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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 213/6/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **junho-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**10/06/2019**	

Valor da Receita (1)	**28,75**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	213 / 6
**Valor Total ----------> **	**28,75**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

PAGO 10/06/19

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — SP

Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME

CPF/CNPJ
11702524000140

Endereco
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Parcela
15/07/2019	2-37026-7-6	002525		4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
29,75				

ISS Variavel

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

81710000000-6 29752268201-4 90715050720-6 00037026006-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02446

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACESSO A INTERNET.

Valor **743,75**
(setecentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 743,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
213 / 6	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 28,75	R$ 715,00
TOTAL					R$ 743,75	R$ 0,00	R$ 28,75	R$ 715,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 715,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	715,00
TOTAL. . .			R$ 715,00

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

217 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	6	FICHA: 134	DATA: 05/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000062/17	PREGÃO PRESENCIAL	0053/	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2019

NOME: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME — 11.702.524/0001-40 — CÓDIGO: 2524

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA,EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
12.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 05/06/2019

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

05-06-19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	960,00

B: 756
A: 3210
C/C: 13683-2

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME

CNPJ/CPF.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000413

Data/Hora Emissão
05/06/2019 12:46:25

Código Verificação
MOGR-IXJX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
N.C CHIEREGUINE RODRIGUES ME		wagner@wnnet.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
11.702.524/0001-40		

Endereço		Bairro	CEP
JOAQUIM FERREIRA COELHO, 96		CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2005	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		financeiro@jeriquara.sp.gov.br
CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
45.[illegible]315/0001-50		

Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 67,0	CENTRO	14450000
Município	UF / País	Fone
JERIQUARA	SP / BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
01.07	01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B	3.00	1.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

01.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E B | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.000,00	30,00	1.000,00	1.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMÁTICA/EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS DA SAÚDE. REFERENTE A MAIO DE 2019 PREGÃO PRESENCIAL 053/2017 - PROCESSO Nº 062/2017
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 217/6/OR

Identificação do Contribuinte
N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Endereço
RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade
PEDREGULHO SP

Cpf/Cnpj 11.702.524/0001-40

Competência: **junho-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	10/06/2019	

Valor da Receita (1)	**40,00**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	217 / 6
**Valor Total ----------> **	**40,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ 45353315000150

Exercício: 2019

Contribuinte: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES-ME — CPF/CNPJ: 11702524000140

Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO, Nº 96 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/07/2019	2-37026-3-6	002525	6	54

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
40,00				

PAGO
10/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — SP

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

ISS Variavel

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

81700000000-7 40002268201-9 90715050320-5 00037026006-9

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

10/06/2019 14:31:53

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.31.53
6949306949          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      13.683-2

FAVORECIDO:  N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES
CPF/CNPJ: 11.702.524/0001-40
VALOR: R$                                  960,00
DEBITO EM: 10/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB:        A.E2A.498.5CF.DD8.4A7
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02445

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME CNPJ: 11.702.524/0001-40 Cod: 2524
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA COELHO
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE INFORMATICA,EQUIPAMENTOS E SISTEMAS NOS DEPARTAMENTOS.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
217	/ 6	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	960,00
TOTAL. . .			R$ 960,00

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3013

NOTA DE EMPENHO Nº 3013	FICHA: 119	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: BRUNO CESAR ALBERTIN — 24.304.337/0001-50 — CÓDIGO: 4116
ENDEREÇO: R 06 — ORLANDIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.960,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.34	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.000,00	8.992,38	2.960,00	47,62

VALOR A SER PAGO R$ **2.960,00**

dois mil, novecentos e sessenta reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

28.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

07.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	transf	

B: 033
A: 3424
CIC: 13002649-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01494/19	20/05/2019	

Fornecedor BRUNO CESAR ALBERTIN COD: 4116
Endereço: R 06 Nº: 1363 CNPJ: 24.304.337/0001-50
ORLANDIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.003.027	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMÁTIC	UN	2	1.480,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.960,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01290/19	_	20/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA USO EM DEPARTAMENTO DA SAÚDE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	500.003.027	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOUN		2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sarreta Lucindo
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

HELP PRINT - ASSISTENCIA TECNICA

RUA SEIS nr. 1636A - JARDIM SIENA - SALA 1
ORLÂNDIA (SP) - 14.620-000
Fone: 01638211048

Cnpj: 24.304.337\0001-50
Inscr: 491.049.163.111

Orçamento nr.: 16263 Data de emissão: **20/05/2019 10:57:50**

Cliente: **[2041] PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Endereço: **RUA JONAS COSTA, 559 - CENTRO -**
JERIQUARA(SP) Cep:14.450-000 Fone: **16 3134 8700**

Item	Barras	Descrição	Unid.	Qtde.	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
1	10125	MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMÁTICA DCP-L2540DW BROTHER	UN	2	R$ 1.480,00	R$ 2.960,00
2	12151	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 2370 - 2,6K ORIGINAL	UN	4	R$ 295,00	R$ 1.180,00

Registros: 2

Subtotal:	R$ 4.140,00
Desconto:	R$ 0,00
Acréscimo:	R$ 0,00
Total:	**R$ 4.140,00**

Vendedor: **[1] BRUNO**
Orçamento válido até **27/05/2019**

Obs.:

14

RECITEC

RECICLAGEM DE
CARTUCHOS E TONERS

Carlos Gilberto da Silveira - ME

TELEFONES:(16) 9.9998-7344 – CTBC
(16) 9.9320-5032 - CLARO
RUA Angelina Simões Parada 413
JARDIM AMÉRICA
SÃO JM. DA BARRA/SP
CNPJ: 18.583.206/0001-57

Data: 22/05/2019

Orçamento

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: RUA JONAS COSTA , nº 559

Cidade: Jeriquara | **UF:** SP

Fone: 16 3134 8700 | **Contato:**

Qtd	Descrição dos Produtos:	Unit.	Total
02	Multifuncional Brother DCP 2540	**R$ 1.510,00**	**R$ 3.020,00**
04	Cartucho Tn 2370	**R$ 310,00**	**R$ 1.240,00**
Total Geral:		**R$ 4.260,00**	

WN SERVICOS E INFORMATICA - N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES - ME
CNPJ 11.702.524/0001-40 - Tel. (16) 3171-1738

Data: 20/05/2019

Produto	Qtd.	Valor uni.	Valor Total
MULTIFUNCIONAL BROTHER DCP-L2540DW	2	R$ 1.590,00	R$ 3.180,00
TONER BROTHER TN2370 ORIGINAL	4	R$ 300,00	R$ 1.200,00
TOTAL			R$ 4.380,00

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA

RECEBEMOS DE BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 2.960,00		NF-e **Nº 000000261** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

RUA SEIS, 1636 - A JD. SIENA, Orlândia, SP - CEP: 14620-000
FONE/FAX: (16)991616054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000261 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0524 3043 3700 0150 5500 1000 0002 6110 0000 2616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190379598955 28/05/2019 14:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
491049163111		24.304.337/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS COSTA, 559	CENTRO	14450-000		28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		14:46:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	711,29	2.960,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

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
	VOLUMES	DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10125	MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMATICA DCP-L2540DW BROTHER	84433113	0400	5102	UN	2,0000	1.480,0000	0,00	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Trib aprox R$ 356,09 Federal e R$ 355,20 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 .
PEDIDO 01494/19

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/05/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Desenvolvido por dPaula Software (16) 9 9217-6880

Emissão de comprovantes

G331101452385000008
10/06/2019 14:57:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.57.28
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.300-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS INVEST SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3424-X - ORLANDIA
CONTA:  13.002.649-4

FAVORECIDO:  BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854
CPF/CNPJ: 24.304.337/0001-50
VALOR: R$                              2.960,00
DEBITO EM: 07/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB:        1.618.9DB.1F8.6DD.AAC
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02374

DATA: 07/06/2019 VENCTO:07/06/2019 PAGTO: 07/06/2019
Credor..: BRUNO CESAR ALBERTIN CNPJ: 24.304.337/0001-50 Cod: 4116
Endereço: R 06
Cidade..: ORLANDIA CEP: 14620-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL.

Valor **2.960,00**
(dois mil, novecentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.960,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3013	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	4.4.90.52.00	R$ 2.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.960,00
TOTAL					R$ 2.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.960,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.960,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	2.960,00
TOTAL. . .			R$ 2.960,00

Despesa paga em 07/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3177

NOTA DE EMPENHO Nº **3177**	FICHA: 134	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 04/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **114,70**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	216.244,62	114,70	23.640,68

VALOR A SER PAGO R$ **114,70**

cento e quatorze reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

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

CPFL ENERGIA

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

1341

08000503

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071711073 série C
Data de Emissão 26/04/2019
Data de Apresentação: 02/05/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 27/05/2019

Lote Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
		60021092

Reservado ao Fisco
3B7C 6EB7 1E92 4679 E65A 4D14 D1CE E380

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O valor da sua conta mudará a partir de 08/04/19 conforme Reajuste Tarifário médio 8,66% homologado pela Resolução 2.526/2019 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	ABR/2019	20/05/2019	114,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 912151075497	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	169,000	kWh	0,30165681	50,98	50,98	18,00	9,18	50,98	0,49	2,29	Verde 04 Dias Verde 25 Dias
0801	Consumo - TE	ABR/19	169,000	kWh	0,36260356	61,28	61,28	18,00	11,03	61,28	0,59	2,76	
0804	Juros de Mora	FEV/19				0,42							
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				1,90							
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,52							
	Total Distribuidora					114,70							
TOTAL CONSOLIDADO						114,70	112,26		20,21	112,26	1,08	5,05	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2019	ABR	169	28
	MAR	168	30
	FEV	121	28
	JAN	67	32
2018	DEZ	181	30
	NOV	186	32
	OUT	184	30
	SET	203	33
	AGO	110	28
	JUL	86	30
	JUN	134	32
	MAI	176	28
	ABR	205	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,23098793	0,27757034

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/04/2019	Leitura 27/03/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
211896080	Ativa	40456	40287	1,00	169		27/05/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/04/2019 R$ 105,28

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/19 R$ 105,28

REGULARIZE ATÉ 17/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071711073 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	114,70	20/05/2019

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

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836500000010 147000403179 033511536030 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.50.58
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83650000001-0   14700040317-9
                   03351153603-0   30000274608-3
Data do pagamento                     06/06/2019
Valor em Dinheiro                         114,70
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               114,70
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060603
AUTENTICACAO SISBB:        D.EA5.1EE.9AC.CD5.A88
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02356

DATA: 27/05/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
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 **114,70**
(cento e quatorze reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 114,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3177 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 114,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,70
TOTAL					R$ 114,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 114,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	114,70
TOTAL. . .			R$ 114,70

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3015

NOTA DE EMPENHO Nº 3015	FICHA: 119	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: BRUNO CESAR ALBERTIN — 24.304.337/0001-50 — CÓDIGO: 4116
ENDEREÇO: R 06 — ORLANDIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.34	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	11.952,38	990,00	57,62

VALOR A SER PAGO R$ **990,00**

novecentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

28.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6300-2	transf	

B: 033
A: 3424
C/C 13002649-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01496/19	20/05/2019	

Fornecedor BRUNO CESAR ALBERTIN COD: 4116
Endereço: R 06 Nº: 1363 CNPJ: 24.304.337/0001-50
ORLANDIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.003.028	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON	UN	1	990,00	MANUT DOS SERVIÇOS	
TOTAL PEDIDO						990,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01292/19	_	20/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON PARA USO EM DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	ADMINISTRAÇÃO
Setor Solicitante	Serviços Administrativos
Centro de Custo	**7 MANUT DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	500.003.028	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON	UN	1	0	7	MANUT DOS SERVIÇOS ADM

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

HELP PRINT - ASSISTENCIA TECNICA
RUA SEIS nr. 1636A - JARDIM SIENA - SALA 1
ORLÂNDIA (SP) - 14.620-000
Fone: 01638211048

Cnpj: 24.304.337\0001-50
Inscr: 491.049.163.111

Orçamento nr.: **16264** Data de emissão: **20/05/2019 11:01:10**

Cliente: **[2041] PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Endereço: **RUA JONAS COSTA, 559 - CENTRO -**

