINISTR.	70,00
	TOTAL PEDIDO					240,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 30/9/2014 Pedido: 407889 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 240,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.838
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.838
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1048 3810 1001 9465

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		135140612614183 30/09/2014 13:02:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	30/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	30/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474598	30/10/2014	240.70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
233,14	41,97	0,00	0,00	240,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		240,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
041351	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CP(G) Lote:BR56008 Qtde:30 Venc:28/2/2016	3004.39.81	000	5102	CX	33,00	3,9000	128,70	0,00	128,70	23,17	0,00	18,00	0,00
042102	PARACETAMOL 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:130948 Qtde:100 Venc:31/7/2015	3004.90.45	020	5102	ENV	100,00	0,4200	42,00	0,00	34,44	6,20	0,00	18,00	0,00
055044	RISPERIDONA 1MG/ML SOL.30ML(G)(C1) Lote:14C 10A Qtde:5 Venc:31/3/2016	3004.90.69	000	5102	FR	5,00	14,0000	70,00	0,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (196,70) Lista Negativa (42,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - Exd. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-12 O.F. Nº 58/2014 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 407889**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4557

NOTA DE EMPENHO Nº **4557**	FICHA: 119	DATA: 25/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL 0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/10/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — 49.228.695/0001-52 — FRANCA — CÓDIGO: 81

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **164,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
374.000,00	373.032,11	164,30	803,59

VALOR A SER PAGO R$ **164,30**

cento e sessenta e quatro reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01633/14	25/09/2014	26/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.542	LACRIFILM COL 15ML	FR	3	19,80	MANUT DA ADMINISTR.	59,40
009.334.002	SIGMA-CLAV(AM+CL)400+57MG/5ML 70ML	FR	6	10,15	MANUT DA ADMINISTR.	60,90
009.358.001	TOBRALOX (TOBRAMICINA) SOL OF 5ML	FR	10	4,40	MANUT DA ADMINISTR.	44,00
	TOTAL PEDIDO					164,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 26/9/2014 Pedido: 407702 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 164,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.104.723
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.723
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1047 2310 0080 0506

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	135140604052205 26/09/2014 09:06:47
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	26/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	26/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474399	26/10/2014	164,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,34		27,60	0,00	0,00	164,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		164,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			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
041518	LACRIFILM(CARBOXIMETILCELUL.)COL.15ML Lote:1418862 Qtde:3 Venc: 31/1/2016	3004.90.99	000	5102	FR	3,00	19,8000	59,40	0,00	59,40	10,69	0,00	18,00	0,00
032161	SIGMA-CLAV(AM+CL)400+57MG/5ML 70ML Lote:961506 Qtde:6 Venc: 31/8/2015	3004.10.12	020	5102	FR	6,00	10,1500	60,90	0,00	49,94	8,99	0,00	18,00	0,00
3035	TOBRALOX(TOBRAMICINA)SOL.OFT.5ML Lote:623968.2 Qtde:10 Venc: 31/5/2016	3004.90.99	000	5102	FR	10,00	4,4000	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (104,90) Lista Negativa (59,40)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contente: Guilherme do Nascimento - End. Cont.: A.
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-11 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 407702

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 09 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353316/0001-00 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4416

NOTA DE EMPENHO Nº **4416**	FICHA: 119	DATA: 19/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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** **98,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
370.000,00	368.750,24	98,98	1.150,78

VALOR A SER PAGO R$ **98,98**

noventa e oito reais e noventa e oito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01619/14	19/09/2014	19/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.336.003	FUMARATO CETOTIFENO OFT.5ML	FR	7	14,14	MANUT DA ADMINISTR.	98,98
TOTAL PEDIDO						98,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.104.530
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1045 3011 0509 9798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135140588941769 19/09/2014 17:13:22

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	19/9/2014
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	19/9/2014
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
474090	19/10/2014	98,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,98	17,82	0,00	0,00	98,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00	98,98

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
044358	FUMARATO CETOTIFENO SOL.OFTAL.5ML(G) Lote:B12M0086 Qtde: 7 Venc: 31/12/2014	3004.90.79	000	5102	FR	7,00	14,1400	98,98	0,00	98,98	17,82	0,00	18,00	0,00

Conferido por [illegible]

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções. Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

sta Positiva (98,98)
levendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A
cal Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
ANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
REGÃO Nº 14/2014-8 OF. Nº 66/2014 PROC. Nº 20/2014

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19 / 09 / 2014

iente: 448 Pedido: 406999
mpresso em 19/9/2014 17:15:48 por Ana Claudia

10/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
694918471 0113

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	10/10/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.113
VALOR CHEQUE	1.581,98
VALOR TOTAL	1.581,98

NR.AUTENTICACAO 4.968.A72.E87.2B3.037

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03491

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.581,98**
(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4592

NOTA DE EMPENHO Nº **4592**	FICHA: 120	DATA: 26/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2014

NOME: SILMAR FRANCISCO CARDOSO — 099.016.308-35 — CÓDIGO: 2737
ENDEREÇO: ANIBAL BRANQUINHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de elaporação de PPP. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	153.555,77	360,00	6.084,23

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853365	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ Nº: 45.353.315/0001-50 Mês/Ano: **set/14**
CCM nº: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Matricula INSS: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

recebi da empresa acima identificada pela prestação de serviços de: Elaboração PPP Oripa e Neuza
a importancia de R$ **320,40**

(trezentos e vinte reais e quarenta centavos)

INFORMAÇÕES PARA DEDUÇÃO DO IRRF

Pensão Alimenticia			R$	-
			R$	
Dependentes	X	164,56	R$	-

CÁLCULO DO INSS

Base de Cálculo	R$	360,00
Alíquota	%	11,00
Valor a Recolher	R$	39,60

CÁLCULO DO IRRF

Base de Cálculo		R$	320,40
Dedução	- Aliquota	%	-
IR a recolher		R$	0,00

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Emitente	Silmar Francisco Cardoso
Insc. INSS/PIS nº:	12308681081
CPF Nº	9901630835
C. Identidade Nº	21355020
Cad. Municipal Nº	XXXXXXXXXXXXXX

ESPECIFICAÇÕES

Valor dos Serviços Prestados	R$	360,00
	R$	-
	R$	-
	R$	-
SOMA	R$	**360,00**

DESCONTOS

INSS Retido		R$	39,60
ISSQN Retido - Alíquota de:	%	R$	-
IRRF		R$	0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER		R$	**320,40**

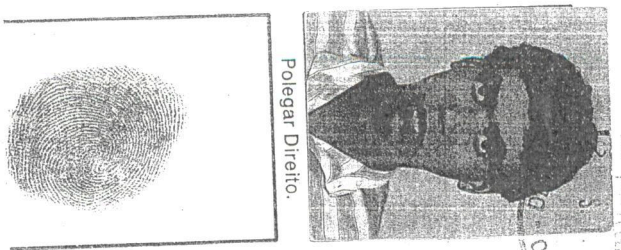
RECIBO

Local: **Jeriquara -SP,**
Data: **29/09/2014** Competência: **set/14**

Assinatura do(a) Emitente

Número 11038 Série 00104ª

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.

Silmar Francisco Cardoso
ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.355.020 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/10/86

NOME SILMAR FRANCISCO CARDOSO

FILIAÇÃO Maria Helena Cardoso

NATURALIDADE Pedregulho-SP. DATA DE NASCIMENTO 18/AGO/1969

DOC. ORIGEM Pedregulho-SP./Pedregulho

CN: Lvº 46/Fls.129/Nº 427

CPF

Antonio Carlos de Castro Machado — Delegado de Polícia
ASSINATURA DO DIRETOR — Titular IIRGD/SSP SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
SILMAR FRANCISCO CARDOSO

Nº de Inscrição
099016308-35

Data do Nascimento
18/08/69

Endereço:

Rua Anibal Branquinho, 140
Bairro Bela Vista
Pedregulho-SP
CEP: 14470-000

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Código PIS 123.08681.08.1

Documento de Inscrição
DIPIS

Nome do participante
SILMAR FRANCISCO CARDOSO

Data de nascimento 18.08.69

Nome da mãe
MARIA HELENA CARDOSO

Domicílio bancário - nome do banco
BANESPA S/A

Código Banco/Agência 033/0127

Endereço da agência

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03474

DATA: 26/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: SILMAR FRANCISCO CARDOSO CNPJ: 099.016.308-35 Cod: 2737
Endereço: ANIBAL BRANQUINHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
referente pagamento de elaboração de PPP.

Valor **360,00**
(trezentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4767

NOTA DE EMPENHO Nº **4767**	FICHA: 119	DATA: 03/10/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/10/2014

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — 45.231.016/0005-77 — FRANCA — CÓDIGO: 2314

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 **1.565,09**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.39 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
405.000,00	401.718,98	1.565,09	1.715,93

VALOR A SER PAGO R$ **1.565,09**

um mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/10/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01736/14	03/10/2014	03/10/2014

Fornecedor: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA FRANCA
Nº: 1800
COD: 2314
CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.095.001	ELEMENTO FILTRO AR	UN.	1	183,55	AMBULANCIA SPRINT	183,55
045.179	FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO CJ	PC	1	340,19	AMBULANCIA SPRINT	340,19
039.014.001	JOGO PASTILHA FREIO	PC	1	348,10	AMBULANCIA SPRINT	348,10
039.014.001	JOGO PASTILHA FREIO	PC	1	273,10	AMBULANCIA SPRINT	273,10
039.136.024	SENSOR DE DESGASTE DE FREIO	PC	2	22,16	AMBULANCIA SPRINT	44,32
039.094.057	ANEL VEDAÇÃO A 14X20	PC	1	1,49	AMBULANCIA SPRINT	1,49
001.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	24,2933	AMBULANCIA SPRINT	291,5196
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	70,67	AMBULANCIA SPRINT	70,67
022.000.006	LIMPA PARA BRISA	UN	1	12,15	AMBULANCIA SPRINT	12,15
	TOTAL PEDIDO					1.565,09

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veículos
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 26649
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3514 1045 2310 1600 0577 5500 2000 0266 4910 0002 7514

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		135140623043698 03/10/2014 16:56:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL						
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
				45.353.315/0001-50		03/10/2014
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO		14450-000	03/10/2014
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP	ISENTO		16:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	03/11/2014	1.565,09						

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	1.565,09

R 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	**1.565,09**

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
000 090 37 51	ELEMENTO DO FILTRO DE AR		84219999	26	05405	PC	1.0000	183,5500	183,55			
651 090 29 52	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300	06	05405	PC	1.0000	340,1900	340,19			
004 420 69 20	JOGO DE PASTILHA PARA FREIO A DISCO		87083090	26	05405	PC	1.0000	348,1000	348,10			
006 420 84 20	JOGO PASTILHA DE FREIO COMPOSI		87083090	26	05405	PC	1.0000	273,1000	273,10			
906 540 15 17	SENSOR DE DESGASTE DE FREIO		85432000	26	05405	PC	2.0000	22,1600	44,32			
007603 014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	06	05405	PC	1.0000	1,4900	1,49			
000 989 97 01	OLEO SINTET.MOTOR5W30 MB229.51 DB6615.51		34039900	06	05656	LT	12.0000	24,2933	291,52			
651 180 01 09	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999	26	05405	PC	1.0000	70,6700	70,67			
00 110 003	LIMPA PARABRISA		34029039	06	05405	PC	1.0000	12,1500	12,15			

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.:201050566 - RODRIGO SARAIVA TOLEDO - OS: 21361 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 EMPENHO:4617 CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:80183 VLR APROX.TRIBUTOS R$606,45(38,75%) FONTE:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__ _____

01/12/2014 - BANCO DO BRASIL 12:33:10
69491847/1 0167

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: RIBEIRAO DIESEL S/A VEICU
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.189-1

DATA	01/12/2014
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.167
VALOR CHEQUE	1.565,09
VALOR TOTAL	1.565,09

NR.AUTENTICACAO 9.165.82E.D9F.126.ECB
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03592

DATA: 03/10/2014 VENCTO:14/10/2014 PAGTO: 14/10/2014

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **1.565,09**
(um mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4375

NOTA DE EMPENHO Nº 4375	FICHA: 119	DATA: 17/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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	**61,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
367.000,00	365.382,71	61,17	1.556,12

VALOR A SER PAGO R$ **61,17**

sessenta e um reais e dezessete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01599/14	17/09/2014	17/09/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.143.009	ATENOLOL 50MG CLORTALIDONA 12,5MG	CP	150	0,1847	MANUT DA ADMINISTR.	27,70
3.025.011	DIPIRONA 500MG PROMETAZINA 5MG ADIFE GTS	FR	10	3,347	MANUT DA ADMINISTR.	33,47
	TOTAL PEDIDO					61,17

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0542755 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5427 5514 3819 3331

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131141546861331 17/09/2014 16:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	17/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	17/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0542755/1	20/10/2014	61,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,17	7,34	0,00	0,00	61,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	61,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
UALITY TRANSP. E ENTREGAS	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00101	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000206	ATENOLOL 50MG, CLORTALIDONA 12,5MG L: 26785 Q: 1 50,0000 F: 01/04/13 V: 30/04/15| Valor Aproximado dos Tributos: 7,41 Fonte: IBPT	30049042	000	6108	CP	150,00	0,18473	27,71	27,70	3,32	0,00	12,00	0,00
025678	DIPIRONA 500MG,PROMETAZINA 5MG,ADIFE GTS L: 64328 3 Q: 10,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 8,95 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	FR	10,00	3,347	33,47	33,47	4,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 16,36 Pedido: 473535 Pedido Cliente: OF61/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 17/09/2014