JERIQUARA(SP) Cep:14.450-000 Fone: **16 3134 8700**

Item	Barras	Descrição	Unid.	Qtde.	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
1	12148	MULTIFUNCIONAL EPSON L3110	UN	1	R$ 990,00	R$ 990,00
2	12152	REFIL DE TINTA EPSON 554 BLACK ORIGINAL	UN	2	R$ 85,00	R$ 170,00
3	12153	REFIL DE TINTA EPSON 554 CYAN ORIGINAL	UN	2	R$ 85,00	R$ 170,00
4	12154	REFIL DE TINTA EPSON 554 YELLOW	UN	2	R$ 85,00	R$ 170,00
5	12155	REFIL DE TINTA EPSON 554 MAGENTA ORIGINAL	UN	2	R$ 85,00	R$ 170,00

Registros: 5

Subtotal:	R$ 1.670,00
Desconto:	R$ 0,00
Acréscimo:	R$ 0,00
Total:	**R$ 1.670,00**

Vendedor: **[1] BRUNO**

Orçamento válido até **27/05/2019**

Obs.:

administração

WN SERVICOS E INFORMATICA - N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES - ME
CNPJ 11.702.524/0001-40 - Tel. (16) 3171-1738

Data: 20/05/2019

Produto	Qtd.	Valor uni.	Valor Total
IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON L3110	1	R$ 1.100,00	R$ 1.100,00
REFIL TINTA EPSON 554 CYAN	2	R$ 89,90	R$ 179,80
REFIL TINTA EPSON 554 YELLOW	2	R$ 89,90	R$ 179,80
REFIL TINTA EPSON 554 MAGENTA	2	R$ 89,90	R$ 179,80
REFIL TINTA EPSON 554 BLACK	2	R$ 89,90	R$ 179,80
TOTAL			R$ 1.819,20

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA

RECITEC

RECICLAGEM DE
CARTUCHOS E TONERS

Carlos Gilberto da Silveira - ME

TELEFONES:(16) 9.9998-7344 – CTBC
(16) 9.9320-5032 - CLARO
RUA Angelina Simões Parada 413
JARDIM AMÉRICA
SÃO JM. DA BARRA/SP
CNPJ: 18.583.206/0001-57

Data: 22/05/2019

Orçamento

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: RUA JONAS COSTA , nº 559

Cidade: Jeriquara | **UF:** SP

Fone: 16 3134 8700 | **Contato:**

Qtd	Descrição dos Produtos:	Unit.	Total
01	Multifuncional Epson L3110	**R$ 1.050,00**	**R$ 1.050,00**
08	Refil de tinta Epson Original - Cores	**R$ 89,00**	**R$ 712,00**
Total Geral:		**R$ 1.762,00**	

RECEBEMOS DE BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 990,00		NF-e **Nº 000000262** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

RUA SEIS, 1636 - A - JD. SIENA, Orlândia, SP - CEP: 14620 000
FONE/FAX: (16)991616054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000262 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0524 3043 3700 0150 5500 1000 0002 6210 0000 2621

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190379622332 28/05/2019 14:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
491049163111		24.304.337/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS COSTA, 559	CENTRO		14450-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		14:51:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	237,90	990,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

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
	VOLUMES	DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12148	MULTIFUNCIONAL EPSON L3110	84433111	0400	5102	UN	1,0000	990,0000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Trib aprox R$ 119,10 Federal e R$ 118,80 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 . PEDIDO 01496/19	Declaro que o material a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo

Desenvolvido por dPaula Software (16) 9 9217-6880

Emissão de comprovantes

G331111459582827008
11/06/2019 15:02:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.02.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.300-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SP 352540 FMS INVEST SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3424-X - ORLANDIA
CONTA:  13.002.649-4

FAVORECIDO:  BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854
CPF/CNPJ: 24.304.337/0001-50
VALOR: R$                                990,00
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        6.DC4.CE6.F87.4DC.A38
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02506

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: BRUNO CESAR ALBERTIN CNPJ: 24.304.337/0001-50 Cod: 4116
Endereço: R 06
Cidade..: ORLANDIA CEP: 14620-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL.

Valor **990,00**
(novecentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3015	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	4.4.90.52.00	R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 990,00
TOTAL					R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 990,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 990,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11 / 06 / 19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6300-2	TRANSF	990,00
TOTAL. . .			R$ 990,00

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3014

NOTA DE EMPENHO Nº 3014	FICHA: 132	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: BRUNO CESAR ALBERTIN — 24.304.337/0001-50 — CÓDIGO: 4116
ENDEREÇO: R 06 — ORLANDIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CARTUCHO DE TONER. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.180,00**

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
660.000,00	264.767,66	1.180,00	394.052,34

VALOR A SER PAGO R$ **1.180,00**

um mil, cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

28.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 3424
CC: 13002649-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01495/19	20/05/2019	

Fornecedor BRUNO CESAR ALBERTIN COD: 4116
Endereço: R 06 Nº: 1363 CNPJ: 24.304.337/0001-50
ORLANDIA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.015.132	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 2370 - 2,6K ORIGINAI	UN	4	295,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.180,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01291/19	_	20/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONER BROTHER PARA USO EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL BROTHER NO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	017.015.132	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 2370 - 2,6UN		4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

HELP PRINT - ASSISTENCIA TECNICA

RUA SEIS nr. 1636A - JARDIM SIENA - SALA 1
ORLÂNDIA (SP) - 14.620-000
Fone: 01638211048

Cnpj: 24.304.337\0001-50
Inscr: 491.049.163.111

Orçamento nº: 162631 Data de emissão: 20/05/2019 10:25:50

Cliente: **[2041] PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Endereço: **RUA JONAS COSTA, 559 - CENTRO -**

JERIQUARA(SP) Cep:14.450-000 Fone: **16 3134 8700**

Item	Barras	Descrição	Unid.	Qtde.	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
1	10125	MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMÁTICA DCP-L2540DW BROTHER	UN	2	R$ 1.480,00	R$ 2.960,00
2	12151	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 2370 - 2,6K ORIGINAL	UN	4	R$ 295,00	R$ 1.180,00

Registros: 2

Subtotal: R$ 4.140,00
Desconto: R$ 0,00
Acréscimo: R$ 0,00
Total: R$ 4.140,00

Vendedor: **[1] BRUNO**
Orçamento válido até **27/05/2019**

Obs.:

RECITEC

RECICLAGEM DE
CARTUCHOS E TONERS

Carlos Gilberto da Silveira - ME

TELEFONES:(16) 9.9998-7344 – CTBC
(16) 9.9320-5032 - CLARO
RUA Angelina Simões Parada 413
JARDIM AMÉRICA
SÃO JM. DA BARRA/SP
CNPJ: 18.583.206/0001-57

Data: 22/05/2019

Orçamento

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Endereço: RUA JONAS COSTA , nº 559

Cidade: Jeriquara | **UF:** SP

Fone: 16 3134 8700 | **Contato:**

Qtd	Descrição dos Produtos:	Unit.	Total
02	Multifuncional Brother DCP 2540	**R$ 1.510,00**	**R$ 3.020,00**
04	Cartucho Tn 2370	**R$ 310,00**	**R$ 1.240,00**
Total Geral:		**R$ 4.260,00**	

WN SERVICOS E INFORMATICA - N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES - ME
CNPJ 11.702.524/0001-40 - Tel. (16) 3171-1738

Data: 20/05/2019

Produto	Qtd.	Valor uni.	Valor Total
MULTIFUNCIONAL BROTHER DCP-L2540DW	2	R$ 1.590,00	R$ 3.180,00
TONER BROTHER TN2370 ORIGINAL	4	R$ 300,00	R$ 1.200,00
TOTAL			R$ 4.380,00

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA

RECEBEMOS DE BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 1.180,00		NF-e **Nº 000000263** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO CESAR ALBERTIN
35056667854

RUA SEIS, 1636 - A - JD. SIENA, Orlândia, SP - CEP: 14620-000
FONE/FAX: (16)991616054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000263 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0524 3043 3700 0150 5500 1000 0002 6310 0000 2637

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135190379682771 28/05/2019 15:04:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
491049163111		24.304.337/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS COSTA, 559	CENTRO		14450-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		15:03:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	224,91	1.180,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00

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
	VOLUMES	DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12151	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN 2370 - 2,6K ORIGINAL	84439933	0400	5102	UN	4,0000	295,0000	0,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Trib aprox R$ 83,31 Federal e R$ 141,60 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 . PEDIDO 01495/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito estado. Em, 28/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Desenvolvido por dPaula Software (16) 9 9217-6880

11/06/2019 14:41:06

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.41.06
6949306949          SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3424-X - ORLANDIA
CONTA:  13.002.649-4

FAVORECIDO:  BRUNO CESAR ALBERTIN 35056667854
CPF/CNPJ: 24.304.337/0001-50
VALOR: R$                              1.180,00
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB:        2.155.1EC.C09.E34.AF1
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02498

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: BRUNO CESAR ALBERTIN CNPJ: 24.304.337/0001-50 Cod: 4116
Endereço: R 06
Cidade..: ORLANDIA CEP: 14620-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE CARTUCHO DE TONER.

Valor **1.180,00**
(um mil, cento e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.180,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3014 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.180,00
TOTAL					R$ 1.180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.180,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.180,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.180,00
TOTAL. . .			R$ 1.180,00

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3088

NOTA DE EMPENHO Nº 3088	FICHA: 128	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2019

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**24.794,21**

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
312.000,00	91.667,36	24.794,21	195.538,43

VALOR A SER PAGO R$ **24.794,21**

vinte e quatro mil, setecentos e noventa e quatro reais e vinte e um centavos ******************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	24.597,41

Carolina Vieira Goncalves Cintra
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: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02376

DATA: 27/05/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2019 - Folha Mensal ID:(168)

Valor **24.794,21**
(vinte e quatro mil, setecentos e noventa e quatro reais e vinte e um centavos) *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 24.794,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3088 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 24.794,21	R$ 0,00	R$ 196,80	R$ 24.597,41
TOTAL					R$ 24.794,21	R$ 0,00	R$ 196,80	R$ 24.597,41

Despesa Líquida: . . . . **R$ 24.597,41**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	24.597,41
TOTAL. . .			R$ 24.597,41

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3199

NOTA DE EMPENHO Nº 3199	FICHA: 134	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 04/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**484,29**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	217.732,71	484,29	21.783,00

VALOR A SER PAGO R$ **484,29**

quatrocentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA.	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

134

93307878

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071551462 série C
Data de Emissão 25/04/2019
Data de Apresentação: 30/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Leitura Próximo Mês 27/05/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000024	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
DC6B.E313.8B3A.B52D.6DE3.4477.A78A.78D4

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O valor da sua conta mudará a partir de 08/04/19 conforme Reajuste Tarifário médio 8,66% homologado pela Resolução 2.526/2019 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ45.353.315/0001-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	ABR/2019	20/05/2019	484,29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 906252363940	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (fOra)-TUSD	ABR/19	703,000	kWh	0,301668276	212,08	212,09	18,00	38,18	212,09	2,06	9,54	Verde 04 Dias Verde 25 Dias
0601	Consumo - TE	ABR/19	703,000	kWh	0,362267426	254,96	254,96	18,00	45,89	254,96	2,47	11,47	
0804	Juros de Mora	FEV/19				3,07							
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				10,36							
0805	Atualização Monetária	FEV/19				3,81							
	Total Distribuidora					484,29							
TOTAL CONSOLIDADO						484,29	467,05		84,07	467,05	4,53	21,01	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 ABR	703	29
MAR	700	30
FEV	827	28
JAN	842	32
DEZ	829	30
NOV	602	32
OUT	684	30
SET	462	33
AGO	266	29
JUL	244	30
JUN	261	32
MAI	287	29
ABR	467	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,23098793	0,27757034

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/04/2019	Leitura 27/03/2019	Fator Multipl.	Consumo [fOra]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	15404	14701	1,00	703		27/05/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/04/2019 R$ 452,96

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/19 R$ 452,96

REGULARIZE ATÉ 15/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071551462 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	484,29	20/05/2019

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

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836600000043 842900403044 633513509032 300011296369

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G335070821082671105
07/06/2019 08:50:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.50.58
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83660000004-3   84290040304-4
                   63351350903-2   30001129636-9
Data do pagamento                      06/06/2019
Valor em Dinheiro                          484,29
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                484,29
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060601
AUTENTICACAO SISBB:        9.309.1D0.3A8.1A0.0AF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02354

DATA: 27/05/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
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 **484,29**
(quatrocentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 484,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3199	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 484,29	(R$ 0,00)	R$ 0,00	R$ 484,29
TOTAL					R$ 484,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 484,29

Despesa Líquida: . . . . **R$ 484,29**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	484,29
TOTAL. . .			R$ 484,29

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3498

NOTA DE EMPENHO Nº 3498	FICHA: 130	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**8.000,00**

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
220.000,00	206.900,90	8.000,00	5.099,10

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00**

oito mil reais **
*

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

13.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 12982-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 023/2019

JERIQUARA, 10 de Junho de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de Maio/2019, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 4390
Livro N.º 006 Folha n.º 014
Em 20/09/2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – MAIO/2019

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.708,77
Valor Total	**R$ 8.000,00**

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

```
13/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:26:25
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/06/2019
NR. DOCUMENTO                662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                                8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:          12.982-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.50F.05E.8B6.469.BE5
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02524

DATA: 13/06/2019 VENCTO:13/06/2019 PAGTO: 13/06/2019
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 SERVIÇOS MEDICOS,AMBULATORIAIS E LABORATORIAIS/PRO-SANTA CASA E SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA.

Valor **8.000,00**
(oito mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3498 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00
TOTAL					R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.000,00
TOTAL. . .			R$ 8.000,00

Despesa paga em 13/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3499

NOTA DE EMPENHO Nº **3499**	FICHA: 130	DATA 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/06/2019

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 53.723.870/0001-55 CÓDIGO 4276
ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**45.516,40**

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
261.000,00	214.900,90	45.516,40	582,70

VALOR A SER PAGO R$ **45.516,40**

quarenta e cinco mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta centavos ***********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

13.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2415-5
c/c: 38019-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

OFÍCIO Nº 024/2019

JERIQUARA, 10 de junho de 2019.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Prestação de Serviços do mês de MAIO/2019, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2019, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **130 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Diretora do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQ...
- PROTOCOLO - N.º 4391
Livro N.º 006 Folha n.º 014
Em 10 / 06 / 2019
Maria Conceição de Oliveira
RG.: 17.451.870-5

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

SANTA CASA

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
JERIQUARA SP -TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019
MAIO DE 2019

Viemos através deste apresentar o relatório de execução dos serviços prestados ao município de Jeriquara - SP no mês de Maio de 2019, conforme previsto no Termo de Colaboração 001/2019, compreendendo o período de 01/05 a 31/05/2019.

PRESTADORES DE SERVIÇOS								
SERVIÇO	PROFISSIONAL	EMPRESA	TOTAL MÁXIMO DE CONSULTAS / MÊS	TOTAL MÁXIMO DE HORAS/MÊS	QUANTIDADE EXECUTADA EM MAIO/19	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL EXECUTADO
CLÍNICA GERAL	MURILO PIMENTEL RODRIGUES	MURILO PIMENTEL RODRIGUES - ME	n/a	276	50	Hora	R$ 124,30	R$ 6.215,00
	GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	PINHEIRO & PINHEIRO CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA			152			R$ 18.893,60
	JAIRO SALERMO	DIO VATER SERVIÇOS MÉDICOS			45			R$ 5.593,50
PSIQUIATRIA	MARCIO DONIZETE DA COSTA	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	n/a	60	19	Hora	R$ 169,50	R$ 3.220,50
GINECOLOGISTA	RENATA FRAZÃO NOGUEIRA SANDOVAL	CLÍNICA GINECOLÓGICA ALESSANDRA STEIL LTDA	135	n/a	144	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.796,90
PEDIATRA	CAMILO JOSÉ LUPOLI	LUPOLI & ALEX CLÍNICA MÉDICA LTDA	135	n/a	189	Consultas	R$ 42,94	R$ 5.796,90
VALOR TOTAL								R$ 45.516,40

Observação: Informamos que houve o extrapolamento da quantidade mensal dos profissionais Ginecologistas e Pediatra. Favor organizar a agenda para diminuir o saldo acumulado de consultas, que está excedendo em 01 consulta para o Ginecologista e em 40 consultas para o Pediatra.

As informações de produção e de cumprimento de carga horária são comprovadas através dos mapas de atendimentos diários disponibilizados pelo município e de livros de ponto, que estão a disposição em arquivos da Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Valor total apurado no mês de Maio/19: **R$ 45.516,40** (quarenta e cinco mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta centavos).

Patrocínio Paulista SP, 04 de junho de 2019.

SANTA CASA DE PATROCÍNIO PAULISTA
CNPJ – 53.723.870/0001-55

13/06/2019 15:28:02

Emissão de comprovantes

```
13/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:26:25
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/06/2019
NR. DOCUMENTO                662.415.000.038.019
VALOR TOTAL                               45.516,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:          38.019-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.1D8.911.E28.0BC.E68
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02523

DATA: 13/06/2019 VENCTO:13/06/2019 PAGTO: 13/06/2019
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E DE ESPECIALIDADES DE APOIO.

Valor **45.516,40**
(quarenta e cinco mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 45.516,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3499 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 45.516,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.516,40
TOTAL					R$ 45.516,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.516,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 45.516,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/06/19

Éder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	45.516,40
TOTAL. . .			R$ 45.516,40

Despesa paga em 13/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3194

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3194	134	27/05/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL	RECIBO	04/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.373,39**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	216.359,32	1.373,39	22.267,29

VALOR A SER PAGO R$ **1.373,39**

um mil, trezentos e setenta e três reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

06.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

134

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071780330 série C
Data de Emissão 26/04/2019
Data de Apresentação: 02/05/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo
Leitura Próximo Mês 27/05/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
6DFE.6E50.9262.6239.E571.3087.4A4E.119C

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O valor da sua conta mudará a partir de 09/04/19 conforme Reajuste Tarifário médio 8,66% homologado pela Resolução 2.526/2019 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	ABR/2019	20/05/2019	1.373,39

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 900202485106	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	1.996,000	kWh	0,30169339	602,18	602,18	18,00	108,39	602,18	5,84	27,10	Verde 04 Dias Verde 25 Dias
0801	Consumo - TE	ABR/19	1.996,000	kWh	0,36269540	723,84	723,84	18,00	130,31	723,84	7,02	32,58	
0804	Juros de Mora	FEV/19				8,14							
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				29,05							
0805	Atualização Monetária	FEV/19				10,09							
	Total Distribuidora					1373,39							
	TOTAL CONSOLIDADO					1373,39	1326,02		238,70	1326,02	12,86	59,68	

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

2019	ABR	1996	29
	MAR	2086	30
	FEV	2316	28
	JAN	2376	32
	DEZ	2265	30
	NOV	1716	32
	OUT	2144	30
	SET	1617	33
	AGO	1238	29
	JUL	1162	30
	JUN	1117	32
	MAI	1211	29
	ABR	1579	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,23088793	0,27757054

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/04/2019	Leitura 27/03/2019	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	61707	59711	1,00	1.996		27/05/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/04/2019 R$ 1.340,03

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/04/19 R$ 1.340,03

REGULARIZE ATÉ 17/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 071780330 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	1.373,39	20/05/2019

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

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 562 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
SUPERMERCADO PAGUE MENOS	RUA PEDRO AURELIANO 107 - VICTORIA LIPORONI

836000000130 733900403045 833515883035 300002743734

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.50.58
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83600000013-0   73390040304-5
                   83351588303-5   30000274373-4
Data do pagamento                      06/06/2019
Valor em Dinheiro                        1.373,39
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                              1.373,39
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060602
AUTENTICACAO SISBB:         5.3E9.3B7.3D2.30C.24E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02355

DATA: 27/05/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101

Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5

Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **1.373,39**

(um mil, trezentos e setenta e três reais e trinta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.373,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3194 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.373,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.373,39
TOTAL					R$ 1.373,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.373,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.373,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.373,39
TOTAL. . .			R$ 1.373,39

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2531

NOTA DE EMPENHO Nº 2531	FICHA: 123	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA EPP — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 3624
ENDEREÇO: R JOSE AUGUSTO GARCIA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**73,68**

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
91.000,00	90.338,63	73,68	587,69

VALOR A SER PAGO R$ 73,68

setenta e três reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019 _____

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

17.05.19 _____
DATA

CONTABILIZADO

_____ _____
DATA — Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.06.19 _____
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	Transf	

B: 001
A:
CV

_____
Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

_____

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01226/19	30/04/2019	

Fornecedor COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA EPP COD: 3624
Endereço: R JOSE AUGUSTO GARCIA Nº: 1141 CNPJ: 01.485.576/0001-59
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
25.001.084	FITA ADESIVA, DE POLIPROPILENO, LARGA, TRANSPAREI	PCT	2	21,00	MANUT DA ADMINISTR	
3.001.107	REFIL POST IT AUTO ADESIVO, REMOVÍVEL PARA RECAD	BLOCC	3	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.125	LIVROS DE ATA SEM MARGEM, COSTURADO, CAPA DURA	UN	4	5,67	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						73,68

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01037/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01037/19	_	30/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
78	625.001.084	FITA ADESIVA, DE POLIPROPILENO, LARGA, TIPCT		2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
101	625.001.107	REFIL POST IT AUTO ADESIVO, REMOVÍVEL PABLOCO		3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
118	625.001.125	LIVROS DE ATA SEM MARGEM, COSTURADO, (UN		4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Iuliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Ficha 123

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **COMÉRCIO DE PAPÉIS PRISCILA LTDA,** inscrita no CNPJ 01.485.576/0001-59, inscrição Estadual sob o nº 310.038.963.115, com endereço a Av. Presidente Vargas, nº 765, Cidade Nova, Franca/SP, CEP 14.401-110, Fone/Fax (16) 3713-1415, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 75/2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
78	*FITA ADESIVA, DE POLIPROPILENO, LARGA, TRANSPARENTE MEDINDO 48X50MM.PACOTE COM 10 UNIDADES. Marca: ABRAFIX*	***ABRAFIX***	**2 PAC**	*21,00*	**42,00**
101	*REFIL POST IT AUTO ADESIVO, REMOVÍVEL PARA RECADOS, MÉDIO, COLORIDO, DIMENSÕES APROXIMADAS: 76 MM X 76 MM, CONTENDO 1 BLOCOS COM 100 FOLHAS. Marca: LÉO E LÉO*	***LÉO E LÉO***	**3 BLOCOS**	*3,00*	**9,00**
118	*LIVROS DE ATA SEM MARGEM, COSTURADO, CAPA DURA, 50 FOLHAS, MEDIDAS 210 X 300 MILIMETROS. Marca: TILIBRA*	*TILIBRA*	**4 UNID**	*5,67*	**22,68**
				TOTAL	**73,68**

Jeriquara, Maio de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

erikavendas@papelariapriscila.com.br (erika)

RECEBEMOS DE COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA 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 MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038 45.353.315/0001-50 Ass:	Nº. 13.596 SÉRIE 1

Priscila PAPELARIA

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3713-1415
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 13.596
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0501 4855 7600 0159 5500 1000 0135 9610 4478 1363

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135190351860481 17/05/2019 10:50:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038			45.353.315/0001-50	17/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	17/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	16 31348700	SP		10:50:51