473535

contra-se ilegível ou incompleto (páginas faltantes) o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E DROGARIA VALVERDE LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS PINHEIROS, Nº 1430
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05422002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.716.665/0001-69
PROCESSO: 25351.201631/2002-65
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O protocolo de renovação da Licença Sanitária apresentado não está acompanhado da Licença Sanitária ou do Relatório de Inspeção do ano anterior, contrariando o artigo 7º, §§ 1º e 2º, da Resolução RDC 17/2013.
EMPRESA: J. P. RANGEL ME
ENDEREÇO: RUA CORTES JUNIOR Nº 26
BAIRRO: LARANJAIS CEP: 20580000 - ITAOCARA/RJ
CNPJ: 30.894.497/0001-08
PROCESSO: 25351.025121/2003-66
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Licença Sanitária em desacordo com a Lei 5991/73 por ter sido emitida há mais de um ano.
EMPRESA: MARIA R. P. CALHEIROS - ME
ENDEREÇO: CONJUNTO TEOTÔNIO VILELA Nº 11 LOTE 11 QUADRA F
BAIRRO: CENTRO CEP: 57990000 - MESSIAS/AL
CNPJ: 05.025.462/0001-87
PROCESSO: 25351.003593/2003-68
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A prestação de serviços farmacêuticos não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: DROGARIA MORAIS DO PEDRO JOSE NUNES LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO LOUZADA ANTUNES 288
BAIRRO: CIDADE3 PEDRO JOSE NUNES CEP: 08061000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.004.295/0001-90
PROCESSO: 25351.097176/2012-69
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: POVAO FARMACEUTICO JACAREPAGUA LTDA
ENDEREÇO: LARGO DO PECHINCHA Nº 12 LOJA B E C
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 22743320 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.347.409/0001-06
PROCESSO: 25351.182412/2002-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O protocolo de renovação da Licença Sanitária apresentado não está acompanhado da Licença Sanitária ou do Relatório de Inspeção do ano anterior, contrariando o artigo 7º, §§ 1º e 2º, da Resolução RDC 17/2013.
EMPRESA: LIANE PEDROLO ME
ENDEREÇO: AV CASTELO BRANCO 831
BAIRRO: CENTRO CEP: 98575000 - BOM PROGRESSO/RS
CNPJ: 04.296.560/0001-96
PROCESSO: 25351.048751/2009-72
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013
EMPRESA: EYDE JAMERSON MENDES-EPP
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS Nº 75
BAIRRO: CENTRO CEP: 35995000 - SÃO DOMINGOS DO PRATA/MG
CNPJ: 25.969.353/0001-25
PROCESSO: 25351.221376/2002-77
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013
EMPRESA: DROGARIA NOVA MASCOTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MASCOTE, Nº 455
BAIRRO: VILA MASCOTE CEP: 04363000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.969.527/0001-08
PROCESSO: 25351.203644/2002-79
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013.
EMPRESA: alex s g mineiro eireli - me
ENDEREÇO: av. das itaubas, 4824.
BAIRRO: jardim das palmeiras CEP: 78552081 - SINOP/MT
CNPJ: 17.051.470/0001-87
PROCESSO: 25351.092795/2013-84
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Licença Sanitária em desacordo com a Lei 5991/73 por ter sido emitida há mais de um ano/apresentar validade por tempo indeterminado.
EMPRESA: VISSOCI & BODENMULLER LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI Nº 1363
BAIRRO: AHU CEP: 82200530 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.818.818/0001-89
PROCESSO: 25351.008326/2003-87
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Licença Sanitária em desacordo com a Lei 5991/73 por ter sido emitida há mais de um ano/apresentar validade por tempo indeterminado.
EMPRESA: FARMÁCIA NOVA AMÉRICA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA RIBEIRO Nº 752 LOJA A
BAIRRO: BONSUCESSO CEP: 21040450 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.416.157/0001-51
PROCESSO: 25351.207911/2002-87
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: FARMAQUALITY 25 DE AGOSTO LTDA
ENDEREÇO: RUA EVARISTO DA VEIGA Nº 339 LOJA A
BAIRRO: 25 DE AGOSTO CEP: 25075130 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 02.191.300/0001-20
PROCESSO: 25351.223371/2002-89
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizada, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7°, § 1° e § 2°, da Resolução RDC n° 17/2013.
EMPRESA: FERNANDEL DROGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA SENADOR POMPEU Nº 238 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 20221290 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.406.765/0001-26
PROCESSO: 25351.214678/2002-99
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O protocolo de renovação da Licença Sanitária apresentado não está acompanhado da Licença Sanitária ou do Relatório de Inspeção do ano anterior, contrariando o artigo 7º, §§ 1º e 2º, da Resolução RDC 17/2013

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.944, DE 22 DE MAIO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Considerando a Resolução - RDC nº. 39 de 14 de agosto de 2013;

Considerando a Resolução RDC 48, de 28 de outubro de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

Razão Social: **A.W FABER CASTELL S/A**	CNPJ: **59.596.908/0007-48**
Endereço: **R CEL. JOSÉ AUGUSTO DE OLIVEIRA SALLES, Nº 1876**	
Bairro: **BAIRRO DO MELLO**	CEP: **13.570-820**
Município: **SÃO CARLOS**	UF: SP
Autorização de Funcionamento n.: **2.00121-5**	
Processos nº.: **25351.379458/2013-20**	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para as Linhas de Produção / Formas:	
I - A empresa está certificada a fabricar: COSMETICOS II - Nas seguintes Linhas de Produção / formas: SÓLIDOS	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.945, DE 22 DE MAIO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astellas Ireland Co. Ltd	
Endereço: Killorglin, Co. Kerry	
País: Irlanda	
Empresa Importadora: Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.	**CNPJ:** 07.768.134/0001-04
Autorização de Funcionamento nº: 1.07.717-1	
Processo(s): 25351.604386/2013-24	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Astellas Ireland Co. Ltd	
Endereço: Killorglin, Co. Kerry	
País: Irlanda	
Empresa Importadora: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento nº: 1.01.236-1	
Processo(s): 25351.619012/2013-58 e 25351.619020/2013-11	
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):	
Sólidos não estéreis: cápsulas. **Produtos estéreis:** soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Limitada		**CNPJ:** 04.301.884/0001-75
Endereço: Via Principal 06 E Qd. 9 Módulos 12 a 15		
N.º: s/n	**Bairro:** DAIA	**CEP:** 75132-135
Município: Anápolis		**UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.167-9		
Processo(s): 25351.184508/2013-73		
Certificado de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas		

Empresa Fabricante: CSL Behring AG	
Endereço: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suiça	
Empresa Importadora: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	**CNPJ:** 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento nº: 1.00151-0	
Processo(s): 25351.588169/2013-01	
Certificado de Boas Práticas para Linha(s) de Produção:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014052600069

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.P.A

Endereço: Via Ponte della Fabbrica 3/A, 35031, Abano Terme, Padova

País: Itália

Empresa Importadora: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 61.455.192/0001-15

Autorização de Funcionamento nº: 1.00.341-7

Processo: 25351.607030/2013-49 e 25351.613099/2013-92

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio
Produtos Estéreis: Solução parenteral de pequeno volume com esterilização terminal (granel)

Empresa Fabricante: Lemery S.A. de C.V.

Endereço: Martires de Rio Blanco nº 54, Huichapan, C.P. 16030

País: México

Empresa Importadora: Biosintética Farmacêutica Ltda. **CNPJ:** 53.162.095/0001-06

Autorização de Funcionamento nº: 1.01.213-1

Processo(s): 25351.634450/2013-99

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.

Empresa: Mabra Farmacêutica Ltda. CNPJ: 09.545.589/0001-88

Endereço: Rodovia BR 153, Km 5,5 Bloco A

N.º: S/N **Bairro:** Zona Rural **CEP:** 74675-090

Município: Goiânia **UF:** GO

Autorização de Funcionamento n.º: 1.07.794-7

Processo(s): 25351.551354/2013-96 e 25351.551344/2013-74

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

Empresa: Nortis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 05.127.216/0001-36

Endereço: Rua João Guilherme

N.º: 500 **Bairro:** Parque Industrial Nalin **CEP:** 86042290

Município: Londrina **UF:** PR

Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.740-7

Processo(s): 25351.741511/2013-26

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas e pós.

Empresa Fabricante: Novartis Farmacéutica S.A.

Endereço: Ronda de Santa Maria 158, 08210 Barberà del Vallès, Barcelona

País: Espanha

Empresa Importadora: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** 61.286.647/0001-16

Autorização de Funcionamento nº: 1.00.047-2 **Autorização Especial nº:** 1.21.911-7

Processo(s): 25351.644299/2013-89

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos não estéreis: cápsulas (granel) e comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Pfizer Ireland Pharmaceuticals

Endereço: Grange Castle Business Park, Clondalkin, Dublin 22

País: Irlanda

Empresa Importadora: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda **CNPJ:** 61.072.393/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1

Processo: 25351.392563/2013-06 e 25351.392721/2013-93

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:

Insumo farmacêutico ativo biológico: etanercepte e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 5, 6A, 6B, 7F, 18C e 19F conjugados à proteína diftérica (CRM 197).
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Rovi Contract Manufacturing S.L.

Endereço: Julián Camarillo, 35, 28037, Madrid

País: Espanha

Empresa Importadora: EMS S/A **CNPJ:** 57.507.378/0003-65

Autorização de Funcionamento nº: 1.00235-1 **Autorização Especial nº:** 1.20867-1

Processo(s): 25351.579232/2013-78

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

Empresa Fabricante: Takeda GmbH

Endereço: Robert-Bosch-Strasse 8, D-78224 Singen

País: Alemanha

Empresa Importadora: Takeda Pharma Ltda. **CNPJ:** 60.397.775/0001-74

Autorização de Funcionamento nº: 1.00.639-8

Processo(s):25351.581182/2013-33

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Líquidos não estéreis: suspensões

Empresa Fabricante: Corden Pharma S.p.A.

Endereço: Viale dell'Industria, 3 - Caponago (MB)

País: Itália

Empresa Importadora: Astrazeneca do Brasil Ltda. **CNPJ:** 60.318.797/0001-00

Autorização de Funcionamento nº: 1.01.618-1 **Autorização Especial nº:** 1.20.230-8

Processo(s): 25351.562646/2013-43

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno e grande volume (com esterilização terminal).
Produtos estéreis carbapenêmicos: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Corden Pharma GmbH

Endereço: Otto-Hahn-Strasse, 68723 Plankstadt

País: Alemanha

Empresa Importadora: AstraZeneca do Brasil Ltda. **CNPJ:** 60.318.797/0001-00

Autorização de Funcionamento nº: 1.01.618-1

Processo: 25351.635918/2013-84

Certificado de Boas Práticas para Insumo(s)/ Linha(s) de Produção:

Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa: Guerbet Produtos Radiológicos Ltda. CNPJ: 42.180.406/0001-43

Endereço: Rua André Rocha

N.º: 3.000 **Bairro:** Jacarepaguá **CEP:** 22710-561

Município: Rio de Janeiro **UF:** RJ

Autorização de Funcionamento n.º: 1.04.980-1

Processo: 25351.603922/2013-67

Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Novartis Pharmaceutical Corporation

Endereço: 25 Old Mill Road, Suffern, New York

País: Estados Unidos da América

Empresa Importadora: Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** 56.994.502/0001-30

Autorização de Funcionamento nº: 1.00.068-5 **Autorização Especial nº:** 1.20.868-3

Expediente(s): 1008723/13-1 e 813304/11-2

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Sólidos não estéreis: comprimidos.
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas.

Empresa Fabricante: Sanofi Pasteur SA

Endereço: Avenue Marcel Mérieux, 1541 - Marcy L'Etoile

País: França

Empresa Importadora: Instituto Butantan **CNPJ:** 61.821.344/0001-56

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.234-0

Processo: 25351.523099/2013-06

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Claris Lifesciences Limited- Unidade 1

Endereço: Village Chacharwadi, Vasana, Taluka Sanand, Ahmedabad- 382 213, Gujarat State

País: India

Empresa Importadora: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda **CNPJ:** 02.455.073/0001-01

Autorização de Funcionamento nº: 1.04.277-2 **Autorização Especial nº:** 1.20.646-6

Processo(s): 25351.705439/2013-13

Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):

Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014052600070

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Expediente da Petição: 553518/10-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:	
Materiais e Equipamentos de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Fabricante: FISCHER DIAGNOSTICS, A DIVISION OF FISHER SCIENTIFIC COMPANY LLC, A PART OF THERMO FISCHER (THERMO FISHER SCIENTIFIC INC)	
Endereço: 8365 VALLEY PIKE, MIDDLETOWN, VIRGINIA	
País: EUA	
Importador: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01465-0	
Expediente da Petição: 722221/10-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:	
Produtos para diagnóstico de uso in vitro, fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco I, II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 928, DE 14 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas cumprem os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem - área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s), na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Razão Social: NL COMÉRCIO EXTERIOR LTDA	CNPJ: 52.541.273/0001-47
Endereço: RUA VIGARIO ALBERNAZ, 371	
Bairro: VILA GUMERCINDO	CEP: 04.134-020
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum nº: 102.307-3	
Expediente da Petição: 740498/09-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR	CNPJ: 02.426.290/0007-50
Endereço: RODOVIA SC 486 KM 4 SN, parte 3	
Bairro: ITAIPAVA	CEP: 88.316-003
Município: ITAJAI	UF: SC
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.09773-4	
Expediente da Petição: 0195422/12-9	
Certificado de Boas Práticas de Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ: 05.348.580/0001-26
Endereço: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069	
Bairro: VERMELHA	CEP: 64.019-230
Cidade / Município: TERESINA	UF: PI
Autorização de Funcionamento Comum nº: 805.758-8	
Expediente da Petição: 0269746/13-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	
Razão Social: A P MANGINI COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA	CNPJ: 06.210.501/0001-89
Endereço: RUA RAFAEL PUCHETTI, 940	
Bairro: BRAGA	CEP: 83.020-330
Cidade / Município: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	UF: PR
Autorização de Funcionamento Comum nº: 808.085-1	
Expediente da Petição: 0161954/12-3	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: NIPRO MEDICAL LTDA	CNPJ: 00.762.455/0001-44
Endereço: AVENIDA NIPRO Nº 451	
Bairro: REGIAO NORTE	CEP: 18.087-127
Cidade / Município: SOROCABA	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum nº: 103.248-6	
Expediente da Petição: 0242470/13-3	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: IMED INSTRUMENTOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA	CNPJ: 06.651.084/0001-00
Endereço: AV. PAULO DE FRONTIN 590, SALAS 905, 906, 907 E 908	
Bairro: ATERRADO	CEP: 27.213-270
Cidade / Município: VOLTA REDONDA	UF: RJ
Autorização de Funcionamento Comum nº: 802.605-0	
Expediente da Petição: 0498086/13-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: AGF MEDICAL LTDA	CNPJ: 09.511.423/0001-40
Endereço: RUA GONÇALVES LEDO N. 1414	
Bairro: CENTRO	CEP: 60.110-261
Cidade / Município: FORTALEZA	UF: CE
Autorização de Funcionamento Comum nº: 807.051-7	
Expediente da Petição: 0789400/12-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA- EPP	CNPJ: 03.777.597/0001-73
Endereço: RUA MEXICO Nº 1141	
Bairro: VILA MARIANA	CEP: 14.075-230
Cidade / Município: RIBEIRAO PRETO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.754-7	
Expediente da Petição: 0817794/12-5	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

Razão Social: FUSAO SOLUCOES PARA MEDICINA LTDA. ME	CNPJ: 05.341.148/0002-94
Endereço: ST SHIN CA 1 LOTE A BL A - S/N - SALA 201, 276, 301, 373, 374, SALA 375, 376	
Bairro: LAGO NORTE	CEP: 71.503-501
Município: BRASILIA	UF: DF
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8019782	
Expediente da Petição: 0977892/12-6	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde	

RESOLUÇÃO - RE Nº 934, DE 14 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Bayer S.A.
CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.07.056-8
EMPRESA CERTIFICADA: Bayer Pharma AG
ENDEREÇO: Friedrich-Ebert-Str. 217-333, D-42117, Wuppertal
PAÍS: Alemanha
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Acarbose

EMPRESA SOLICITANTE: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.03.764-8
EMPRESA CERTIFICADA: Biocon Limited
ENDEREÇO: 20th k.m, Hosur Road, Electronics City, Bangalore 560100
PAÍS: India
Certificado de Boas Práticas para Insumos:
Insumos farmacêuticos biológicos ativos: insulina humana e insulina glargina.

EMPRESA: CPM Concessionaria Paulista de Medicamentos S/A		**CNPJ:** 18.676.762/0001-78
ENDEREÇO: Alameda Aldo Lupo		
N.º: 1.200	**BAIRRO:** Vista Alegre	**CEP:** 14820-000
MUNICÍPIO: Américo Brasiliense		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.09.987-7		
Autorização Especial n.º: 1.23.639-1		
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/Forma(s) Farmacêutica(s):		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		

EMPRESA: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		**CNPJ:** 44.734.671/0001-51
ENDEREÇO: Rodovia Itapira - Lindóia		
N.º: Km 14	**BAIRRO:** Ponte Preta	**CEP:** 13974-900
MUNICÍPIO: Itapira		**UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.298-1		
Certificado de Boas Práticas para Insumos:		
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: trastuzumabe, etanercept e somatropina.		

EMPRESA: Distribuidora Amaral Ltda		**CNPJ:** 21.759.758/0001-88
ENDEREÇO: Rua Luis Guilherme da Silva		
N.º: 1001	**BAIRRO:** Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo	**CEP:** 35.502-254
MUNICÍPIO: Divinópolis		**UF:** MG
Autorização de Funcionamento n.º: 1.03.647-4		
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.		
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis, loções, pastas e pomadas.		
Líquidos não estéreis: óleos, soluções e xaropes.		

EMPRESA SOLICITANTE: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.047-2
EMPRESA CERTIFICADA: Ebewe Pharma Ges.m.b.H Nfg.KG
ENDEREÇO: Mondseestrasse, 11 - a-4866, Unterach am Attersee
PAÍS: Austria
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014031700100

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Ferring Ltda
CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.02.876-9
EMPRESA CERTIFICADA: Ferring Pharmaceutical China CO., Ltd.
ENDEREÇO: Ferring Road, National Health Technology Park, Zhongshan City, Guangdong Province
PAÍS: China
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: pós

EMPRESA SOLICITANTE: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.
CNPJ: 56.998.701/00001-16
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.553-1
EMPRESA CERTIFICADA: Fournier Laboratories Ireland Ltd
ENDEREÇO: Anngrove, Carrigtwohill, Co. Cork
PAÍS: Irlanda
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Biotest Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 33.348.731/0001-81
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.914-7
EMPRESA CERTIFICADA: Human BioPlazma LLC
ENDEREÇO: H-2100 Gödöllö, Táncsics Mihály út 80
PAÍS: Hungria
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Criopasta de fator VIII de coagulação, fração II da imunoglobulina, fração III da imunoglobulina, criopasta de fração II/III da imunoglobulina e fração III da imunoglobulina tratada com ácido octanóico.

EMPRESA: Johnson & Johnson Industrial Ltda | **CNPJ:** 59.748.988/0001-14
ENDEREÇO: Rodovia Presidente Dutra S/N Km 154
N.º: S/N | **BAIRRO:** Jd das Indústrias | **CEP:** 12240-907
MUNICÍPIO: São José dos Campos | **UF:** SP
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.721-1
Autorização Especial n.º: 1.21.325-3
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: Adesivos.

EMPRESA SOLICITANTE: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00.089-8
EMPRESA CERTIFICADA: Merck Serono S.p.A.
ENDEREÇO: Zona Industriale di Modugno, I-70123, Bari
PAÍS: Itália
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal e preparação asséptica) e pós liofilizados.

EMPRESA SOLICITANTE: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 82.277.955/0001-55
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.01.766-2
EMPRESA CERTIFICADA: Novo Nordisk A/S
ENDEREÇO: Hallas Alle, 4400 Kalunborg
PAÍS: Dinamarca
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Embalagem secundária de produtos estéreis.

EMPRESA: Solabiá Biotecnológica Ltda | **CNPJ:** 03.402.014/0001-20
ENDEREÇO: Rua 52001, s/nº, Lotes 236 B e 237 C
N.º: s/nº | **BAIRRO:** Distrito Floriano | **CEP:** 87105-060
MUNICÍPIO: Maringá | **UF:** PR
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.194 -1
Certificado de Boas Práticas para Insumo(s):
Insumo farmacêutico ativo biológico: Sulfato de Condroitina

EMPRESA: Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda. | **CNPJ:** 30.222.814/0001-31
ENDEREÇO: Rua VP 01 Qd 2 Módulo 01
N.º: s/n | **BAIRRO:** DAIA | **CEP:** 75132-020
MUNICÍPIO: Anápolis | **UF:** GO
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00.392-3
Certificado de Boas Práticas para as Linhas de Produção/Formas Farmacêuticas:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
Líquidos não estéreis: elixires, soluções, suspensões, emulsões, xaropes e xampus.

RESOLUÇÃO - RE Nº 935, DE 14 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso IV do art. 41, da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL: Laboratório de Extratos Alergênicos Ltda.
CNPJ: 28.614.626/0001-07.
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS.
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0293709/12-3.
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC N° 17/2010).
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA CNPJ: 07.207.572/0001-95
INDÚSTRIA INTERNACIONAL: LFB BIOMEDICAMENTS
ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLÓGICOS exceto MERCOSUL
NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 0013558/12-5
MOTIVO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação (Artigos 140, 147 e 477 da Resolução RDC nº 17/10 e item 12.4 do anexo I da Resolução RDC 249/05).

RESOLUÇÃO - RE Nº 936, DE 14 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - área farmacêutica, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. | **CNPJ:** 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: Rua Severino Augusto Pretto
N.º: 560 | **BAIRRO:** Santo Antão | **CEP:** 95960-000
MUNICÍPIO: Encantado | **UF:** RS
Autorização de Funcionamento n.º: 1.05.785-3
Autorização Especial n.º: 1.21.499-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem
Medicamentos.

EMPRESA: OCS Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda. | **CNPJ:** 05.390.782/0001-36
ENDEREÇO: Rua Japura
N.º: 1267 | **BAIRRO:** Praça 14 | **CEP:** 69025-020
MUNICÍPIO: Manaus | **UF:** AM
Autorização de Funcionamento n.º: 1.06.785-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem
Medicamentos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 938, DE 14 DE MARÇO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA SOLICITANTE: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.
CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00553-1
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL N.º: 1.20003-4
EMPRESA CERTIFICADA: Abbott Healthcare SAS
ENDEREÇO: Route de Belleville, Lieu dit Maillard, 01400 Chatillon sur Chalaronne
PAÍS: França
PROCESSO: 25351.557800/2013-37
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA SOLICITANTE: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º: 1.00068-5
AUTORIZAÇÃO DE ESPECIAL N.º: 1.20400-5
EMPRESA CERTIFICADA: Delpharm Huningue S.A.S
ENDEREÇO: 26 rue de La Chapelle, 68330 Huningue
PAÍS: França
PROCESSO: 25351.558012/2013-38
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Líquidos não estéreis: soluções e suspensões.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014031700100

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação | Espaço Cidadão | Profissional de Saúde | Setor Regulado

Detalhe do Produto : ATENOCLOR

Nome da Empresa:	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	30.222.814/0001-31	**Autorização:**	1003923
Nome Comercial:	ATENOCLOR		
Princípio Ativo:	ATENOLOL / CLORTALIDONA		
Categoria:	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Registro:	103920091		
Processo:	25000.018429/99-33		
Vencimento do Registro:	09/2015		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	1	28/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1039200910011
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	COMPRIMIDO SIMPLES	2	28/03/2001
Validade:	24 meses	**Registro:**	1039200910028
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/09/2014 a 30/09/2014

Certificação Número: 2014090103080646641092

Informação obtida em 01/09/2014, às 08:44:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 145022014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 05/05/2014.
Válida até 01/11/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:41:37
694918471 0138

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900036195718636222000900006117

NOSSO NUMERO	17115370000361957
CONVENIO	01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	
AG/COD. BENEFICIARIO	3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2014
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2014
VALOR DO DOCUMENTO	61,17
VALOR COBRADO	61,17

NR.AUTENTICACAO 8.6C7.5E6.5B1.940.03F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
61,17			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000361957	0542755/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
61,17	17115370000361957		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00361.957186 3 62220000006117

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **20/10/2014**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **3149-6 / 006406-8**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
17/09/2014	0542755/01	DM	N	17/09/2014	17115370000361957

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			61,17

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 1,22)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03470

DATA: 17/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

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 **219,63**

(duzentos e dezenove reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4504

NOTA DE EMPENHO Nº **4504**	FICHA: 119	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/09/2014

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**	**159,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.000,00	372.423,10	159,01	417,89

VALOR A SER PAGO R$ **159,01**

cento e cinquenta e nove reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/10/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853362	

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 : 23/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01623/14	23/09/2014	23/09/2014

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: COD: 2113
POCOS DE CALDAS CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.556	GLIBENCAMIDA 5 MG	COMP	1.000	0,0256	MANUT DA ADMINISTR.	25,60
0 8.001	TOPIRAMATO 25MG	CP	300	0,2317	MANUT DA ADMINISTR.	69,51
009.001.506	ALPRAZOLAM 2MG	CP	300	0,139	MANUT DA ADMINISTR.	41,70
009.000.545	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMP	1.000	0,0222	MANUT DA ADMINISTR.	22,20
TOTAL PEDIDO						159,01

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS – MG
CEP 37701-331 – 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0545378 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3114 0967 7291 7800 0491 5500 1000 5453 7810 5119 5880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131141552097670 23/09/2014 21:44:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA - 5888			45.353.315/0001-50	23/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		23/09/2014
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0545378/1	27/10/2014	159,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,50	10,74	0,00	0,00	159,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS [illegible]	0 – Emitente				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00194	0,500	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
018812	GLIBENCLAMIDA 5MG L: 1401976 Q: 1.000,0000 F: 01/06/14 V: 30/06/16| Valor Aproximado dos Tributos: 6,85 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	1.000,00	0,0256	25,60	25,60	3,07	0,00	12,00	0,00
021333	TOPIRAMATO 25MG *Valor do Medicamento sem isenção do ICMS: 78,99 Valor do ICMS Dispensado: 9,48 *Anexo I, Item 130, do RICMS/02 L: 652679 Q: 300,0000 F: 01/04/14 V: 30/04/16 *** Portaria 344/98 C1	30049009	040	6108	CP	300,00	0,2317	69,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022861	ALPRAZOLAM 2MG L: 658853 Q: 300,0000 F: 01/07/14 V: 30/07/16 *** Portaria 344/98 B1 | Valor Aproximado dos Tributos: 11,15 Fonte: IBPT	30049064	000	6108	CP	300,00	0,139	41,70	41,70	5,01	0,00	12,00	0,00
005756	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG L: 02521202 Q: 760,0000 F: 01/07/14 V: 30/07/16 L: 02521170 Q: 240,0000 F: 01/04/14 V: 30/04/16| Valor Aproximado dos Tributos: 5,94 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CP	1.000,00	0,0222	22,20	22,20	2,66	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 014/2014 Valor Aproximado dos Tributos: 23,94 Pedido: 476481 Pedido Cliente: OF67/14 NR.PROCESSO CLIENTE: 020/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG: 3149-6 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL 014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 [EMAIL=jusarreta@hotmail.com;nfequalityentregas@gmail.com]