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	16/06/2019	73,68						

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	73,68

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	73,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02893	FITA P.V.C - TRANSPARENTE - 45 X 45 1UND / 5UND PACOTE 5	39191010	0102	5102	RL	20,000	2,1000	42,00			0,00		0
02975	LIVRO DE ATAS - 50 FLS TILIBRA	48202000	0500	5405	UN	4,000	5,6700	22,68			0,00		0
05157	POST IT - 76 X 76 - C/1 BLOCO - AMARELO 100 FLS	48201000	0500	5405	UN	3,000	3,0000	9,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 004 - THAISI
Cond.Pag: 01030 - Desc.Pag: FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 42,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ 1,62
CORRESP. A ALIQ. DE 3.85%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
O/C 01226/19
DEP BCO BRASIL AG 6520 X C/C 108010 5
AGRUPAR PELA LOJA 01
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 8,03 Federal / R$ 11,36 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Em 17/05/19

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01226/19	30/04/2019	

Fornecedor COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA EPP COD: 3624
Endereço: R JOSE AUGUSTO GARCIA Nº: 1141 CNPJ: 01.485.576/0001-59
FRANCA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.084	FITA ADESIVA, DE POLIPROPILENO, LARGA, TRANSPAREN	PCT	2	21,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.001.107	REFIL POST IT AUTO ADESIVO, REMOVÍVEL PARA RECAD(	BLOCC	3	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.125	LIVROS DE ATA SEM MARGEM, COSTURADO, CAPA DURA	UN	4	5,67	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						73,68

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL - 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01037/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
18/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:51:51
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.108.010
VALOR TOTAL                                 73,68
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        108.010-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.009.00B.F30.87C.E1C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02563

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 3624
Endereço: R JOSE AUGUSTO GARCIA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **73,68**
(setenta e três reais e sessenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 73,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2531	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 73,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,68
TOTAL					R$ 73,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 73,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	73,68
TOTAL. . .			R$ 73,68

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3332

NOTA DE EMPENHO Nº 3332	FICHA: 134	DATA: 03/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**148,71**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	218.631,01	148,71	21.220,28

VALOR A SER PAGO R$ **148,71**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2019

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

03.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	156121-6	débito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

124

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo
Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	1474033537841	Y10L272501	Junho/2019

Endereço
PC SAO SEBASTIAO, 100 S/N.

Consumo/M3	Média/M3
24	27

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

24/5/2019

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	75,05
Esgoto	71,02
Serviços	1,90

Vencimento: **10/6/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********148,71**

CLIENTE: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	147,97	9,71
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,74	0,69

Agência de Atendimento:

JERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {37DE59D7-27EE-4C3B-80B3-14E82F12B491}

82660000001 0 48710097147 1 42033537841 0 22064819062 1

2 14740335378412200000148710

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1474 2033 5378 4122 0048

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
03353784/47	06 402 01 04 1590 000 000 023 6	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Junho/2019	**10/6/2019**	**R$ **********148,71**

Código da Transação: {37DE59D7-27EE-4C3B-80B3-14E82F12B491}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.48.30
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
==============================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82660000001-0   48710097147-1
                   42033537841-0   22064819062-1
Data do pagamento                    10/06/2019
Valor Total                              148,71
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  061002
AUTENTICACAO SISBB:        5.511.6A0.DFB.33E.A1C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02478

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
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 **148,71**
(cento e quarenta e oito reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 148,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3332 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 148,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,71
TOTAL					R$ 148,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,71

Despesa Líquida: . . . . **R$ 148,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	148,71
TOTAL. . .			R$ 148,71

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3252

NOTA DE EMPENHO Nº **3252**	FICHA: 134	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: CLINICA ATIQUE CEREBRO E COLUNA LTDA — 29.331.230/0001-15 — CÓDIGO: 5274
ENDEREÇO: AVENIDA 37 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTA MEDICA. 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
240.000,00	218.281,01	350,00	21.368,99

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 0144
C/C 009429-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Realizar Pré-Empenho

CLINICA ATIQUE CÉREBRO E COLUNA LTDA

CNPJ: 29.331.230/0001-50

ENDEREÇO: AVENIDA 37 nº 0106 – Jardim Primavera

CEP: 14780-390

Valor: R$ 350,00

Referente à consulta de Carlos Henrique Nascimento

Dados Bancários

Banco Bradesco

Agência: 0144

Conta: 009429-3

10/06/2019 14:52:07

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.52.08
6949306949          SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144-9 - BARRETOS
CONTA:       9.429-3

FAVORECIDO:  CLINICA ATIQUE CEREBRO E COLUNA LTD
CPF/CNPJ: 29.331.230/0001-15
VALOR: R$                                350,00
DEBITO EM: 10/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061007
AUTENTICACAO SISBB:        B.769.9D3.A8E.385.EB4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02486

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: CLINICA ATIQUE CEREBRO E COLUNA : CNPJ: 29.331.230/0001-15 Cod: 5274
Endereço: AVENIDA 37
Cidade..: FRANCA CEP: 14780-390

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTA MEDICA.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) *

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3252 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00
TOTAL					R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

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

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000879 - 1
Autenticidade
0O5D-1K88
Data de Emissão
10/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ATIQUE CEREBRO E COLUNA LTDA
CPF/CNPJ: 29.331.230/0001-15 **CCM:** 35705 **IE:** ISENTO **Fone:** 17-3325-9449
Endereço: AVENIDA 37,0106, CENTRO - cep: 14780390
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** saulo.atique@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA,559, CENTRO
Município: JERIQUARA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos
Consulta de Carlos Henrique Nascimento
CPF: 290.354.068-70

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 58,45 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**2,28**	**10,50**	**3,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**350,00**	**3,0000%**	**10,50**	**350,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 333,72

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 06 / 2019
Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3354

NOTA DE EMPENHO Nº 3354	FICHA: 134	DATA: 03/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,07**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	218.779,72	100,07	21.120,21

VALOR A SER PAGO R$ **100,07**

cem reais e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2019

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

03.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

124

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

Conta Mensal de Serviços de Água e ou Esgotos - C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

RGI	Codificação Sabesp	Nº. da Conta	Nº. do Hidrômetro	Mês de Referência
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	1474087236351	Y14F453399	Junho/2019

Endereço
R JONAS A COSTA, 599

Consumo/M3	Média/M3
20	16

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E INDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA SEU IMÓVEL A CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	55,50
Esgoto	44,07

2º. VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA IMPRESSA

PELA INTERNET EM

24/5/2019

Vencimento: **10/6/2019** **Total a Pagar:** **R$ **********100,07**

CLIENTE: UNIDADE ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA

Tributos/Encargos/Taxas	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	99,57	6,53
Tx Regulação - TRCF	0,5000	0,50	0,47

Agência de Atendimento:

ERIQUARA - R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA. 866 - 0800 055 0195

Código da Transação: {DF6A6B7E-61B4-484D-B02A-5D512B34E4DE}

82680000001 8 00070097147 6 42087236351 0 12266019062 2

2 14740872363511200000100072

IPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos

232 0097 1474 2087 2363 5112 2060

ATENÇÃO
NAO RASURE OU PERFURE ESTE CANHOTO. SERA USADO NA LEITORA ÓTICA.

RGI	Codificação Sabesp	
08723635/46	06 402 01 05 0150 000 000 034 8	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Junho/2019	**10/6/2019**	**R$ **********100,07**

Código da Transação: {DF6A6B7E-61B4-484D-B02A-5D512B34E4DE}

VIA SABESP

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

Emissão de comprovantes

G337110819086610112
11/06/2019 08:48:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.48.30
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000001-8   00070097147-6
                   42087236351-0   12266019062-2
Data do pagamento                     10/06/2019
Valor Total                               100,07
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061001
AUTENTICACAO SISBB:        E.11B.FDA.ACE.0AB.24E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02477

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
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 **100,07**
(cem reais e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3354	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 100,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,07
TOTAL					R$ 100,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,07

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	100,07
TOTAL. . .			R$ 100,07

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3366

NOTA DE EMPENHO Nº 3366	FICHA: 134	DATA: 03/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2019

NOME: WILLIANS MENDES MEIRA ME — 20.700.085/0001-28 — CÓDIGO: 5287
ENDEREÇO: CASTELO BRANCO — ITU

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.800,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	218.879,79	1.800,00	19.320,21

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 1599
C/C: 13001237-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
816

Data e Hora da Emissão	06/06/2019 10:37:11	Competência	6/6/2019	Código de Verificação	697597234
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WILLIANS MENDES MEIRA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.700.085/0001-28	Inscrição Municipal	27475	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	. CASTELO BRANCO, PRESID, R. ,72 - CITY CASTELLO CEP: 13308-700				
Complemento:	BOTUXIM	Telefone:	40130605	e-mail:	ZEKAVIP@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados: em junho/2019
Paciente: LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS

Valor Aproximado dos Tributos: 16,37%

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Código do Serviço / Atividade

4.17 / 872040100 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.800,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	36,00

Avisos

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

Webmail

Assunto **CT ANJOS**
De <contatoctanjos@ctr2.com.br>,
Para <compras@jeriquara.sp.gov.br>,
Cópia <prefeitoeder@jeriquara.sp.gov.br>,
Data 2019-06-06 13:58

- LUCIANO APARECIDO402.pdf (1,3 MB)

BOM DIA SR. PREFEITO EDER LUIZ CARVALHO GONÇALO

SEGUE NOTA FISCAL REFERENTE AO TRATAMENTO DO PACIENTE:
LUCIANO APARECIDO

POR GENTILEZA FAZER O PAGAMENTO DESSA NOTA ATÉ DIA 10/06/2019

ENVIAR O COMPROVANTE,

CONTA SANTANDER
CENTRO TERAPÊUTICO ANJOS DE DEUS
AG. 1599
C/C. 13001237-9

ATT,

ADMINISTRATIVO
LAZARO A. TREPICHIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.53
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1599-7 - JD.DO EDEN SOROCABA SP
CONTA: 13.001.237-9

FAVORECIDO: WILLIANS MENDES MEIRA
CPF/CNPJ: 20.700.085/0001-28
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 10/06/2019
==========
DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: E.E0E.8F8.374.FE5.FB7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02447

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: WILLIANS MENDES MEIRA ME CNPJ: 20.700.085/0001-28 Cod: 5287
Endereço: CASTELO BRANCO
Cidade..: ITU CEP: 13308-700

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LUCIANO APARECIDO DIAS DOS SANTOS.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3366 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00
TOTAL					R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2826

NOTA DE EMPENHO Nº **2826**	FICHA 134	DATA 07/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/05/2019

NOME: ADILSON TORMENA EIRELI ME — 27.329.664/0001-55 — CÓDIGO: 4259
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS,MINISTERIO DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.500,00**

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
240.000,00	203.682,09	1.500,00	34.817,91

VALOR A SER PAGO R$ 1.500,00

um mil e quinhentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/05/2019

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

07.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

10.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:033
A:0518
C/C: 13000 3894

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
94
Código de Verificação de Autenticidade
SHK0E454H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2019 às 14:44:05
Chave de Acesso
11644T1YFEW6B0HXIUJICDZKO47UGW84

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Núm	RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
					07/05/2019

Opta	imples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Si			Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRE OR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.329.664/0001-55		1406-00/17	1406-00/17	ADILSON TORMENA EIRELI ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Joaquim Martins, 706		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	BURITIZAL-SP	37511660	visaid@hotmail.com

DE SERVIÇOS

CPF/C	ocumento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.35	/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logra		Complemento	Bairro
RUA	AS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/C	stal	Cidade/País	Telefone	E-mail
1445	00	JERIQUARA - SP		

Dis ção dos Serviços

Qtd	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS, MINISTERIO DA SAUDE, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2019.	1.500,00	R$ 1.500,00

Impo Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 11	003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Asse	ria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,00%	0000170000001	8660700		

Valo	Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 30,00	1 - Sim	R$ 0,00

Rete s de Impostos

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

Vale o da NFS-e: R$ 1.470,00 Val. Aprox. Tributos:

Info ações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 07/05/2019
Assinatura

RECEBI(EMOS) DE **ADILSON TORMENA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SHK0E454H**

Data / / CPF/RG

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.41.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0518-5 - BURITIZAL
CONTA:  13.000.389-4

FAVORECIDO:  ADILSON TORMENA EIRELI
CPF/CNPJ: 27.329.664/0001-55
VALOR: R$                                1.440,00
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB:        D.F27.727.32C.D4A.1F0
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2921

NOTA DE EMPENHO Nº 2921	FICHA: 134	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/05/2019

NOME: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME — 16.562.725/0001-03 — CÓDIGO: 2655
ENDEREÇO: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**880,00**

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
240.000,00	210.239,13	880,00	28.880,87

VALOR A SER PAGO R$ **880,00**

oitocentos e oitenta reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	344,80

B: 001
A: 6949-3
C/C 5606-5

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
89

Código de Verificação de Autenticidade
HYCUNAQBM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2019 às 16:12:34

Chave de Acesso
7352G3KLIW529PXZ36E1ZWY2B6WM7R4I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.562.725/0001-03	**402.006.320.118**	**0002-08/12**	**0002-08/12**	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Francisco Assis Branquinho, 216		**VILA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA-SP**	**16 9217-6085**	**ribasomautomotivo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
22,00	UN	REFERENTE PROPAGANDA VOLANTE CAMPANHA DE DOAÇÃO DE SANGUE	40,00	R$ 880,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**7319099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 880,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 880,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 880,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HYCUNAQBM**.

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

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2826/1/OR

Identificação do Contribuinte
ADILSON TORMENA EIRELI ME

Endereço
RUA JOAQUIM MARTINS
Cidade
BURITIZAL SP

Cpf/Cnpj 27.329.664/0001-55

Competência: **junho-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**11/06/2019**	

Valor da Receita (1)	60,00
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2826 / 1
**Valor Total ----------> **	**60,00**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2019

Contribuinte
ADILSON TORMENA EIRELI ME

CPF/CNPJ
27329664000155

Endereco
RUA JOAQUIM MARTINS, Nº 706 Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Receita
15/06/2019	**2-36979-1-5**	003031	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Valor Total Receita
60,00				

ISS Variavel

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

PAGO
11/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

81790000000-8 60002268201-4 90615050120-1 00036979005-0

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02499

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: ADILSON TORMENA EIRELI ME CNPJ: 27.329.664/0001-55 Cod: 4259
Endereço: RUA JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS,MINISTERIO DA SAUDE.

Valor **1.500,00**
(um mil e quinhentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2826	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00
TOTAL					R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 1.440,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.440,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.440,00
TOTAL. . .			R$ 1.440,00

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

```
14/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:09:38
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/06/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.606
VALOR TOTAL                                844,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.606-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.A06.F1A.452.C8A.BC4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2727 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 123	DATA: 31/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/05/2019

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR — **SOMA**	**3.716,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.590,65	3.716,40	3.716,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.716,40**

três mil, setecentos e dezesseis reais e quarenta centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2019

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

13.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 033
A: 0522
C/C 13.000.357-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercício 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME	16562725000103

Endereço
FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO, Nº 216 Complemento: Bairro: VILA ROSA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/06/2019	2-37020-4-5	0002-08/12	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
35,20				

PAGO
14/06/19
Caroline Vieira Gonçalves Castro
Assessor de Departamento Financeiro
RG: 48.857.114-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP

ISS Variavel

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

81740000000-3 35202268201-2 90615020420-2 00037020005-7

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 2921/1/OR

Identificação do Contribuinte
EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME

Endereço
R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 16.562.725/0001-03

Competência: **junho-19**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**11 / 1118.02.3.1.00.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**14/06/2019**	

Valor da Receita (1)	**35,20**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	2921 / 1
**Valor Total ----------> **	**35,20**
Autenticação:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02547

DATA: 24/05/2019 VENCTO:14/06/2019 PAGTO: 14/06/2019
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **880,00**
(oitocentos e oitenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 880,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2921 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 880,00	R$ 0,00	R$ 35,20	R$ 844,80
TOTAL					R$ 880,00	R$ 0,00	R$ 35,20	R$ 844,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 844,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	844,80
TOTAL. . . .			R$ 844,80

Despesa paga em 14/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 239 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 239 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 35190507915863000138550010000002391198155893 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	135190339782299 13/05/2019 19:15:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
[illegible]eitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	13/05/2019
E[illegible]EÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	17:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.716,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.716,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO . - - - CEP:		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	acido alfa lipoico 300mg	30039099	0102	5102	un	90,0000	0,88000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	acido alfa lipoico 300mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,88000	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Aloina50mg+berinjela200mg+cavalinha100mg+cha verde100mg+citrus200mg+colageno250mg+faseolamina50mg+furosemida40mg+garc...	30039099	0102	5102	un	120,0000	1,58000	189,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Amitriptilina 10mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,40000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Aripiprazol 10mg	30039099	0102	5102	un	120,0000	9,17000	1.100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Castanha da india 300mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,28000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente:	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 13/05/19 Juliana Barreta Lucinio Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

[illegible] 2737

R$ 499,79 de tributos federais
R$ 445,95 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 239
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35190507915863000138550010000002391198155893

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	**135190339782299 13/05/2019 19:15:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19	Ciclobenzaprina 5mg+meloxicam 15mg+paracetamol 700mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,64000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	cloroquina 150mg	30039099	0102	5102	un	180,0000	0,29000	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	codeina 30mg+meloxicam 7,5mg+ paracetamol 500mg +ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	150,0000	1,90000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	coenzima q10+larginina250mg+magnesio quelado200mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,88000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	coenzima q10+larginina250mg+magnesio quelado200mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,88000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	condroitina 400mg+glucosamina500mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,54000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Diacereina 50mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,44000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	600,0000	0,38000	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01297/19	03/05/2019	

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	Valc
662.002.003	ACIDO ALFA LIPÓICO 300MG	CAP	690	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.007	ALOINA 50MG+BERINJELA 200MG+CAVALINHA100MG+CH/	CAP	120	1,58	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.008	AMITRIPTILINA 10 MG	CAP	180	0,40	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.011	ARIPIPRAZOL 10MG	CAP	120	9,17	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.016	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG	CAP	600	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.019	CICLOBENZAPRINA 5MG+MELOXICAN 15MG+PARACETAM	CAP	300	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.022	CLOROQUINA DISFOSFATO 150MG	CAP	180	0,29	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.024	CODEINA 30MG+MELOXICAN 7,5MG+PARACETAMOL 500M	CAP	150	1,90	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.026	COENZIMA Q10 100MG+LARGININA250MG+MAGNESIO QUI	CAP	600	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.028	CONDROITINA 400MG+GLUCOSAMINA 500MG	CAP	300	0,54	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.031	DIACEREINA 50MG	CAP	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.033	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CAP	600	0,38	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.035	DOXAZOSINA 2MG	CAP	300	0,24	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.036	DOXAZOSINA 4MG	CAP	300	0,28	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.041	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5(	CAP	300	2,29	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.043	FILTRO SOLAR FPS 30 120GR	UNI	15	19,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.045	FINASTERIDE 1MG	CAP	490	0,19	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.046	FINASTERIDE 5MG 30	CAP	560	0,34	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	320	1,68	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.065	ÓLEO DE GIRASSOL 300ML	UNI	15	16,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.067	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	1.200	0,22	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.070	PANAX GINSENG C.A MEY+ ASSOCIAÇÕES	CAP	120	0,99	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.071	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	300	0,36	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.072	PAPAINA 10%+ CREME QSP 250GR	UNI	5	22,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.075	PEG 4000 10GR SACHE	SACHE	120	1,97	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.078	RELORA 250MG	CAP	300	1,94	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.079	RHODIOLA ROSEA L. 400MG 30COMP	CAP	120	0,58	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.080	RISPERIDONA 1MG/ML 100ML	UNI	10	19,50	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.086	UC II 40MG	CAP	490	1,98	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						8.590,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01297/19	03/05/2019	

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	Valo

Interessado \ Responsável

Almoxarife

14/06/2019 15:16:56

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.16.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.373-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                3.716,40
DEBITO EM: 14/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB:        6.61F.38D.010.C48.F9C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02536

DATA: 14/06/2019 VENCTO:14/06/2019 PAGTO: 14/06/2019
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 **3.716,40**
(três mil, setecentos e dezesseis reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.716,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2727 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.716,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.716,40
TOTAL					R$ 3.716,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.716,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.716,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	3.716,40
TOTAL. . .			R$ 3.716,40

Despesa paga em 14/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2727 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	123	31/05/2019	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		31/05/2019

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. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR — **SOMA**	**4.874,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.590,65	4.874,25	4.874,25	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.874,25**

quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e vinte e cinco centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2019

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

13.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 033
A: 0522
C/C 13000357-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 240 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 240
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
35190507915863000138550010000002401865833276

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	**135190339820561 13/05/2019 19:40:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	**45.353.315/0001-50**	**ISENTO**	**13/05/2019**
ENDEREÇO **s Alves Costa 559**	BAIRRO **Centro**	CEP **14.450-000**	DATA SAÍDA **13/05/2019**
MUNICÍPIO **Jeriquara**	FONE/FAX **(16)3134-1329**	UF **SP**	HORA SAÍDA **19:16:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.874,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.874,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO **. - - - CEP:**		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	DOXAZOSINA 2MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,24000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	DOXAZOSINA 4MG	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,28000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	2,29000	687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	15,0000	19,89000	298,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 1mg	30039099	0102	5102	un	490,0000	0,19000	93,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	finasteride 5mg	30039099	0102	5102	un	560,0000	0,34000	190,40	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 DO ISSQN
58350	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Você pagou aproximadamente:** **R$ 655,49 de tributos federais**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. 13/05/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

R$ 584,87 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 240

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
35190507915863000138550010000002401865833276

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	**135190339820561 13/05/2019 19:40:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	320,0000	1,68000	537,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Oleo de girassol 300ml	30039099	0102	5102	un	15,0000	16,89000	253,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Omeprazol 20mg -	30039099	0102	5102	un	1.200,0000	0,22000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	Panax Ginseng c. a. mey + associações	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,99000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	300,0000	0,36000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	papaina 10% + creme 100g	30039099	0102	5102	un	5,0000	22,89000	114,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	peg 4000 sache 10gr	30039099	0102	5102	un	120,0000	1,97000	236,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	Retora 250mg .	30039099	0102	5102	un	300,0000	1,94000	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	Rhodiola Rosea L. 400MG	30039099	0102	5102	un	120,0000	0,58000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	risperidona 1mg/1ml 100ml	30039099	0102	5102	un	10,0000	19,50000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	uc II 40mg	30039099	0102	5102	un	490,0000	1,98000	970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.16.57
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          6.373-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : M JERIQUARA CUST INV SAUD
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                4.874,25
DEBITO EM: 14/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB:        8.609.7B6.AB7.394.CC5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02537

DATA: 14/06/2019 VENCTO:14/06/2019 PAGTO: 14/06/2019
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 **4.874,25**
(quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.874,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2727 / 2	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.874,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.874,25
TOTAL					R$ 4.874,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.874,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 4.874,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	4.874,25
TOTAL. . .			R$ 4.874,25

Despesa paga em 14/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1842

NOTA DE EMPENHO Nº **1842**	FICHA: 123	DATA: 28/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000036/18 PREGÃO PRESENCIAL 0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:	

NOME: GIMENES E PAVAN LTDA-ME 05.307.679/0001-80 CÓDIGO: 3899
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**415,27**

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
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	89.183,38	415,27	401,35

VALOR A SER PAGO R$ 415,27
quatrocentos e quinze reais e vinte e sete centavos *

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
25.04.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
13.06.19
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 6504-8
c/c 34146-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00856/19	28/03/2019	

FornecedorGIMENES E PAVAN LTDA-ME COD: 3899
Endereço: Nº: CNPJ: 05.307.679/0001-80

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.001	ÁGUA SANITÁRIA: SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCL	CX	5	14,70	MANUT DA ADMINISTR	
19.001.004	AMACIANTE DE ROUPA: PRINCIPIO ATIVO CLORETO DE D	CX	2	16,04	MANUT DA ADMINISTR	
.9.001.041	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5	PCT	6	1,46	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.056	SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTIC	FARDO	6	21,90	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.059	SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	6	11,63	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.074	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO	UND	5	19,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						415,27

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00694/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº 123

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.° ° 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: GIMENES E PAVAN LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.307.679/0001-80, Inscrição Estadual sob o nº 582.633.266.111, com endereço a Rua Barão de Cotegipe,170 Vila Tibério, Ribeirão Preto-SP CEP: 14.050-420 Fo**ne/Fax (16) 3941-1030,**): **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 41 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
1	**ÁGUA SANITÁRIA:** SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO, TEOR DE CLOROATIVO 2% PP A 2,5% PP EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO OPACO, EMBALAGEM DE 01 LITRO, CONFORME A NBR 13390 E PORTARIA DA ANVISA 89, COM VALIDADE DE 06 (SEIS) MESES. É NECESSÁRIO QUE O FABRICANTE TENHA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EMITIDO PELA ANVISA E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. CAIXA COM **12 UNIDADES** DE 01 LITRO. Marca: FUZETO	5 CX	14,70	73,50
4	AMACIANTE DE ROUPA COMPOSIÇÃO AROMÁTICA FLORAL; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2000 ML, **VALIDADE 03 (TRÊS) ANOS. CAIXA COM 06 UNIDADES**. Marca: SUPERLIMP	2 CX	16,04	32,08
41	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 UNIDADES E TAMANHO DE 60 CM POR 33 CM Marca: LIFE CLEAN	6 PCT	1,46	8,76
56	**SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO**: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	6 FARDO	21,90	131,40
59	**SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO:** PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 60 LITROS, MEDINDO 0,63X0,80CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	6 FARDO	11,63	69,78
70	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO Marca: NOBRE	5 UND	19,95	99,75
			TOTAL	**415,27**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ultralip.rp@ig.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

NF-e
Nº 000.020.627
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

ULTRALIMP

RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170 - VILA TIBERIO CEP:14050-420 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3941-3200 - FAX: (16)3941-1030
ultralimp.rp@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.627 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0405 3076 7900 0180 5500 1000 0206 2710 0020 0259

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190295302023 25/04/2019 16:21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582633266111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.307.679/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CNPJ / CPF
45.353.315/0001-50

DATA DA EMISSÃO
25/04/2019

ENDEREÇO
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/04/2019

MUNICÍPIO
JERIQUARA

FONE / FAX
(16)3134-8700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:21:28

FATURA

PAGAMENTO
DADOS DA FATURA

NÚMERO
27785

VALOR ORIGINAL
415,27

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
415,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,27

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	415,27

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
05.307.679/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE COTEGIPE,, 170

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582633266111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	DIVERSOS	VARIAS			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
350010	AGUA SANITARIA 12X1L	28289011	0500	5405	CX	5,0000	14,70000	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	AMACIANTE - 6X2LT	38099190	0500	5405	CX	2,0000	16,04000	32,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0145	PANO LIMPEZA C/ 5UN.	63071000	0500	5405	PT	6,0000	1,46000	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0271	SACO P/ LIXO PRETO 100LT C/ 100UN	39232910	0500	5405	FD	6,0000	21,90000	131,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0273	SACO P/ LIXO PRETO 60 LT C/100UN	39232910	0500	5405	FD	6,0000	11,63000	69,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0191	SABONETEIRA PLASTICA C/ RESERVATORIO	39229000	0500	5405	UN	5,0000	19,95000	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos tributos R$ 148,68 (35,80) fonte IBPT.
PEDIDO 856/19 - PP 32

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

em, 25/04/19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE GIMENES E PAVAN LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/04/2019 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - VALOR TOTAL: R$ 415,27

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/03/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00856/19	28/03/2019	

Fornecedor GIMENES E PAVAN LTDA-ME COD: 3899
Endereço: Nº: CNPJ: 05.307.679/0001-80

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.001	ÁGUA SANITÁRIA: SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCL(	CX	5	14,70	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.004	AMACIANTE DE ROUPA: PRINCIPIO ATIVO CLORETO DE D	CX	2	16,04	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.041	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 U	PCT	6	1,46	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.056	SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTIC(	FARDO	6	21,90	MANUT DA ADMINISTR.	
619.001.059	SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO: PARA USO DOMÉSTICO	FARDO	6	11,63	MANUT DA ADMINISTR	
619.001.074	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO	UND	5	19,95	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						415,27

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00694/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

_HÉLEN RAFAELA PESSOA
Interessado \ Responsável

Almoxarife

FICHA Nº_____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000
Fone/Fax (0xx16)3134-1205
Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial N.º º 032/2018
Processo Nº 036/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: GIMENES E PAVAN LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.307.679/0001-80, Inscrição Estadual sob o nº 582.633.266.111, com endereço a Rua Barão de Cotegipe,170 Vila Tibério, Ribeirão Preto-SP CEP: 14.050-420 Fo**ne/Fax (16) 3941-1030,**): **os produtos abaixo deverão ser entregue na Praça São Sebastião Nº 100- Centro – Cep: 14450-000-Jeriquara-sp, no prazo de 5 dias**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 41 /2019

ITEM	*MATERIAL*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
1	**ÁGUA SANITÁRIA:** SOLUÇÃO AQUOSA A BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO, TEOR DE CLOROATIVO 2% PP A 2,5% PP EMBALADO EM FRASCO PLÁSTICO OPACO, EMBALAGEM DE 01 LITRO, CONFORME A NBR 13390 E PORTARIA DA ANVISA 89, COM VALIDADE DE 06 (SEIS) MESES. É NECESSÁRIO QUE O FABRICANTE TENHA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EMITIDO PELA ANVISA E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. CAIXA COM **12 UNIDADES** DE 01 LITRO. Marca: FUZETO	5 CX	14,70	73,50
4	AMACIANTE DE ROUPA COMPOSIÇÃO AROMÁTICA FLORAL; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2000 ML, **VALIDADE 03 (TRÊS) ANOS. CAIXA COM 06 UNIDADES**. Marca: SUPERLIMP	2 CX	16,04	32,08
41	PANO MULTIUSO (DO TIPO PANFLEX OU PERFEX) COM 5 UNIDADES E TAMANHO DE 60 CM POR 33 CM Marca: LIFE CLEAN	6 PCT	1,46	8,76
56	**SACO DE LIXO 100 LITROS PRETO**: PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 100 LITROS, MEDINDO 0,75X105CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	6 FARDO	21,90	131,40
59	**SACO DE LIXO 60 LITROS PRETO:** PARA USO DOMÉSTICO, EM POLIETILENO, CAPACIDADE DE 60 LITROS, MEDINDO 0,63X0,80CM, NA COR PRETA, COM 0,20 MICRAS, SEM IMPRESSÃO. **FARDO CONTENDO 100 UNIDADES** Marca: SILPLAS	6 FARDO	11,63	69,78
70	SABONETEIRA COM RESERVATÓRIO Marca: NOBRE	5 UND	19,95	99,75
			TOTAL	**415,27**

Jeriquara, Março de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Ultralip.rp@ig.com.br

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

18/06/2019 15:02:59

Emissão de comprovantes