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 23 / 09 / 2014

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 208092014-88888178
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço< http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 04/08/2014.
Válida até 31/01/2015.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/09/2014 a 21/10/2014

Certificação Número: 2014092202542723026043

Informação obtida em 22/09/2014, às 08:24:42.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
159,01			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000363968	0545378/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/10/2014	3149-6 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
159,01	17115370000363968		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00363.968181 3 62290000015901

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					27/10/2014
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					3149-6 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/09/2014	0545378/01	DM	N	23/09/2014	17115370000363968
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				159,01

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 3,18)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/10/14

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

13/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:42:14
694918471 0140

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900363968181362290000015901
NOSSO NUMERO 17115370000363968
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 3149/00006406
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2014
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2014
VALOR DO DOCUMENTO 159,01
VALOR COBRADO 159,01

NR.AUTENTICACAO B.62E.5B3.AF7.4E0.F1B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03478

DATA: 23/09/2014 VENCTO:10/10/2014 PAGTO: 10/10/2014

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **159,01**
(cento e cinquenta e nove reais e um centavo) * * *



PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2014

EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2014 A 30/09/2014

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
03829 \0000	DA	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2014			-21,21
03834 \0000	DA	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2014			-20,00
03828 \0000	DA	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/09/2014			-5,75
03781 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	26/09/2014			-9,04
03665 \0001	OR	SD	PAULO FERNANDO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2014	03121		1.236,63
03680 \0001	OR	SD	VANIA DO COUTO ROSA - ME	3.3.90.30.99	0.01.00	10/09/2014	03140		2.065,00
03685 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		718,29
03727 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	08/09/2014	03010		153,00
03728 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		340,30
03732 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03118		710,38
03733 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03118		23,97
03753 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		217,77
03754 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		143,16
03755 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUF	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03139		416,37
03783 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03116		725,46
03784 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		381,91
03789 \0001	OR	SD	PETROIGA - COMERCIO DE COMBU	3.3.90.30.07	0.01.00	10/09/2014	03122		270,50
03795 \0001	OR	SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03123		264,00
03797 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		122,43
03800 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		146,10
03804 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03116		951,74
03811 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	08/09/2014	03010		161,82
03812 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	08/09/2014	03010		224,88
03815 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		52,44
03837 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03118		348,26
03868 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/09/2014	03017		21.653,70
03923 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	01/09/2014	02946		127,98
03941 \0001	OR	SD	ALINE OLIVEIRA SENE ME	3.3.90.39.50	0.01.00	10/09/2014	03124		3.240,00
03942 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03125		416,50
03945 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03126		3.046,60
03949 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		137,33
03961 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	10/09/2014	03127		574,56
03962 \0001	OR	SD	W3 CONFECÇOES LTDA ME	3.3.90.30.23	0.01.00	10/09/2014	03128		625,00
03963 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.36.99	0.01.00	02/09/2014	02952		49,33
03965 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	10/09/2014	03117		170,00
03970 \0001	OR	SD	VAMO KI VAMO PROPAGANDA E PU	3.3.90.39.88	0.05.13	05/09/2014	02982		1.100,00
03973 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		48,00
03974 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03119		93,62
03977 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	02/09/2014	02957		2.000,00
03978 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	02/09/2014	02958		1.291,23
03992 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.22	0.01.00	10/09/2014	03116		923,36
03999 \0001	OR	SD	TRANSFORM IND E COM DE VEIC E	3.3.90.39.19	0.01.00	10/09/2014	03129		795,00
04000 \0001	OR	SD	E.G LOPES FRANCA ME	3.3.90.39.19	0.01.00	05/09/2014	02984		2.800,00
04007 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	05/09/2014	02986		100,23
04008 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	05/09/2014	02986		1.238,70
04021 \0001	OR	SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	10/09/2014	03130		518,75
04022 \0001	OR	SD	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MI	3.3.90.39.50	0.01.00	03/09/2014	02959		350,00
04043 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.05.13	05/09/2014	02990		93,62
04051 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	05/09/2014	03000		1.655,86
04055 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	10/09/2014	03131		472,39
04057 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03132		660,00
04074 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.05.13	10/09/2014	03039		204,40
04075 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.05.13		02997		155,79

EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2014 A 30/09/2014

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						05/09/2014			
04077 \0001	OR	SD	AUTO PECAS TUNICAR LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	10/09/2014	03120		1.724,82
04079 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	10/09/2014	03138		252,24
04097 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	05/09/2014	03003		250,00
04102 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	05/09/2014	03008		240,08
04105 \0001	OR	SD	IVAN ROBERTO DA SILVA TRANSP(	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03133		4.750,00
04109 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	10/09/2014	03119		95,60
04115 \0001	OR	SD	MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME	3.3.90.39.99	0.05.13	10/09/2014	03040		565,00
04116 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.36.99	0.01.00	08/09/2014	03014		300,00
04117 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03141		1.164,79
04118 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03136		1.533,88
04120 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.05.13	10/09/2014	03041		63,00
04121 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.35	0.01.00	10/09/2014	03134		66,80
04122 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	10/09/2014	03135		221,48
04123 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03136		872,00
04125 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/09/2014	03136		670,50
04136 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/09/2014	03137		70,00
04145 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	09/09/2014	03033		862,06
04150 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.07	0.01.00	23/09/2014	03284		190,00
04156 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		1.072,94
04161 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		50,16
04162 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		1.173,93
04169 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		378,96
04170 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		5,87
04172 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		717,73
04175 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		1.851,06
04176 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		1.095,13
04181 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		21,00
04183 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		195,00
04184 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	10/09/2014	03144		20,00
04193 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03142		550,00
04194 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03143		550,00
04203 \0001	OR	SD	MAURICIO AIMAR BONFIM ME	3.3.90.30.22	0.05.13	10/09/2014	03154		6.006,73
04211 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.99	0.01.00	10/09/2014	03159		2.000,00
04213 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	10/09/2014	03185		300,00
04222 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	23/09/2014	03283		38,00
04223 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.78	0.01.00	23/09/2014	03283		180,00
04233 \0001	OR	SD	PEDREG AUTO P STO ANTONIO LT	3.3.90.30.01	0.01.00	16/09/2014	03208		1.155,09
04235 \0001	OR	SD	PEDREG AUTO P STO ANTONIO LT	3.3.90.30.01	0.01.00	16/09/2014	03208		1.861,38
04238 \0001	OR	SD	PEDREG AUTO P STO ANTONIO LT	3.3.90.30.01	0.01.00	16/09/2014	03208		174,13
04242 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03282		76,00
04243 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUF	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03281		794,74
04245 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/09/2014	03280		236,70
04246 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.05.13	16/09/2014	03225		146,40
04248 \0001	OR	SD	PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-M	3.3.90.30.16	0.05.13	16/09/2014	03210		100,00
04249 \0001	OR	SD	V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME	4.4.90.52.99	0.05.13	23/09/2014	03255		495,00
04264 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03282		21,83
04265 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOS	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03279		870,00
04266 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.99	0.01.00	23/09/2014	03278		161,00
04267 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03282		338,63
04277 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	16/09/2014	03215		328,00
04278 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	16/09/2014	03215		238,02
04284 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00		03220		110,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/09/2014 A 30/09/2014

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						16/09/2014			
04286 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZENI	3.3.90.39.99	0.01.00	16/09/2014	03226		109,96
04299 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	19/09/2014	03238		93,02
04302 \0001	OR	SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	23/09/2014	03252		211,20
04303 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	23/09/2014	03253		160,28
04311 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.05.13	23/09/2014	03254		252,18
04315 \0001	OR	SD	AUTOMEC COMERCIAL DE VEICUL	3.3.90.30.39	0.01.00	23/09/2014	03277		1.678,90
04316 \0001	OR	SD	FARMACIA MANTOVANI LTDA EPP	3.3.90.30.99	0.01.00	23/09/2014	03276		122,00
04317 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.05.13	23/09/2014	03256		254,88
04318 \0001	OR	SD	AUTOMEC COMERCIAL DE VEICUL	3.3.90.39.19	0.01.00	23/09/2014	03277		321,10
04321 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	23/09/2014	03275		157,80
04335 \0001	OR	SD	WANDERLEY LIPORONI	3.3.90.36.99	0.01.00	23/09/2014	03274		470,00
04337 \0001	OR	SD	ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAI	3.3.90.39.99	0.01.00	23/09/2014	03273		3.900,00
04362 \0001	OR	SD	MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME	3.3.90.39.99	0.05.13	23/09/2014	03291		3.635,00
04365 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/09/2014	03272		25,00
04370 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	23/09/2014	03289		550,00
04371 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	23/09/2014	03289		550,00
04372 \0001	AD	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/09/2014	03285		150,00
04381 \0001	OR	SD	TULIO XAVIER COLUCCI ME	3.3.90.30.16	0.01.00	25/09/2014	03300		1.572,00
04385 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/09/2014	03301		200,10
04387 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/09/2014	03301		180,09
04389 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/09/2014	03301		280,14
04390 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/09/2014	03301		200,10
04418 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.05.13	26/09/2014	03317		905,00
04419 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	25/09/2014	03301		1.100,09
04447 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/09/2014	03344		68.475,87
04448 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/09/2014	03344		6.088,28
04450 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/09/2014	03343		5.043,08
04451 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/09/2014	03324		16.069,16
04452 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/09/2014	03324		548,80
04453 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/09/2014	03342		9.285,87
04454 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/09/2014	03342		512,45
04521 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	30/09/2014	03361		82,83
04524 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.36.99	0.01.00	30/09/2014	03362		112,00
04525 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00	30/09/2014	03363		50,00
04527 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	30/09/2014	03364		550,00
04528 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	30/09/2014	03364		550,00
04529 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	30/09/2014	03365		2.000,00
04530 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	30/09/2014	03366		1.291,23
TOTAL GERAL									**219.104,45**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4266

NOTA DE EMPENHO Nº 4266	FICHA: 119	DATA: 08/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA VENOSAN. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**161.00**

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
360.000,00	358.049,46	161,00	1.789,54

VALOR A SER PAGO R$ **161,00**

cento e sessenta e um reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01551/14	08/09/2014	09/09/2014

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
JERIQUARA

Nº: COD: 1052
CNPJ: 07.157.053/0001-60

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.018.007	MEIA VENOSAN 20-30 LINHA ULTRALINE	UN	1	161,00	MANUT DA ADMINISTR.	161,00
TOTAL PEDIDO						161,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e Nº: 000.000.205 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME
RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.205
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0907 1570 5300 0160 5500 1000 0002 0510 0068 1934

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*		135140562076480 09/09/2014 13:02:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/09/2014
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO		14450-000	09/09/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP			

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
205	161,00	0,00	161,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	161,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
10100	MEIA VENOSAN 20-30 LINHA ULTRALINE G	61151990	000	5405	UN	1,00	161,00	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos RS 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/09/2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/09/2014 13:02:18

Desenvolvido por Sge Informatica

Re: orçamento de meia 03/09/2014

Drogaria Brazul

04/09/2014

Para: oliene macedo pimentel recieri

De: **Drogaria Brazul** (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Enviada:quinta-feira, 4 de setembro de 2014 14:46:53

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Orçamento meia elastica

Paciente: Mda Conceição Soares Ferreira

meia elastica media compressão (20-30mmhg)

venosan (microfibra)

valor:R$161,00

Orçamento meia M.conceiçao soares ferreira

leandra

25/08/2014

Para: oliene p.saude

leandra
Editar detalhes do perfil

leandra
farmaciacentraljeriquara@hotmail.com

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 25 de agosto de 2014 19:30:18

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

Boa noite
orçamento **maria conceiçao soares ferreira**

meia elastica media compr 3/4 (20-30mmHg): 162,00

att

Leandra

orçamento 25/08/2014

lisiane vilioni

25/08/2014

Para: oliene P.S.jeriquara

De: **lisiane vilioni** (lisi.farmacia@hotmail.com)

Enviada:segunda-feira, 25 de agosto de 2014 19:36:13

Para: oliene P.S.jeriquara (olienerecieri@hotmail.com)

boa noite

Seguem orçamento do seguinte paciente: **Maria Conceiçao Soares Ferreira**

meia elastica media compressao 3/4 (20-30mmHg): 165,00

att

Lisiane C. Vilioni

Farmacia Santa Margareth Franca-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03278

DATA: 08/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEIA VENOSAN.

Valor **161,00**
(cento e sessenta e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4249

NOTA DE EMPENHO Nº **4249**	FICHA: 114	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME — 08.218.988/0001-71 — CÓDIGO: 1529
ENDEREÇO: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107 — MIGUELOPOLIS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de ventilador. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**495,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	11.968,79	495,00	536,21

VALOR A SER PAGO R$ **495,00**

quatrocentos e noventa e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	850107	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Vicente Pala[illegible]

NOME:
CNPJ/CPF: 302 578 178-59

08.218.988/0001-71
V. P. VIEIRA JUNIOR MÓVEIS - ME
Rua José de Paula Ribeiro, nº [illegible]
Jardim América - CEP 14.[illegible]
ITUVERAVA - [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01545/14	05/09/2014	16/09/2014

Fornecedor V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME
Endereço: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107 Nº: COD: 1529
MIGUELOPOLIS CNPJ: 08.218.988/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.020.009	VENTILADOR DE MESA 40 NEW 127 PTO	UN	3	165,00	MANUT DA ADMINISTR.	495,00
TOTAL PEDIDO						495,00

Reserva(s):
Empenho(s): 4249-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE V. P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.385 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

V. P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME

JOSE DE PAULA RIBEIRO Nº 765 - BRASIL -
ITUVERAVA-SP
CEP 14500-000
FONE (00)0000-0000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 000.000.385
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0908 2189 8800 0171 5500 1000 0003 8510 0001 4571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135140577544365 16/9/2014 08:22:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
389038102115		08.218.988/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	16/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
JERIQUARA	(16)3134-1256	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
385	495,00	0,00	495,00

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	495,00

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	495,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4189	VT OSC MESA 40 NEW 127V PTO	84145990	0102	5102	PC	3,00	165,00	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R$ 135,88(27,45%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

gestão plena

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 16 / 09 / 2014

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/9/2014 08:27

Desenvolvido por Sge Informatica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03255

DATA: 05/09/2014 VENCTO:23/09/2014 PAGTO: 23/09/2014

Credor..: V.P. VIEIRA JUNIOR MOVEIS ME CNPJ: 08.218.988/0001-71 Cod: 1529
Endereço: AV. LEOPOLDO C DE OLIVEIRA,107
Cidade..: MIGUELOPOLIS CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de ventilador.

Valor **495,00**
(quatrocentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4194

NOTA DE EMPENHO Nº **4194**	FICHA: 121	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ENTERNAÇÃO DE DEVANIR DE MATOS PARA RECUPERAÇÃO DA DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**550,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.193,11	550,00	96.806,89

VALOR A SER PAGO R$ **550,00**

quinhentos e cinquenta reais * * *

Talis Breno da S. Gonçalves
Médico
CRM 124.027
10/09/19.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saúde@jeriquara.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a internação de **Devanir de Matos**, **data de nascimento: 22/02/1964**, em clinica para recuperação de Álcool e Drogas.

Jeriquara, 11 de setembro de 2014.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saúde@jeriquara.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a internação de **Devanir de Matos**, **data de nascimento: 22/02/1964**, em clinica para recuperação de Álcool e Drogas.

Jeriquara, 11 de setembro de 2014.

Juliana Sarreta Lucindo
Chefe do Departamento de Saúde

INTELCAV 4673 02/02

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão
Fevereiro/2002

CORREIOS
www.correios.com.br

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

DEVANIR DE MATOS

Antonio Alves de Matos
FILIAÇÃO

Anna Vieira de Matos

Capivari da Mata-SP. 29-FEV-1964
NATURALIDADE NASCIDO A

ASSINATURA DO PORTADOR

II-Iuverava

SÉRIE — B — 43

Nº 065000

17.729.228

SÃO PAULO 22/ABR/1983

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

057.093.398-65

Nome

DEVANIR DE MATOS

Nascimento

29/02/1964

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **DEVANIR DE MATOS**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 17.729.228SSP/SP, inscrita no CPF sob o n. 057.093.398-65, residente e domiciliada na Avenida Sebastião Candido de Oliveira, nº.38, bairro Vila Rosa, na cidade de Jeriquara – SP, CEP 14.450-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Internação em Clinica de Recuperação "AD", nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Jeriquara, 11 de Setembro de 2014.

_____

DEVANIR DE OLIVEIRA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **DEVANIR DE MATOS**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 17.729.228SSP/SP, inscrita no CPF sob o n. 057.093.398-65, residente e domiciliada na Avenida Sebastião Candido de Oliveira, nº.38, bairro Vila Rosa, na cidade de Jeriquara – SP, CEP 14.450-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Internação em Clinica de Recuperação "AD", nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Jeriquara, 11 de Setembro de 2014.

_____

DEVANIR DE OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

PEDREGULHO SP

RECEITUÁRIO

Talis Breno da S. Gonçalves
Médico
CRM 124.027
10/09/19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03143

DATA: 03/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ENTERNAÇÃO DE DEVANIR DE MATOS PARA RECUPERAÇÃO DA DE PENDENCIA QUIMICA.

Valor **550,00**
(quinhentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4385

NOTA DE EMPENHO Nº **4385**	FICHA: 121	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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** **200,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.352,19	200,10	81.447,71

VALOR A SER PAGO R$ **200,10**

duzentos reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
WOUYAVI3X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2014 às 14:33:37
Chave de Acesso
54LJ2WWW0MENBZ450ZXYTZ88WPD20XP

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
a: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,70	HR	AMBULÂNCIA DUCATO PLACA DJP-8346 - TROCOU PASTILHA E REGULOU FREIO DE MÃO	R$ 23,00	R$ 200,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 200,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 200,10**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 200,10

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 36,12 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **3** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **WOUYAVI3X**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____ _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

DATA: 18/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.960,52**

(um mil, novecentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

__/__/____ Ass: _____ Nome: Marcos Fabricio Soares
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4387

NOTA DE EMPENHO Nº **4387**	FICHA: 121	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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**	**180,09**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.552,29	180,09	81.267,62

VALOR A SER PAGO R$ **180,09**

cento e oitenta reais e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
RTX717M3F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2014 às 14:36:44
Chave de Acesso
55KZ0JJ64VD45IHT8J26W488ZFU4B81E

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
a: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,83	HR	AMBULÂNCIA FIAT NOVA - PLACA FIJ-5770 - DESCEU TANQUE PARA ESGOTAR ÓLEO DIESEL	R$ 23,00	R$ 180,09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 180,09	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,09**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 180,09

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 32,51 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **RTX717M3F**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____ _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

DATA: 18/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.960,52**
(um mil, novecentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

__/__/____ Ass: _____ Nome: Marco Antonio Ioor
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4389

NOTA DE EMPENHO Nº **4389**	FICHA: 121	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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**	**280,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.732,38	280,14	80.987,48

VALOR A SER PAGO R$ **280,14**

duzentos e oitenta reais e quatorze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
KCROP4HIV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2014 às 14:56:23
Chave de Acesso
601YRQ6BDV7DKYLB7HAQZO7GLH14T8AY

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Ja: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,18	HR	AMBULANCIA PEGO PLACA LRR-1431 - TROCOU RESERVATÓRIO DA ÁGUA E MOCINETE DO LADO PASSAGEIRO	R$ 23,00	R$ 280,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 280,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 280,14**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART		
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 280,14

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 50,57 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **9** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KCROP4HIV**

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ____/____/20____

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

DATA: 18/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.960,52**

(um mil, novecentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

__/__/____ Ass: _____ Nome: Marcos Antonio Dias
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4390

NOTA DE EMPENHO Nº **4390**	FICHA: 121	DATA: 18/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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**	**200,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	219.012,52	200,10	80.787,38

VALOR A SER PAGO R$ **200,10**

duzentos reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
6K71D5WYO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2014 às 15:10:21
Chave de Acesso
64QAAY9HG0DW2SXXXIUUD1WKLOUBCNW3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
a: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,70	HR	SAVEIRO PLACA HMP-9108 - TROCOU CORREIA DENTADA, JUNTA DA TAMPA DE VALVULA E RETENTOR DO COMANDO.	R$ 23,00	R$ 200,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 200,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 200,10**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 200,10

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 36,12 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **13** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6K71D5WYO**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

DATA: 18/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.960,52**

(um mil, novecentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

__/__/____ Ass: _____ Nome: Marco Antonio Jose
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4419

NOTA DE EMPENHO Nº **4419**	FICHA: 121	DATA: 19/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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**	**1.100,09**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	215.577,62	1.100,09	83.322,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,09**

um mil e cem reais e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853329	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marcos Antonio Soares

NOME:
CNPJ/CPF: 26676489

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
CP0NBT6NU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2014 às 15:56:31
Chave de Acesso
65OJFHQXRIF4QWIWGVE8KBLGW8U004ZW

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		**0001-06/05**	**0001-06/05**	**MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(00) 3134-7000**	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Logradouro	Complemento	Bairro
a: Jonas Alves Costa, 559		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**(16) 3134-1256**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
47,83	HR	AMBULÂNCIA S-10 PLACA CVP-1398, ARRANCAR CANHÃO PARA TROCAR ROLAMENTO DO EIXO INTALHADO, REVISAR DIFERENCIAL, TROCAR PASTILHA DIANTEIRA, CORREIA DENTADA, ROLAMENTO DA CORREIA DENTADA, UM CILINDRO DA EMBREAGEM E TIRAR VAZAMENTO DA TAMPA DE VÁLVULA.	R$ 23,00	R$ 1.100,09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	**0,00 %**	**0000140000001**	**4520001**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 1.100,09	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,09**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.100,09

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 198,57 (18,05%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **14** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **CP0NBT6NU**

Data **CPF/RG** **Assinatura**

____/____/_____ _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

DATA: 18/09/2014 VENCTO:25/09/2014 PAGTO: 25/09/2014

Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.960,52**
(um mil, novecentos e sessenta reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 03301

__/__/____ Ass: _____ Nome: Marcos Antônio Dias
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4418

NOTA DE EMPENHO Nº **4418**	FICHA: 110	DATA: 19/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/09/2014

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 SERVIÇO HOSPITALARES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**905,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.000,00	15.437,08	905,00	657,92

VALOR A SER PAGO R$ **905,00**

novecentos e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	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 21569

Data e Hora da Emissão	22/09/2014 09:41:00	Competência	9/2014	Código de Verificação	398161806
Número do RPS	22287	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
J/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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	905,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	905,00
(-) 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	905,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	905,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	18,10
		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, 22 / 09 / 2014

Seto Mac

Agrupamento: 5 - **RAIO X EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **112147** Competência: **09/2014** Entrega: **30/09/2014**

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

112147

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
15/08/2014	15/08/2014			2933031	2951380	IVANA RODRIGUES DE OLIVEI		95,00
						Total : 1		95,00
						Total Geral : 1		95,00

Atendimento: 2951380 - IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA Lote: 2933031 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112147

Paciente..: IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/08/2014 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SEBASTIAO CANDIDO DE OLIEVIRA

Procedimento: 33010013 ULTRAS.ABDOMEN SUPERIOR

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**95,00**
CONSULTORIO MEDICO	95,00				95,00

Total da Conta: **95,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/08/2014	33010013 ULTRAS.ABDOMEN SUPERIOR			1	95,0000	95,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 95,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 95,00

Total Geral: **95,00**

Agrupamento: 3 - CONSULTORIOS EXTERNOS Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **112146** Competência: **09/2014** Entrega: **30/09/2014**

112146

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período								
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
04/08/2014	04/08/2014			2933041	2951392	ADRIANA RAQUEL COIMBRA		90,00
31/07/2014	31/07/2014			2933048	2951398	ISLANY PEREIRA BARBOSA CA		90,00
11/08/2014	11/08/2014			2933034	2951384	MARIA LOURDES DE SOUZA B.		90,00
11/08/2014	11/08/2014			2933044	2951395	MARIA LUCI DA SILVA DUART		90,00
05/08/2014	05/08/2014			2933058	2951411	MARIA ZELIA EVANGELISTA DA		90,00
22/08/2014	22/08/2014			2933049	2951400	PAULA FERNANDA FELICIANO		90,00
21/07/2014	21/07/2014			2933051	2951401	PAULA FERNANDA FELICIANO		90,00
22/08/2014	22/08/2014			2933064	2951415	PAULA MARCIA DE OLIVEIRA F		90,00
05/08/2014	05/08/2014			2933056	2951408	WALDEMAR PEREIRA DA SILV		90,00
						Total : 9		810,00
						Total Geral : 9		810,00

Atendimento: 2951392 - ADRIANA RAQUEL COIMBRA Lote: 2933041 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: ADRIANA RAQUEL COIMBRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: MARECHAL DEODORO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951398 - ISLANY PEREIRA BARBOSA CANINDE Lote: 2933048 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: ISLANY PEREIRA BARBOSA CANINDE
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 31/07/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: EDWARD PEREIRA DOS SANTOS / 33673
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JERIQUARA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
31/07/2014	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	EDWARD PEREIRA DOS SANTOS	33673	36404977753	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
31/07/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951384 - MARIA LOURDES DE SOUZA BALEIRO Lote: 2933034 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: MARIA LOURDES DE SOUZA BALEIRO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 11/08/2014 09:00 - Alta:
Medico/CRM: FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANTOS / 43880
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CEL FRANCISCO LINO

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
11/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	FATIMA MARIA CASSIS RIBEIRO SANT(43880	05418591886	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
11/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951395 - MARIA LUCI DA SILVA DUARTE Lote: 2933044 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: MARIA LUCI DA SILVA DUARTE
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 11/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: EDWARD PEREIRA DOS SANTOS / 33673
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOSE DOMICIANO DIAS

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
11/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	80,0000	80,00
	EDWARD PEREIRA DOS SANTOS	33673	36404977753	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
11/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951411 - MARIA ZELIA EVANGELISTA DA SILVA Lote: 2933058 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: MARIA ZELIA EVANGELISTA DA SILVA
Convenio.:: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: HERSZ LICHTCAJER / 34009
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FAZENDA SAO JORGE

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	80,0000	80,00
	HERSZ LICHTCAJER	34009	33548552749	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951400 - PAULA FERNANDA FELICIANO MAGNO Lote: 2933049 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: PAULA FERNANDA FELICIANO MAGNO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CAPITAO ANTONIO JOAQUIM

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/08/2014	00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA	13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951401 - PAULA FERNANDA FELICIANO MAGNO Lote: 2933051 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: PAULA FERNANDA FELICIANO MAGNO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 21/07/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA / 13385
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CAPITAO ANTONIO JOAQUIM

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
21/07/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	ANA CRISTINA MACHADO DE PADUA 13385	60917776887	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
21/07/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951415 - PAULA MARCIA DE OLIVEIRA RIZIERI Lote: 2933064 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: PAULA MARCIA DE OLIVEIRA RIZIERI
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERRANO / 66774
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	80,0000	80,00
	CARLOS ROBERTO SPEGIORIN SERR/66774	86337009649	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

Atendimento: 2951408 - WALDEMAR PEREIRA DA SILVA Lote: 2933056 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 112146

Paciente..: WALDEMAR PEREIRA DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/08/2014 08:00 - Alta:
Medico/CRM: HERSZ LICHTCAJER / 34009
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JERIQUARA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**80,00**
CONSULTORIO MEDICO	80,00				80,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **90,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/08/2014	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	80,0000	80,00
	HERSZ LICHTCAJER	34009	33548552749	CLINICO			

Total do Setor: 80,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 80,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/08/2014	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **90,00**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/09/2014 11:06:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.50
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA: 883-2

FAVORECIDO: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$ 905,00
DEBITO EM: 26/09/2014
==========
DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: F.BCC.B12.976.85C.791

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03317

DATA: 19/09/2014 VENCTO:26/09/2014 PAGTO: 26/09/2014

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 SERVIÇO HOSPITALARES.