```
18/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:51:51
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/06/2019
NR. DOCUMENTO               666.504.000.034.146
VALOR TOTAL                                415,27
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIMENES E PAVAN LTDA ME
AGENCIA: 6504-8          CONTA:         34.146-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.471.5FD.473.D77.D43
```

ORDEM DE PAGAMENTO 02560

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: GIMENES E PAVAN LTDA-ME CNPJ: 05.307.679/0001-80 Cod: 3899
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **415,27**
(quatrocentos e quinze reais e vinte e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 415,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1842 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 415,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,27
TOTAL					R$ 415,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,27

Despesa Líquida: . . . . **R$ 415,27**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	415,27
TOTAL. . .			R$ 415,27

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2723

NOTA DE EMPENHO Nº **2723**	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME — 10.691.187/0001-70 — CÓDIGO: 2283
ENDEREÇO: AV ANTONIO PRADO — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.946,77**

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
660.000,00	239.463,21	3.946,77	416.590,02

VALOR A SER PAGO R$ **3.946,77**

três mil, novecentos e quarenta e seis reais e setenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

14.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

14.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 5137-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/19	03/05/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
?.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETID	CAP	160	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	230	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30	UNI	8	9,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	4	44,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	12	14,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	10	14,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	320	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
009.441.003	DIACEREINA 100MG	UN	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM :	CAP	160	0,68	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	260	0,26	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	5	25,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	300	0,41	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	120	0,48	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	240	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	4	18,89	MANUT DA ADMINISTR	
;2.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	600	0,47	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	600	1,18	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	360	0,39	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	120	0,88	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.084	TERBINAFINA 250MG	CAP	300	0,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	390	0,34	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					3.946,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/19	03/05/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Quadro de Cotação - 01100/19

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_2283		Proponente_5236		Proponente_218			
662.002.006 ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25M	160	0,64	102,40	0,71	113,60	0,66	105,60	2283	102,40
662.002.010 ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	230	0,39	89,70	0,42	96,60	0,42	96,60	2283	89,70
662.002.012 BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME B/	8	9,89	79,12	9,99	79,92	9,90	79,20	2283	79,12
662.002.013 BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%	4	44,89	179,56	46,89	187,56	45,00	180,00	2283	179,56
662.002.018 CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	12	14,89	178,68	16,20	194,40	16,10	193,20	2283	178,68
662.002.021 CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	10	14,39	143,90	15,25	152,50	14,90	149,00	2283	143,90
662.002.029 CRAMBERRY 400MG	320	0,88	281,60	0,97	310,40	0,93	297,60	2283	281,60
009.441.003 DIACEREINA 100MG	180	0,64	115,20	0,77	138,60	0,75	135,00	2283	115,20
662.002.032 DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TI	160	0,68	108,80	0,81	129,60	0,80	128,00	2283	108,80
662.002.034 DOMPERIDONA 10MG	260	0,26	67,60	0,29	75,40	0,26	67,60	2283	67,60
662.002.044 FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	5	25,89	129,45	26,70	133,50	26,30	131,50	2283	129,45
662.002.048 GINKGO BILOBA 120MG	300	0,41	123,00	0,45	135,00	0,42	126,00	2283	123,00
662.002.049 GINKGO BILOBA 80MG	300	0,39	117,00	0,42	126,00	0,40	120,00	2283	117,00
662.002.053 LANZOPRAZOL 30MG	120	0,48	57,60	0,61	73,20	0,62	74,40	2283	57,60
662.002.054 LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+I	240	1,18	283,20	1,33	319,20	1,25	300,00	2283	283,20
662.002.056 LUTEINA 10MG	120	0,39	46,80	0,45	54,00	0,43	51,60	2283	46,80
662.002.064 ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3%	4	18,89	75,56	19,99	79,96	18,95	75,80	2283	75,56
662.002.066 OMEGA 3 1GR	600	0,47	282,00	0,52	312,00	0,49	294,00	2283	282,00
662.002.069 ORLISTAT 120MG	600	1,18	708,00	1,22	732,00	1,20	720,00	2283	708,00
662.002.074 PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OX'	300	0,44	132,00	0,49	147,00	0,45	135,00	2283	132,00
662.002.082 SULFATO DE ZINCO 300MG	360	0,39	140,40	0,50	180,00	0,38	136,80	2283	140,40
662.002.083 TANSULOSINA 4MG	120	0,88	105,60	0,93	111,60	0,90	108,00	2283	105,60
662.002.084 TERBINAFINA 250MG	300	0,89	267,00	0,96	288,00	0,93	279,00	2283	267,00
662.002.088 VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	390	0,34	132,60	0,40	156,00	0,36	140,40	2283	132,60
						Valor Total da Cotação:			**3.946,77**

Quadro de Cotação - 01100/19

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)
		Proponente_2283		Proponente_5236		Proponente_218		

Relação de Proponentes Participantes

2283	*DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME*
5236	*A.L. NUNES FARMÁCIA*
218	*VILIONI FARMACIAS LTDA ME*

Relação de Proponentes Vencedor(es)

2283	3.946,77

Aprovado por:

Nathalia Paula Oliveira
RG: 44.942.139-9

Digitador (a)
NATHALIA PAULA OLIVEIRA

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01100/19	_	03/05/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS PARA O SUPRIMENTO E CUIDADO DE PACIENTES

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

.em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25M	CAP	160	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	230	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME B	UNI	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%	UNI	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
7	662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	320	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
8	009.441.003	DIACEREINA 100MG	UN	180	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TI	CAP	160	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
10	662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	260	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
11	662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
12	662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
15	662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+I	CAP	240	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
16	662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
17	662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3%	UNI	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
18	662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	600	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
19	662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	600	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
20	662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OX	CAP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
21	662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	360	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	120	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
23	662.002.084	TERBINAFINA 250MG	CAP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
24	662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	390	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Correia Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

FICHA Nº_____

Pregão Presencial nº 20/2018 Processo nº 021/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.691.187/0001-70, Inscrição Estadual sob o nº *280.061.040.113*, com endereço na Avenida Antônio Prado, 2483, Cristais Paulista-SP, CEP 14.460-000, **Fone/Fax (16) 3133-1223, email: brazuldrogariaemanipulacao@yahoo.com.br, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 71 /2019

ITEM	*MEDICAÇÃO MANIPULADA*	*QUANT*	*VALOR*	*VALOR TOTAL*
6	*ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETIDINA200MG+ INDOMETACINA20MG+PIROXICAM 40MG*	*160 CAP*	*0,64*	*102,40*
10	*ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG*	*230 CAP*	*0,39*	*89,70*
12	*BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30GR*	*8 UNI*	*9,89*	*79,12*
13	*BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOSOL QSP 100ML*	*4 unid*	*44,89*	*179,56*
18	*CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML*	*12 UNI*	*14,89*	*178,68*
21	*CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML*	*10 UNI*	*14,39*	*143,90*
29	*CRAMBERRY 400MG*	*320 CAP*	*0,88*	*281,60*
30	*DIACEREINA 100MG*	*180 CAP*	*0,64*	*115,20*
32	*DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 20 MG*	*160 CAP*	*0,68*	*108,80*
34	*DOMPERIDONA 10MG*	*260 CAP*	*0,26*	*67,60*
44	*FILTRO SOLAR FPS 50 120GR*	*5 UNI*	*25,89*	*129,45*
48	*GINKGO BILOBA 120MG*	*300 CAP*	*0,41*	*123,00*
49	*GINKGO BILOBA 80MG*	*300 CAP*	*0,39*	*117,00*
53	*LANZOPRAZOL 30MG*	*120 CAP*	*0,48*	*57,60*
54	*LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOLONA 10MG+RANITIDINA150MG*	*240 CAP*	*1,18*	*283,20*
56	*LUTEINA 10MG*	*120 CAP*	*0,39*	*46,80*
64	*ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR*	*4 UNI*	*18,89*	*75,56*
66	*OMEGA 3 1GR*	*600 CAP*	*0,47*	*282,00*
69	*ORLISTAT 120MG*	*600CAP*	*1,18*	*708,00*
74	*PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH*	*300 CAP*	*0,44*	*132,00*
82	*SULFATO DE ZINCO 300MG*	*360 CAP*	*0,39*	*140,40*
83	*TANSULOSINA 4MG*	*120 CAP*	*0,88*	*105,60*
84	*TERBINAFINA 250MG*	*300 CAP*	*0,89*	*267,00*
88	*VALERIANA EXTRATO SECO 50MG*	*390 CAP*	*0,34*	*132,60*
			TOTAL	***3.946,77***

Jeriquara, Maio de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Brazul Drogaria e Manipulação

CNPJ: 10.691.187/0001-70
Av: Antônio Prado, 2483 – Centro Cristais Paulista SP
Fone: (16) 3133-1223 / (16) 99178-2053

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS:

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT.	VALOR	VALOR TOTAL
6	ALLOPURINOL 50MG + BENZOBROMARONA 25MG+CIMETIDINA 200MG+INDOMETACINA 20MG+PIROXICAM 40MG	160 CAPS	0,64	102,40
10	ANLODIPINA 5MG+ RAMIPRIL 2,5MG	230 CAPS	0,39	89,70
12	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30GR	8 UND	9,89	79,12
13	BIOTINA 0,05% + DPANTENOL 2% + MINOXIDIL 5% + TRICHOSOL QSP 100ML	4 UND	44,89	179,56
18	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	12 UND	14,89	178,68
21	CLOBETASOL 0,05% SHAMPOO QSP 120ML	10 UND	14,39	143,90
29	CRAMBERRY 400MG	320 CAPS	0,88	281,60
30	DIACEREINA 100MG	180 CAPS	0,64	115,20
32	DIACEREINA 50MG+ PARACETAMOL 350MG + TENOXICAM 20MG	160 CAPS	0,68	108,80
34	DOMPERIDONA 10MG	260 CAPS	0,26	67,60
44	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	5 UND	25,89	129,45
48	GINKGO BILOBA 120MG	300 CAPS	0,41	123,00
49	GINKGO BILOBA 80MG	300 CAPS	0,39	117,00
53	LANZOPRAZOL 30MG	120 CAPS	0,48	57,60
54	LORATADINA 10MG + NACETILCISTEINA 200MG + PREDNISOLONA 10MG + RANITIDINA 150MG	240 CAPS	1,18	283,20
56	LUTEINA 10MG	120 CAPS	0,39	46,80
64	ÓLEO DE AMENDOAS DOCE 10% . PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR	4 UND	18,89	75,56
66	OMEGA 3 1GR	600 CAPS	0,47	282,00