Valor **905,00**
(novecentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4203

NOTA DE EMPENHO Nº **4203**	FICHA: 111	DATA: 03/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: MAURICIO AIMAR BONFIM ME — 11.809.310/0001-78 — CÓDIGO: 2290
ENDEREÇO: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.006,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2084.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	24.493,51	6.006,73	44.499,76

VALOR A SER PAGO R$ **6.006,73**

seis mil e seis reais e setenta e três centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01514/14	03/09/2014	08/09/2014

Fornecedor: MAURICIO AIMAR BONFIM ME COD: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES Nº: 687 CNPJ: 11.809.310/0001-78
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.040.002	AGUA SANITARIA - 1 Ls c/12	CX.	60	10,90	MANUT DA ADMINISTR.	654,00
01 .107	ALCOOL GEL 1L	LT	20	4,60	MANUT DA ADMINISTR.	92,00
021.040.027	BALDE PLASTICO 30L	UN	20	8,15	MANUT DA ADMINISTR.	163,00
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	15	28,95	MANUT DA ADMINISTR.	434,25
021.006.074	COPO DESC. 150ML	CX	25	36,79	MANUT DA ADMINISTR.	919,75
021.006.075	COPO DESC. 50ML	CX	20	44,00	MANUT DA ADMINISTR.	880,00
021.004.011	FILTRO DE PAPEL DESC. P/CAFE N° 103 C/30	CX	50	1,80	MANUT DA ADMINISTR.	90,00
022.012.049	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML C/24	CX	10	20,15	MANUT DA ADMINISTR.	201,50
021.015.022	PANO MULTIUSO C/5	PCT	10	1,59	MANUT DA ADMINISTR.	15,90
022.025.041	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/16 ROLOS	FD	10	31,28	MANUT DA ADMINISTR.	312,80
026.049.007	PILHA ALCALINA TIPO AA	UN	15	2,80	MANUT DA ADMINISTR.	42,00
026.049.007	PILHA ALCALINA TIPO AA	UN	20	6,10	MANUT DA ADMINISTR.	122,00
022.032.126	SACO LIXO PRETO 100LT P3	UN	50	17,95	MANUT DA ADMINISTR.	897,50
022.032.140	SACO LIXO BRANCO 100L P3	FD	25	20,20	MANUT DA ADMINISTR.	505,00
022.036.020	TOALHA PAPEL FL SIMPLES C/ 1000	UN	79	8,57	MANUT DA ADMINISTR.	677,03
TOTAL PEDIDO						6.006,73

R a(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ECEBEMOS DE MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.094
SÉRIE: 1

MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME

AV NELSON RIBEIRO, 422 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.094
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0911 8093 1000 0178 5500 1000 0000 9412 1933 0059

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	135140558661004 - 08/09/2014 11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
502006603116		11.809.310/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/09/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		11450-000	08/09/2014
MUNICIPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP	ISENTO	10:31:23

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.006,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.006,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	AGUA SANITARIA FRASCO PLASTICO OPACO EMBALEGEM 1L 1X12	28289011	0500	5405	CX	60,0000	10,9000	654,00					
902	ALCOOL EM GEL ANN7 COM COMBA 1L	22071090	0500	5405	UN	20,0000	4,6000	92,00					
003	BALDE PLASTICO 30L	39249000	0500	5405	UN	20,0000	8,1500	163,00					
004	BOTA BORRACHA CANO LONGO	64010000	0500	5405	UN	15,0000	28,9500	434,25					
005	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 150ML	39249000	0500	5405	CX	25,0000	36,7900	919,75					
006	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 50ML	39249000	0500	5405	CX	20,0000	44,0000	880,00					
007	FILTRO DE PAPEL DESCARTAVEL P/ CAFE Nº 103 C/30	48232000	0500	5405	CX	50,0000	1,8000	90,00					
008	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO FRASCO 500ML C/ 24	34012090	0500	5405	CX	10,0000	20,1500	201,50					
009	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX C/ 5	56031290	0500	5405	PCT	10,0000	1,5900	15,90					
010	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/ 16 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	10,0000	31,2800	312,80					
011	PILHA ALCALINA TIPO AA	85061010	0500	5405	CT	15,0000	2,8000	42,00					
012	PILHA ALCALINA TIPO AAA	85061010	0500	5405	CT	20,0000	6,1000	122,00					
00013	SACO DE LIXO 100L PRETO P3	39231090	0500	5405	FD	50,0000	17,9500	897,50					
00014	SACO DE LIXO 100L BRANCO P3	39231090	0500	5405	FD	25,0000	20,2000	505,00					
0015	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES C/ 1000 FOLHAS	48182000	0500	5405	FD	79,0000	8,5700	677,03					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. PREGAO PRESENC AL: 015/2014 gestão plena	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03154

DATA: 03/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: MAURICIO AIMAR BONFIM ME CNPJ: 11.809.310/0001-78 Cod: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGU
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **6.006,73**
(seis mil e seis reais e setenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4043

NOTA DE EMPENHO Nº **4043**	FICHA: 131	DATA: 29/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**93,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.171,36	93,62	5.735,02

VALOR A SER PAGO R$ **93,62**

noventa e três reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01438/14	29/08/2014	29/08/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.363	BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP	CX	33	1,14	MANUT DA ADMINISTR.	37,62
.348.001	HYSTIN MAL.DEXCLOR. 2MG EV 20CP	EV.	50	1,12	MANUT DA ADMINISTR.	56,00
	TOTAL PEDIDO					93,62

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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: 000.103.572
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0849 2286 9500 0152 5500 0000 1035 7210 4311 7200

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		135140538950242 29/08/2014 16:48:45
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	29/8/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	29/8/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472592	28/09/2014	93.62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,62		16,85	0,00	0,00	93,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		93,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
1	Caixa(s)				1,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
044253	BESILATO ANLODIPINO 5MG 30CP(G) Lote:B14D2168 Qtde: 33 Venc: 31/5/2016	3004.90.99	000	5102	CX	33,00	1,1400	37,62	0,00	37,62	6,77	0,00	18,00	0,00
048330	HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP Lote:1304983 Qtde: 50 Venc: 31/8/2015	3004.90.69	000	5102	ENV	50,00	1,1200	56,00	0,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções. Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (37,62) Lista Negativa (56,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End. Conf.: A Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-6 O.F. Nº 42/2014 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 405548**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/08/2014

05/09/2014 13:02:38

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 13:02:21
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2014
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 93,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 5.009.B44.C6F.8B8.EBF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02990

DATA: 29/08/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

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 **93,62**
(noventa e três reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4075

NOTA DE EMPENHO Nº **4075**	FICHA: 131	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**155,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.264,98	155,79	5.579,23

VALOR A SER PAGO R$ **155,79**

cento e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/09/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01454/14	01/09/2014	01/09/2014

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.213.003	OMEPRAZOL 20 MG 28C	CX	107	1,456	MANUT DA ADMINISTR.	155,792
TOTAL PEDIDO						155,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/9/2014 Pedido: 404253 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 155,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.584
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.103.584
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3514 0949 2286 9500 0152 5500 0000 1035 8418 1070 5020

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	135140542397561 01/09/2014 11:02:10
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	1/9/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/9/2014
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
472632	01/10/2014	155,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,79	28,04	0,00	0,00	155,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		155,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			2,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034429	OMEPRAZOL 20MG 28CS(G)TEUTO-PV Lote:270607/3 Q.Me: 107 Venc: 30/6/2016	3004.90.69	000	5102	CX	107,00	1,4560	155,79	0,00	155,79	28,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (155,79)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contratante: Lia - End. Cont.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104068-3
PREGÃO Nº 14/2014-2 O.F. Nº 19/2014 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 **Pedido:** 404253

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 01 / 09 / 2014

05/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 13:02:22
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2014
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 155,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A00.5A9.944.CBF.91D

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02997

DATA: 01/09/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

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 produtos laboratoriais.

Valor **155,79**

(cento e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4007

NOTA DE EMPENHO Nº **4007**	FICHA: 121	DATA: 27/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2014

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	192.453,94	100,23	107.445,83

VALOR A SER PAGO R$ **100,23**

cem reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/08/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/09/14

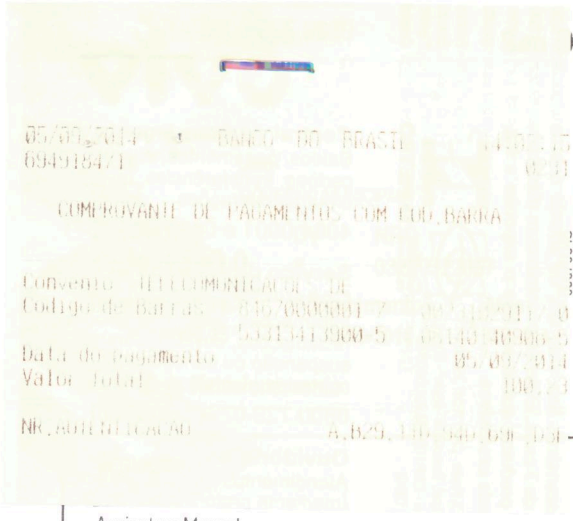
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853270	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



emonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 100363948112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0095 - L

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/09/2014

72131488500973200000077525202808 14

	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,21
Outros Serviços	23,70
Ligações para Celular	4,47
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	15,85

TOTAL A PAGAR **100,23**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

FSC MISTO Papel FSC® C08734

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Conheça o canal de autoatendimento da sua empresa.
.cesse www.vivo.com.br/meuvivoempresas

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02986

DATA: 27/08/2014 VENCTO:05/09/2014 PAGTO: 05/09/2014

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **1.338,93**

(um mil, trezentos e trinta e oito reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4115

NOTA DE EMPENHO Nº **4115**	FICHA: 113	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/09/2014

NOME: MICHEL HANDER BASTOS MAIA ME — 20.227.876/0001-82 — CÓDIGO: 3160
ENDEREÇO: R AVELINO ALGARTE BANHOS — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REVISÃO NO CONSULTORIO ODONTOLOGICO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**565,00**

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
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	18.560,00	565,00	11.875,00

VALOR A SER PAGO R$ **565,00**

quinhentos e sessenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
10

Data e Hora da Emissão	02/09/2014 20:43:22	Competência	9/2014	Código de Verificação	897854987
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MICHEL HANDER BASTOS MAIA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.227.876/0001-82	Inscrição Municipal	68868	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVELINO ALGARTE BANHOS ,1320 - JARDIM ÉDEN CEP: 14402-124				
Complemento:	L.29 Q.12	Telefone:	(16)3724-8000	e-mail:	atendimento@empresacontabil.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

NF- REFERENTE A REVISÃO NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO SENDO EM SUGADORES, ESCOAMENTO UNIDADE, REFLETOR E REGULAGEM NO RESERVATÓRIO DE ÁGUA.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	565,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	565,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	565,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	565,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/09/2014

Programa Sonia São Paulo
gestão Plena

PREFEITURA M
Rua Jonas Alves Costa,
45353315/0001-50
ORDEM DE PAGAM

ORDEM DE PAGAMENTO 0304

DATA: 01/09/2014

Credor..: MICHEL HANDER B
Endereço: R AVELINO ALGAR
Cidade..: FRANCA

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SER

Valor **565,00**
(quinhentos e sessenta e cin
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . .

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL
4115	/ 1	OR 020410	10.301.0150.208

TOTAL . . . .

Despesa Líquida: . . . . .

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Pagamento efetuado com o(s)

Banco	Conta
001	5289-2

TOTAL. . .

Despesa paga em 10/09/2014 C

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

32 Cod: 3160

ICO.