69	ORLISTATE 120MG	600 CAPS	1,18	708,00
74	PASSIFLORA INCARNATAL. + CRATAEGUS OXYCANTH	300 CAPS	0,44	132,00
82	SULFATO DE ZINCO 300MG	360 CAPS	0,39	140,40
83	TANSULOSINA 4MG	120 CAPS	0,88	105,60
84	TERBINAFINA 250MG	300 CAPS	0,89	267,00
88	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	390 CAPS	0,34	132,60
			TOTAL	**3.946,77**

Marcela Ambili Peregrinoti
DROGARIA BRAZUL FARMA
Av. Antônio Prado, 2483
Centro - Cristais Paulista-SP
Fone (16) 3133-1223 / 9178-2053

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS:

ITEM	MEDICAÇÃO MANIPULADA	QUANT.	VALOR	VALOR TOTAL
6	ALLOPURINOL 50MG + BENZOBROMARONA 25MG+CIMETIDINA 200MG+INDOMETACINA 20MG+PIROXICAM 40MG	160 CAPS	0,71	113,60
10	ANLODIPINA 5MG+ RAMIPRIL 2,5MG	230 CAPS	0,42	96,60
12	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30GR	8 UND	9,99	79,92
13	BIOTINA 0,05% + DPANTENOL 2% + MINOXIDIL 5% + TRICHOSOL QSP 100ML	4 UND	46,89	187,56
18	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	12 UND	16,20	194,40
21	CLOBETASOL 0,05% SHAMPOO QSP 120ML	10 UND	15,25	152,50
29	CRAMBERRY 400MG	320 CAPS	0,97	310,40
30	DIACEREINA 100MG	180 CAPS	0,77	138,60
32	DIACEREINA 50MG+ PARACETAMOL 350MG + TENOXICAM 20MG	160 CAPS	0,81	129,60
34	DOMPERIDONA 10MG	260 CAPS	0,29	75,40
44	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	5 UND	26,70	133,50
48	GINKGO BILOBA 120MG	300 CAPS	0,45	135,00
49	GINKGO BILOBA 80MG	300 CAPS	0,42	126,00
53	LANZOPRAZOL 30MG	120 CAPS	0,61	73,20
54	LORATADINA 10MG + NACETILCISTEINA 200MG + PREDNISOLONA 10MG + RANITIDINA 150MG	240 CAPS	1,33	319,20
56	LUTEINA 10MG	120 CAPS	0,45	54,00
64	ÓLEO DE AMENDOAS DOCE 10% . PCA NA 3% + COLD CREAM QSP 200GR	4 UND	19,99	79,96
66	OMEGA 3 1GR	600 CAPS	0,52	312,00
69	ORLISTATE 120MG	600 CAPS	1,22	732,00
74	PASSIFLORA INCARNATAL. + CRATAEGUS OXYCANTH	300 CAPS	0,49	147,00
82	SULFATO DE ZINCO 300MG	360 CAPS	0,50	180,00
83	TANSULOSINA 4MG	120 CAPS	0,93	111,60
84	TERBINAFINA 250MG	300 CAPS	0,96	288,00
88	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	390 CAPS	0,40	156,00
			TOTAL	**4.326,04**

08 317 28 /0001-45

A FI A M

Rua Tristão Delmaldo N. 4460
Distrito Industrial I - CEP 14406-105
FRA CA - SP

Anderson L Jms

(16) 3720-3566

Orçamento

Recebemos de DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.188
Série 001

DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME

AV. ANTONIO PRADO, 2483 - CENTRO - CRISTAIS PAULISTA - SP - CEP: 14460-000
Fone: (16)3133-1223

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.188
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0510 6911 8700 0170 5500 1000 0001 8810 0185 6382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135190341253675 14/05/2019 10:26:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
280061040113		10.691.187/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	14/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP			10:25:46

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,77

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	3.946,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5103					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
15879	ALI OP 50MG+BENZOB.25MG+CIMET.200MG+INDO20MG+PIRO40	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,64	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ANLODIPINA 50MG+RAMIPRIL 2,5MG	30049069	0102	5102	UN	230,0000	0,39	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BETAMETASONA 1MG/G CR BASE QSP 30GR	30049069	0102	5102	UN	8,0000	9,89	0,00	79,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	BIOTINA 0,05%DPANT.L2%+MINOXIDIL5%TRICH. QSP 100ML	30049069	0102	5102	UN	4,0000	44,89	0,00	179,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	30049069	0102	5102	UN	12,0000	14,89	0,00	178,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CLOBETASOL 0,05% SHAMPOO QSP 120ML	30049069	0102	5102	UN	10,0000	14,39	0,00	143,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	CRAMBERRY 400MG	30049069	0102	5102	UN	320,0000	0,88	0,00	281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5879	DIACFREINA 100MG	30049069	0102	5102	UN	180,0000	0,64	0,00	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DIACEREINA 50MG+ PARACETAMOL 350MG +TENOXICAM 20MG	30049069	0102	5102	UN	160,0000	0,68	0,00	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	DOMPERIDONA 10MG	30049069	0102	5102	UN	260,0000	0,26	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	30049069	0102	5102	UN	5,0000	25,89	0,00	129,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 120MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,41	0,00	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	GINKGO BILOBA 80MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,39	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LANZOPRAZOL 30MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,48	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LORAT.10MG+NACETILCIS.200MG+PREDNISOL.10MG+RANIT	30049069	0102	5102	UN	240,0000	1,18	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	LUTEINA 10MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,39	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	O. AMENDOAS 10%+PCA NA 3%+COLD CREAM QSP 200GR	30049069	0102	5102	UN	4,0000	18,89	0,00	75,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	OMEGA 3 1GR	30049069	0102	5102	UN	600,0000	0,47	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	ORLISTAT 120MG	30049069	0102	5102	UN	600,0000	1,18	0,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	PASSIFLORA + CRATAEGUS	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,44	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	SULFATO DE ZINCO 300MG	30049069	0102	5102	UN	360,0000	0,39	0,00	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TANSULOSINA 4MG	30049069	0102	5102	UN	120,0000	0,88	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	TERBINAFINA 250MG	30049069	0102	5102	UN	300,0000	0,89	0,00	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15879	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	30049069	0102	5102	UN	390,0000	0,34	0,00	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 530,80 Federal e 0,00 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F OBS PEDIDO DE COMPRA NUMERO 01293 19IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 313-A DO RICMS ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI||FUNCIONARIO: ELAINE CRISTINA MARTINS(RM) - COD:

RESERVADO AO FISCO

14/05/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2019 10:26:42

Sge Informatica (16)3839-7111

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/19	03/05/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
662.002.006	ALLOPURINOL 50MG+BENZOBROMARONA25MG+CIMETIDI	CAP	160	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.010	ANLODIPINA 5MG+RAMIPRIL 2,5MG	CAP	230	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.012	BETAMETASONA VALERATO 1MG/G CREME BASE QSP 30(	UNI	8	9,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.013	BIOTINA 0.05%+DPANTENOL 2%+MINOXIDIL 5%+TRICHOS	UNI	4	44,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.018	CETOCONAZOL 2% + SHAMPOO QSP 120ML	UNI	12	14,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.021	CLOBETASOL 0,05%/ SHAMPOO QSP 120ML	UNI	10	14,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.029	CRAMBERRY 400MG	CAP	320	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
009.441.003	DIACEREINA 100MG	UN	180	0,64	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.032	DIACEREINA 50MG+PARACETAMOL 350 MG+TENOXICAM 2	CAP	160	0,68	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.034	DOMPERIDONA 10MG	CAP	260	0,26	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.044	FILTRO SOLAR FPS 50 120GR	UNI	5	25,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.048	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	300	0,41	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	300	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.053	LANZOPRAZOL 30MG	CAP	120	0,48	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.054	LORATADINA 10MG+ NACETICISTEINA200MG+PREDNISOL	CAP	240	1,18	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.056	LUTEINA 10MG	CAP	120	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.064	ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCE 10% + PCA NA 3% + COLD CR	UNI	4	18,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.066	OMEGA 3 1GR	CAP	600	0,47	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.069	ORLISTAT 120MG	CAP	600	1,18	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.074	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYCANTH	CAP	300	0,44	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.082	SULFATO DE ZINCO 300MG	CAP	360	0,39	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.083	TANSULOSINA 4MG	CAP	120	0,88	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.084	TERBINAFINA 250MG	CAP	300	0,89	MANUT DA ADMINISTR.	
662.002.088	VALERIANA EXTRATO SECO 50MG	CAP	390	0,34	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						3.946,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01293/19	03/05/2019	

Fornecedor DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA ME COD: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO Nº: 2483 CNPJ: 10.691.187/0001-70
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
14/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:09:38
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/06/2019
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.137
VALOR TOTAL                              3.946,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGARIA CRISTAIS PAULIST
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.137-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.8C0.211.91A.A38.B64
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02532

DATA: 14/06/2019 VENCTO:14/06/2019 PAGTO: 14/06/2019
Credor..: DROGARIA CRISTAIS PAULISTA LTDA I CNPJ: 10.691.187/0001-70 Cod: 2283
Endereço: AV ANTONIO PRADO
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.946,77**
(três mil, novecentos e quarenta e seis reais e setenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.946,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2723 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.946,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.946,77
TOTAL					R$ 3.946,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.946,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.946,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 14/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.946,77
TOTAL. . .			R$ 3.946,77

Despesa paga em 14/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3637

NOTA DE EMPENHO Nº 3637	FICHA: 134	DATA: 13/06/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 26/06/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA — 02.428.794/0001-14 — CÓDIGO: 4977
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS — LIMEIRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	261.756,74	1.400,00	6.843,26

VALOR A SER PAGO R$ **1.400,00**

um mil e quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2019

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

13.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6538-2
c/c: 8756-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Mais Vida
"Desde 1998 Salvando Vidas"

Limeira, 13 de Junho de 2019

DECLARAÇÃO

Declaramos para devidos fins que, Lucas Fernando dos Santos de Paula encontra-se internado nesta Comunidade Terapêutica, para tratamento de dependência química, desde 27/03/2019.

Informamos que o tratamento consiste em atendimento terapêutico, psicológico, psiquiátrico e de enfermagem, com reuniões de conscientização, espiritualidade e laborterapia, no valor mensal do tratamento de R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais), com previsão de alta para 27/09/2019.

Sem mais a declarar, estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Laura Alves.

Comunidade Terapêutica Mais Vida

02.428.794/0001-14
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
MAIS VIDA
Rua Alagoas, 400
Bairro Vila Cristóvam
CEP 13.480-640 LIMEIRA-SP

28/06/2019 14:51:39

Emissão de comprovantes