* * * *
* * * *

LÍQUIDO
R$ 542,40
R$ 542,40

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02547.750204 00082.250184 1 62170000002260

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 15/10/2014
Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
Agência/Código do Cedente: 69493/264
Data do Documento: 15/10/2014
Número do Documento: 27232
Espécie: RC-CI
Aceite: N
Data do Processamento: 15/10/2014
Nosso Número: 25477502000082250
Uso do Banco
Carteira: 18
Espécie: R$
Quantidade x Valor
(=) Valor do Documento: 22,60
(+)Outros Acréscimos
(-)Outras Deduções
(=) Valor Cobrado

ISS Variavel

***** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO *****

Cadastro: 002611 Modulo: 5 Receita Principal: 4

Contribuinte: MICHEL HANDER BASTOS MAIA-ME
Endereço: RUA AVELINO ALGARTE BANHOS, 1320 Complemento:
Bairro: JARDIM EDEN CEP: 14402124 Cidade: JERIQUARA UF: SP
CPF/CNPJ: 20227876000182

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

Código de Baixa: 2-27232-1-9

PAGO
10/09/14

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

MBaia
32384257B-11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4246

NOTA DE EMPENHO Nº **4246**	FICHA: 131	DATA: 05/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**146,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	7.483,77	146,40	5.369,83

VALOR A SER PAGO R$ **146,40**

cento e quarenta e seis reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/09/2014 12:29:16

16/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 12:29:04
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2014
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 146,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO D.C85.E30.B4C.8F4.DB1

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03225

DATA: 05/09/2014 VENCTO:16/09/2014 PAGTO: 16/09/2014

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 **146,40**

(cento e quarenta e seis reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4286

NOTA DE EMPENHO Nº **4286**	FICHA: 121	DATA: 09/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/09/2014

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS LICENCIAMENTO PLACA HMP-9108. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	203.193,11	109,96	96.696,93

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

18/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 10.15.30
694918471 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 00730105490 PLACA: HMP9108
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000736928422
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 018471

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2014		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 18/09/2014

AUTENTICACAO DIGITAL:
RX681R00 05F28E4L 00002NX2 C00025NX
UXZELZ7F PEWG8HNX 2PUH4JXF YQHRHWEG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 2.D4F.B16.26F.6B3.E0A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03226

DATA: 09/09/2014 VENCTO:16/09/2014 PAGTO: 16/09/2014

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS LICENCIAMENTO PLACA HMP-9108.

Valor **109,96**

(cento e nove reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4521

NOTA DE EMPENHO Nº **4521**	FICHA: 121	DATA: 23/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2014

NOME: S A B E S P
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
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** **82,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.44 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.636,11	82,83	81.281,06

VALOR A SER PAGO R$ **82,83**

oitenta e dois reais e oitenta e três centavos * * *

121

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1418033537841	01	OUTUBRO/14

Dados do Usuário

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

Dados da Ligação

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 21,45 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 4,07 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	26,93
Esgoto	25,52

Total a Pagar:
R$ **********52,45**

Vencimento: **01/10/2014**

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água

Total a Pagar: **************52,45**

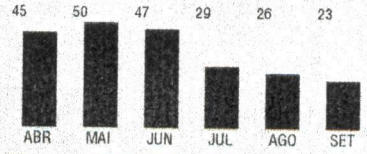
Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	52,45	3,83

Leitura	Data	m³
Anterior	15/08/14	2450
Atual	15/09/14	2465
Consumo		15
Prox. Leitura	15/10/14	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 31 dias **Média:** 37 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	16,88	16,88	13,50	13,50
11 A 20	5	2,01	10,05	1,59	7,95
21 A 30		3,26		2,61	
31 A 50		3,26		2,61	
ACIMA 51		3,80		3,03	
Subtotal			26,93		21,45

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	26,93	x 1,00000000 x 0001	= 26,93
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	21,45	x 1,00000000 x 0001	= 21,45
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	21,45	x 1,190	= 25,52
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto)			= 48,38

Carga Poluidora k = 1,190

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	015	007	015	015	000
Amostras que atendem ao padrão	015	007	015	015	015

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas

30/09/2014 BANCO DO BRASIL 14:03:42
0009

121

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1418069670461	01	OUTUBRO/14

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	16,88
Esgoto	13,50

Total a Pagar:
R$ **********30,38**

Vencimento: **01/10/2014**

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **************30,38**

Agência de Atendimento

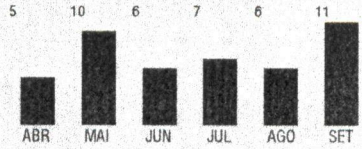
JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	30,38	2,22

Leitura	Data	m³
Anterior	15/08/14	189
Atual	15/09/14	196
Consumo		7
Prox. Leitura	15/10/14	

Período de Consumo: 31 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 8 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	16,88	16,88	13,50	13,50
11 A 20		2,01		1,59	
21 A 30		3,26		2,61	
31 A 50		3,26		2,61	
ACIMA 51		3,80		3,03	
Subtotal			16,88		13,50

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 16,88 x 1,00000000 x 0001 = 16,88

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 13,50 x 1,00000000 x 0001 = 13,50

Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 30,38

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	000
Análises Realizadas	015	007	015	015	000
Amostras que atendem ao padrão	015	007	015	015	015

Todas as amostr

30/09/2014 - BANCO DO BRASIL 14:04:13
694918449 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03361

DATA: 23/09/2014 VENCTO:30/09/2014 PAGTO: 30/09/2014

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 **82,83**
(oitenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4079

NOTA DE EMPENHO Nº **4079**	FICHA: 121	DATA: 01/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/09/2014

NOME: C P F L
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
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	**252,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.43 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	194.802,87	252,24	104.944,89

VALOR A SER PAGO R$ **252,24**

duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e quatro centavos * * *

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

121

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201408003889970 série C
Data de Emissão 27/08/2014
Data de Apresentação: 01/09/2014
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

09700457

Reservado ao Fisco
7825.F3F8.6ED8.B5C8.D5F4.92A7.E2D2.8774

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE, 40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	144,30
Alíquota %	18,00
Valor ICMS R$	25,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	376	0,38377660	144,30

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	AGO/2014	18/09/2014	147,14

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2014 AGO	376	32
JUL	384	29
JUN	276	30
MAI	337	29
ABR	326	32
MAR	316	29
FEV	319	30
JAN	277	32
2013 DEZ	333	29
NOV	361	29
OUT	363	33
SET	381	30
AGO	319	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/08/2014
Anterior	25/07/2014
Nº de dias	32
Próximo Mês	25/09/2014

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	71,04
Transmissão	4,98
Distribuição	25,82
Encargos	10,99
Tributos	31,47

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº905300639422	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	376	0,11151000	41,93
Consumo Bandeira Verde - TE	376	0,18856000	70,90
PIS/PASEP 0,67%			0,97
COFINS 3,14%			4,53
ICMS			25,97
Juros de Mora JUL/2014			0,13
Multa por Atraso Pgto JUL/2014			2,71
Total CPFL			147,14

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	30115	29739	1,00	376		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

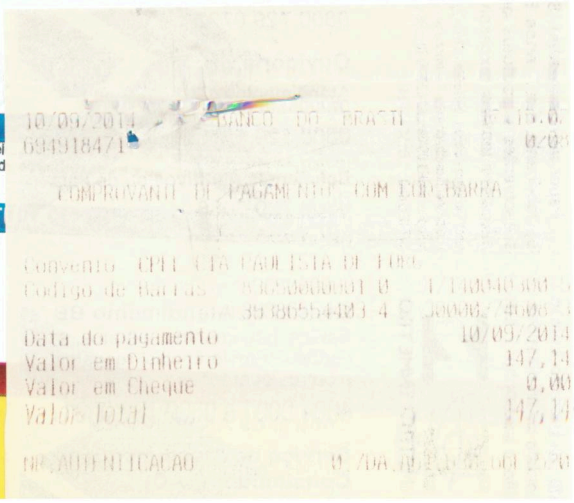
PERÍODO	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,43	10,86	21,73	0,00		
FIC	3,36	6,72	13,46	0,00	06/2014	30,77
DMIC	3,11			0,00		
DIC	12,22			0,00		

2014 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandei
devido ao maior custo de geração. No mês de Agosto vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kWh d
informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FAT

AVISO IMPORTANTE



Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201408003990511 série C
Data de Emissão 27/08/2014
Data de Apresentação: 01/09/2014
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

09700442

Reservado ao Fisco
5FB3.4469.4977.1420.9569.3525.B409.891B

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS	
Base de Cálculo R$	101,31
Aliquota %	18,00
Valor ICMS R$	18,24

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	264	0,38375000	101,31

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	AGO/2014	18/09/2014	105,10

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2014 AGO	264	32
JUL	471	28
JUN	442	30
MAI	913	29
ABR	1832	32
MAR	1735	29
FEV	1811	30
JAN	1708	32
2013 DEZ	1584	29
NOV	1559	29
OUT	1718	33
SET	1618	30
AGO	1519	28

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/08/2014
Anterior	25/07/2014
Nº de dias	32
Próximo Mês	25/09/2014

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	49,88
Transmissão	3,49
Distribuição	18,12
Encargos	7,72
Tributos	22,10

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº902300676841	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	264	0,11151000	29,43
Consumo Bandeira Verde - TE	264	0,18856000	49,78
PIS/PASEP 0,67%			0,68
COFINS 3,14%			3,18
ICMS			18,24
Juros de Mora JUL/2014			0,18
Multa por Atraso Pgto JUL/2014			3,61
Total CPFL			105,10

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	86703	86439	1,00	264		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PERÍODO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,43	10,96	21,73	0,00		
FIC	3,38	6,72	13,45	0,00	06/2014	49,29
DMIC	3,11			0,00		
DI	12,22			0,00		

2014 - TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)

A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As ba
devido ao maior custo de geração. No mês de Agosto vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R$ 0,0300/kv
informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE A F

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03138

DATA: 01/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

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 **252,24**

(duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4136

NOTA DE EMPENHO Nº **4136**	FICHA: 121	DATA: 02/09/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/09/2014

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	199.805,11	70,00	100.124,89

VALOR A SER PAGO R$ **70,00**

setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/09/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/09/14

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853298	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Enes Pereira da Cunha

NOME:
CNPJ/CPF: 358.322.218-00

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
2SJQEZNNH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2014 às 17:25:28
Chave de Acesso
321GRD3H99SICYLUCDPSML7BJT6AP1RE

Para certificação da autenticidade acesse http://201.63.37.78:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		**JERIQUARA-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				09/2014
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		**0005-07/14**	**0005-07/14**	**ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800**

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		**ZONA RURAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	**402052517110**		**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) 3134-1256**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM DE VEICULO DA SAÚDE, PLACA: CRR 1431	R$ 70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.05	**0,00 %**	**0000140000005**	**4520005**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R$ 70,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART	
Total do ISS	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
R$ 0,00	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 70,00

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 12,91 (18,45%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **2**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **2SJQEZNNH**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03137

DATA: 02/09/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **70,00**
(setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3945

NOTA DE EMPENHO Nº 3945	FICHA: 119	DATA: 25/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/09/2014

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.046,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	327.309,75	3.046,60	29.643,65

VALOR A SER PAGO R$ **3.046,60**

três mil e quarenta e seis reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01401/14	25/08/2014	26/08/2014

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.344.001	MELOXICAM 7,5MG+CICLOBENZAPRINA 5MG+PARACETAM	UN	2.000	0,69	MANUT DA ADMINISTR.	1.380,00
009.345.001	OMEGA 3 1G	UN	200	0,42	MANUT DA ADMINISTR.	84,00
009.313.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	2.000	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	780,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	300	1,28	MANUT DA ADMINISTR.	384,00
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	322	1,30	MANUT DA ADMINISTR.	418,60
TOTAL PEDIDO						3.046,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.067
SÉRIE: 1

farmácia Camomilla

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0807 9158 6300 0138 5500 1000 0000 6710 3000 6802

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 (PREGÂO PRESENCIAL N° 012/14 PROCESSO N°018/2014		**135140528368059 - 26/08/2014 11:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
Prefeitura municipal de jeriquara			CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 26/08/2014
ENDEREÇO: Jonas Alves Costa, 559 -	BAIRRO/DISTRITO: centro		CEP: 14450-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 26/08/2014
MUNICÍPIO: Jeriquara	FONE/FAX: 31341329	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.046,60

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	3.046,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50	MELOXICAM 7,5MG + CICLOBENZAPRINA5MG+PARACETAMOL 500MG+RANITIDINA 150MG	30039099	0101	5102	UN	2.000,0000	0,6900	1.380,00					
65	OMEGA 3 1G	30039099	0101	5102	UN	200,0000	0,4200	84,00					
60	OMEPRAZOL 20MG	30039099	0101	5102	UN	2.000,0000	0,3900	780,00					
81	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	30039099	0101	5102	UN	300,0000	1,2800	384,00					
22	CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	30039099	0101	5102	UN	322,0000	1,3000	418,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
bucetação	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 26 / 08 / 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03126

DATA: 25/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.046,60**
(três mil e quarenta e seis reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3680

NOTA DE EMPENHO Nº **3680**	FICHA: 119	DATA: 04/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/08/2014

NOME: VANIA DO COUTO ROSA - ME — 05.412.647/0001-44 — CÓDIGO: 2020
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.065,00**

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
360.000,00	317.199,97	2.065,00	40.735,03

VALOR A SER PAGO R$ **2.065,00**

dois mil e sessenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/08/2014

Pedido
01339/14

Data Pedido
04/08/2014

Data Entrega
11/08/2014

Fornecedor VANIA DO COUTO ROSA - ME
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11
PEDREGULHO

Nº:

COD: 2020
CNPJ: 05.412.647/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.020	ARMAÇÃO COM LENTES	PC	1	380,00	MANUT DA ADMINISTR	380,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	2	37,50	MANUT DA ADMINISTR	75,00
[illegible]2.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	260,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	2	40,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	260,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	240,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	300,00	MANUT DA ADMINISTR	300,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	280,00	MANUT DA ADMINISTR	280,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	190,00	MANUT DA ADMINISTR	190,00
TOTAL PEDIDO						2.065,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE VANIA DO COUTO ROSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.001 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VANIA DO COUTO ROSA ME

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 - - CENTRO,
Pedregulho, SP - CEP: 14470000 - Fone/Fax: 16993935849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.001
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0805 4126 4700 0144 5500 1000 0000 0114 0101 3701

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	135140494907984 - 12/08/2014 07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
518061210119		05.412.647/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/08/2014
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVESCOSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	11/08/2014
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341329	SP	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.065,00

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	2.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 121,90	90049010	0102	5102	UN	1,0000	380,0000	380,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,06	90049010	0102	5102	UN	2,0000	37,5000	75,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 83,41	90049010	0102	5102	UN	1,0000	260,0000	260,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 25,66	90049010	0102	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 83,41	90049010	0102	5102	UN	1,0000	260,0000	260,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 76,99	90049010	0102	5102	UN	1,0000	240,0000	240,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 96,24	90049010	0102	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 89,82	90049010	0102	5102	UN	1,0000	280,0000	280,00					
1	ARMAÇÃO E LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 60,95	90049010	0102	5102	UN	1,0000	190,0000	190,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
.			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 662,45	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11 / 08 / 2014

VANIA DO COUTO ROSA ME

RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 - - CENTRO,
Pedregulho, SP - CEP: 14470000 - Fone/Fax: 16993935849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.001
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3514 0805 4126 4700 0144 5500 1000 0000 0114 0101 3701

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		135140494907984 - 12/08/2014 07:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
518061210119		05.412.647/0001-44

RELAÇÃO DE ÓCULOS DOS PACIENTE ABAIXO

1-	SILVA ALVES RODRIGUES	380,00 LENTES E ARMAÇÃO
2-	GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA	75,00 SÓ LENTES
3-	CARLA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES	260,00 LENTES E ARMAÇÃO
4-	DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA	80,00 SÓ LENTES
5-	PATRÍCIA OLIVEIRA FERNANDES	260,00 LENTES E ARMAÇÃO
6-	JOSÉ RODRIGUES CAMILO	240,00 LENTES E ARMAÇÃO
7-	MARIA APARECIDA MIRANDA	300, 00 SÓ LENTES
8-	VILMA MARIA PEREIRA	280,00 LENTES E ARMAÇÃO
9-	JOSÉ MATIAS BATISTA	190,00 LENTES E ARMAÇÃO

TOTAL = 2.065,00

Data : 12/08/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3680

NOTA DE EMPENHO Nº **3680**	FICHA: 119	DATA: 04/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/08/2014

NOME: VANIA DO COUTO ROSA - ME — 05.412.647/0001-44 — CÓDIGO: 2020
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.065,00**

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
360.000,00	317.199,97	2.065,00	40.735,03

VALOR A SER PAGO R$ **2.065,00**

dois mil e sessenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/08/2014

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01339/14	04/08/2014	11/08/2014

Fornecedor VANIA DO COUTO ROSA - ME
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11 Nº: COD: 2020
PEDREGULHO CNPJ: 05.412.647/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.020	ARMAÇÃO COM LENTES	PC	1	380,00	MANUT DA ADMINISTR	380,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	2	37,50	MANUT DA ADMINISTR	75,00
[illegible]02.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	260,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	2	40,00	MANUT DA ADMINISTR	80,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	260,00	MANUT DA ADMINISTR	260,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	240,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	300,00	MANUT DA ADMINISTR	300,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	280,00	MANUT DA ADMINISTR	280,00
048.002.012	ARMAÇÃO COM LENTE	PC	1	190,00	MANUT DA ADMINISTR	190,00
TOTAL PEDIDO						2.065,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espírito Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

ÓPTICA BOA VISÃO

CINE FOTO

BOA VISÃO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

óptica Melani
Você confia

Tiriane

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Para José M. Batista.

Longe

OD: / D. Esf. / D. Cil. X / DP mm

OE: / D. Esf. / D. Cil. X / DP mm

Perto

OD: +2,50 D. Esf. / D. Cil. X / DP mm

OE: +2,50 D. Esf. / D. Cil. X / DP mm

AP mm

Observações:

25/06/14.

Dr. Luiz Augusto Rossini
Oftalmologista
CRM 113.477

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: Av. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Piraci/MG:
Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

contato@elloclinic.com.br – www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3722-0080

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: José Matias batista

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 198,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,22 de Julho de 2014

ÓPTICA

BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO

CINE FOTO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105





Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: Vilma Maria Pereira

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 297,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,05 de agosto de 2014

AME
AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Vilma Maria Pereira

Franca, 01 de agosto de 2014.

RECEITA.

Vilma Maria Pereira

Prescrição de óculos

OD: +0,75 esf
OE: +0,75 esf

- p/perto: adição +1,75

- favor medir DIP

01/08/2014

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM: 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350

ÓPTICA BOA VISÃO

CINE FOTO

ÓPTICA BOA VISÃO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-1427
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

Óptica Melani

Você confia

Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espiríto Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: Jose Rodrigues camilo

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 250,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,29 de Julho de 2014

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espírito Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

110.00 lente resina c/ anti reflexo (Daniela)

arm + lente
390.00
Carla

2-60,00 Armação e lentes
260,00 Armação e lentes
80,00 lentes
99253-7838
Elisangela

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Para Carla E. Oliveira

Longe

OD: plano D. Esf. -0,50 D. Cil. X 175° DP ____ mm

OE: plano D. Esf. -0,75 D. Cil. X 175° DP ____ mm

Perto

OD: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: ____

25/06/14.

Dr. Luiz Augusto Fassini
Oftalmologista
CRM 13.477

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: Av. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

...iraci/MG:
- ...ça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

contato@elloclinic.com.br – www.elloclinic.com.br

EllоAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3722-0080

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Para Daniela Oliveira

Longe

OD: plano / D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: +1,00 D. Esf. -1,00 D. Cil. X 160° DP ____ mm

Perto

OD: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: ____

25/06/14

Dr. Luiz Augusto Rossini
Oftalmologista
CRM 113.477

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:

Franca/SP:

- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: Av. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Piraci/MG:

- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

contato@elloclinic.com.br – www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800

Para outras informações: (16) 3722-0080

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Para Patrícia Fernandes

Longe

OD: +0,25 D. Esf. -0,50 D. Cil. X 175° DP ____ mm

OE: gl D. Esf. 0,25 D. Cil. X 25° DP ____ mm

Perto

OD: / D. Esf. / D. Cil. X / DP ____ mm

OE: / D. Esf. / D. Cil. X / DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: ____

25/06/14

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: Av. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Ibiraci/MG:
Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

contato@elloclinic.com.br – www.elloclinic.com.br

ElloAgende: 0800 942 2800
Para outras informações: (16) 3722-0080

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: CARLA EDUARDA DE OLIVEIRA FERNANDES

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 280,00

Atenciosamente

Rafael Eduardo Severino

Ótica Melani

Optica Melani Pedregulho

Pedregulho,23 de Julho de 2014

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: PATRICIA DE OLIVEIRA FERNANDES

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 280,00

Atenciosamente

Rafael Eduardo Silveira

Ótica Melani

Pedregulho,23 de Julho de 2014

Ótica Melani Pedregulho

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: DANUBIA DE SOUZA OLIVEIRA

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 80,00

Atenciosamente

Rafael Eduardo Severino

Ótica Melani

Pedregulho,23 de Julho de 2014

Optica Melani Pedregulho

ÓTICA VIA BRASIL

Loja 1 - Praça Octávio Quércia, 343 - Cento - Pedregulho/SP Tel.: (16) 3171-2853
Loja 2 - Rua Espiríto Santo, 630a -Centro - Nuporanga/SP Tel.: (16) 3847-2101
Loja 3 - Rua Do Comércio, 2113 - Cento - Franca/SP Tel.: (16) 3432-6268
E-mail: oticasviabrasil@hotmail.com

ÓPTICA BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO
Óculos tecnicamente perfeitos

Rua Major Claudiano, 2101 - Centro
Franca - SP - Telefax: (16) 3724-2227

ORÇAMENTO PARA CONVÊNIO

EMPRESA:
CLIENTE: Guilherme do Nascimento G. Silva
NÚMERO:

QTDE.	PRODUTO	PREÇO	DESC. %	TOTAL LIQ.
	Um par lentes 75,00 com anti-reflexo			

1º R$		/	/
2º R$		/	/
3º R$		/	/
4º R$		/	/
5º R$		/	/

ÓPTICA BOA VISÃO
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 1º
PEDREGULHO — S. P.
FONE: (16) 3471-2057

DATA:	AUTORIZADO POR:	VALOR TOTAL:
/ /	Zenia	

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Valores:

Lente (sem anti-reflexo)----------R$ 40,00

Lente (com anti-reflexo)----------R$ 95,00

.

Atenciosamente

Rafael C. Santana

Ótica Melani

Pedregulho,21 de março de 2014

SANTA CASA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Guilherme do Nascimento E Silva

São [illegible] de 2014

RECEITA

Guilherme do Nascimento E Silva

[illegible]

[illegible]

21/01/2014

[illegible]

[illegible]

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Srta Guilherme do Nascimento E Silva

Franca, 21 de janeiro de 2014.

RECEITA

Guilherme do Nascimento E Silva

Prescrição [illegible]

[illegible]

21/01/2014

Cadesk T. Oliveira
Médico Ortopedista
[illegible]

[illegible]

R. Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, [illegible] [illegible] 4 400-350

ELLOCLINIC
especialidades

Clínica Geral, Oftalmologia, Cardiologia, Pediatria, Ginecologia, Ortopedia, Psiquiatria, Neurologia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Pneumologia Infantil, Proctologia, Gastroenterologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Alergologia, Homeopatia, Mastologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Fisioterapia Domiciliar

Prescrição de Óculos

Para Maria A pda Miranda

Longe

OD: +2,00 D. Esf. -0,25 D. Cil. X 120° DP ____ mm

OE: +1,75 D. Esf. -0,25 D. Cil. X 75° DP ____ mm

Perto

OD: ____ D. Esf. ad +2,00 D. Cil. X ____ DP ____ mm

OE: ____ D. Esf. ____ D. Cil. X ____ DP ____ mm

AP ____ mm

Observações: Lentes Orgânicas

25/06/14

É conveniente trazer os óculos para conferir

Dr. Antonio Carlos Moreira
CRM 20.892

REGIONAL FRANCA:
Franca/SP:
- Av. Brasil, 829 (Em frente ao Tiro de Guerra)
- Leporace: Av. Abrahão Brickmann, 1227 (próximo ao mercado Dia%)
- Francisco Marques, 839 (abaixo da Igreja São Judas)

Ibiraci/MG:
- Praça Central: Raul Soares, 130 (entre o Banco do Brasil e SICOOB/Credicoonai)

Valor total R$ 300,00
ótica boa Visão

contato@elloclinic.com.br – www.elloclinic.com.br

EllоAgende: 0800 942 2800

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: MARIA APARECIDA MIRANDA

Valores: LENTES---------- R$ 730,00

Atenciosamente

Rafael Eduardo Severino.

Ótica Melani

Pedregulho,26 DE JUNHO DE 2014

- orçamento da lente via brasil

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)
Adicionar aos contatos
17/07/2013

Para: olienerecieri@hotmail.com



De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)Você moveu esta mensagem para o local atual.
Enviada: quinta-feira, 17 de julho de 2013 16:39:44
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)
Conjunto de caracteres: Seleção Automática

orçamento ótica via brasil paciente: Maria Aparecida Miranda

lente varilux 350,00 a vista

ÓPTICA BOA VISÃO

ÓPTICA BOA VISÃO
CINE FOTO

Tel. Loja: (16) 9311-8173

Loja 01 - R. Major Claudiano, 2101 - Centro (Próximo a Loja Cem)
Fone: (16) 3724-2227
Loja 02 - Pedregulho - SP
Fone: (16) 3171-2067
Loja 03 - Av. Abraão Brickman, 967 - Leporace
Fone: (16) 3725-9105

orçamento

380,00

lentes e armação multifocal.

— LAUDO OPTOMÉTRICO —

OPTOMETRISTA

Para: Silvana Alves Rodrigues

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

LONGE

	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
OD	PL	-0,50	90°	
OE	PL	-0,50	90°	

PERTO

	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
OD				
OE				

ADD: +2,00

Obs.:

Paloma Abrão Silva
Optometria
CROO 23.1533
Optometrista





Rua Eliseu Alves Teixeira, 268 - Centro
Pedregulho - SP - CEP 14.470-000
Fone: (16) 3171-2065
E-mail: melanipedregulho@hotmail.com

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: silvania Alves rodrigues

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 430,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,31 de Julho de 2014

ÓPTICA Melani

Rua:Elizeu Alves Teixeira nº 268

Bairro:Centro Cidade: Pedregulho

Tel:(16) 3171-2065

Orçamento

Requerente: silvania Alves rodrigues

Valores: ARMAÇÃO + LENTES---------- R$ 370,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Ótica Melani

Pedregulho,31 de Julho de 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03140 Página

DATA: 04/08/2014 VENCTO:10/09/2014 PAGTO: 10/09/2014

Credor..: VANIA DO COUTO ROSA - ME CNPJ: 05.412.647/0001-44 Cod: 20

Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, 11

Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **2.065,00**

(dois mil e sessenta e cinco reais) * * *