```
28/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:50:11
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   28/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.538.000.008.756
VALOR TOTAL                               1.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA MA
AGENCIA: 6538-2           CONTA:           8.756-4
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.E77.CC6.AE9.C3E.D9F
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02659

DATA: 26/06/2019 VENCTO:28/06/2019 PAGTO: 28/06/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA MAIS VIDA CNPJ: 02.428.794/0001-14 Cod: 4977
Endereço: RUA ALAGOAS
Cidade..: LIMEIRA CEP: 13480-540

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA.

Valor **1.400,00**
(um mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3637 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.400,00
TOTAL. . .			R$ 1.400,00

Despesa paga em 28/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3650

NOTA DE EMPENHO Nº 3650	FICHA: 134	DATA: 17/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2019

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHIDA LTDA — 20.442.179/0001-44 — CÓDIGO: 4898
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPIO DO CHARQUEADO — EMBU-GUACU

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERNTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE LAURA APARECIDA COLARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**850,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	264.156,74	850,00	4.993,26

VALOR A SER PAGO R$ **850,00**

oitocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM: 17/06/2019

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

17.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106171-6	354432	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 031.043.498-01

COMUNIDADE TERAPÊUTICA ACOLHIDA

C.N.P.J: 20.442.179/0001-44

COMUNIDADE DE PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA AOS DEPENDENTES DE DROGAS E ALCOOL

ESTRADA DO JACEGUAVA, 3 - LAGOA GRANDE – EMBU-GUAÇU - SP. CEP.06900-000

FONE (11) 4663-5322 – FONE (11) 4665-8300 - WHATSAPP (11) 97187-5616 – E-mail: femininoacolhida@gmail.com

DECLARAÇÃO

A COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHIDA, declara, para os devidos fins que, LAURA APARECIDA COLARES, portadora do RG.40.660.891-1 , encontra-se internada em tratamento de dependência química e alcoólica, sendo que o regime é de residência em período Integral, desde 17/12/2018

O tratamento proposto por equipe multidisciplinar é realizado com base em 12 passos de N.A , psicoterapia em grupo, terapia racional emotiva, plano de prevenção à recaída, terapia comportamental cognitiva, psicoterapia individual, e ainda acompanhamento psiquiátrico.

Sem mais.

20.442.179/0001-44
INSTITUTO DE TRATAMENTO
ACOLHIDA
ESTRADA JACEGUAVA, 03
LAGOA GRANDE - CEP 06900-000
EMBU-GUAÇU - SP

Embu-Guaçu - SP 15/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02661

DATA: 28/06/2019 VENCTO:28/06/2019 PAGTO: 28/06/2019
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHIDA : CNPJ: 20.442.179/0001-44 Cod: 4898
Endereço: ESTRADA MUNICIPIO DO CHARQUEADO
Cidade..: EMBU-GUACU CEP: 06900-000

Discriminação..:

REFERNTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM A PACIENTE LAURA APARECIDA COLARES.

Valor **850,00**
(oitocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 850,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3650	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00
TOTAL					R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 850,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854482	850,00
TOTAL. . .			R$ 850,00

Despesa paga em 28/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: 031043 [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2529

NOTA DE EMPENHO Nº **2529**	FICHA: 123	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: EDER DE CASTRO FILETO ME — 19.325.161/0001-83 — CÓDIGO: 3612

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**125,21**

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
91.000,00	90.213,42	125,21	661,37

VALOR A SER PAGO R$ **125,21**

cento e vinte e cinco reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019

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

23.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 0156-2
CK: 26117-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01224/19	30/04/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME — COD: 3612
Endereço: — Nº: — CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible].001.002	CADERNO TIPO BROCHURÃO, FORMATO 200X275 MM, GR	PCTE	1	36,00	MANUT DA ADMINISTR	
[illegible].001.004	CADERNO CARTOGRAFIA, FORMATO 200 X 275 MM, COM	PCTE	1	20,99	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.098	ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X 66,7 MILIME	PCT	2	20,66	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	10	2,69	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						125,21

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01035/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01035/19	_	30/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

.em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	625.001.002	CADERNO TIPO BROCHURÃO, FORMATO 200X	PCTE	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	625.001.004	CADERNO CARTOGRAFIA, FORMATO 200 X 27	PCTE	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
92	625.001.098	ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X	PCT	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
113	625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVA	CX	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Sagreta Lacindo
RG: 44.165.5[illegible]
Secretário

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Ficha 123

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **EDER DE CASTRO FILETO ME,** inscrita no CNPJ 19.325.161/0001-83, inscrição Estadual sob o nº 389.058.752.115, com endereço a Rua Omaguas, 55, Jardim Marajoara, Ituverava/SP, CEP 14500-000, Fone/Fax (16)99999-6116, OU 3839-4899 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 77 / 2019

ITEN	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	***CADERNO TIPO BROCHURÃO,*** *FORMATO 200X275 MM, GRAMPEADO, 63 G/M² DE GRAMATURA, 96 FOLHAS PAUTADAS, COM CAPA COLORIDA NAS CORES: AZUL,VERMELHO,AMARELO E VERDE. CAPA DURA.* ***PACOTE COM 10 UNIDADES.*** *Marca: FORONI*	*FORONI COR AZUL*	*1 PCTE*	*36,00*	36,00
4*	*CADERNO CARTOGRAFIA, FORMATO 200 X 275 MM, COM 48 FOLHAS SEM PAUTA, COM 63G/M² DE GRAMATURA CADA FOLHA, SEM FOLHAS DE SEDA, COM ESPIRAL , COM CAPA E CONTRA CAPA CARTÃO DUPLEX,* ***PACOTE COM 10 UNIDADES****. Marca: TOTAL*	*TOTAL*	*1 PCTE*	*20,99*	20,99
72	*TESOURA ESPECIFICA PARA CORTE EM PAPEL, COM LÂMINA EM AÇO INOX RETA, COM CABO RESISTENTE EM POLIPROPILENO, PRETO, MEDINDO 22 CENTIMETROS. MARCA DE REFERENCIA TRAMONTINA OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	*3 UN*	*5,80*	*23,20*
92*	*ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X 66,7 MILIMETROS, PCT C/ 750 ETIQUETAS. MARCA DE REFERENCIA: PIMACO OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: LINK*	*LINK*	*2 PCT*	*20,66*	*41,32*
113	*GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 26/6 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS. Marca: JOCAR*	*JOCAR*	*10 CX*	*2,69*	*26,90*
				TOTAL	***148,41***

Jeriquara, Maio de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Comercialb2g@gmail.com

OBS: FAVOR COLOCAR NO RODA PÉ NA DOTA O NUMERO DA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E O NUMERO DO PEDIDO, FAVOR ENTREGAR NO PRAZO CONFORME ESPECIFICADO NA LICITAÇÃO, NO HORARIO DAS 7:00 ÁS 13:00 HORAS

EDER DE CASTRO FILETO - ME

RUA OMAGUAS, 55 - - JARDIM MARAJOARA, Ituverava, SP - CEP: 14500000 - Fone/Fax: 16999996116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.429
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0519 3251 6100 0183 5500 1000 0004 2910 0270 8003

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 PARA DENTRO DO ESTADO	135190366393378 - 23/05/2019 07:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
389058752115		19.325.161/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES DA COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

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	125,21

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	125,21

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
8566	CADERNO BROCHURÃO CD 96 FLS 200X275MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,55	48202000	0500	5405	PCTE	1,0000	36,0000	36,00			0,00		0,00
3987	CADERNO CARTOGRAFIA 200X275MM C/ 48 FLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,74	48202000	0500	5405	PCTE	1,0000	20,9900	20,99			0,00		0,00
2939	ETIQUETA A4 6280 BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,64	48219000	0500	5405	PCT	2,0000	20,6600	41,32			0,00		0,00
585	GRAMPO 26/6 COM 5000 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,81	83052000	0102	5102	CX	10,0000	2,6900	26,90			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14077			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO No 1224/19 - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0156-2, CONTA CORRENTE: 26117-3 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC. EMIT. POR EMPR. OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, L.C.123/06. FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,74	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 23/05/19 Juliana Serreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01224/19	30/04/2019	

Fornecedor EDER DE CASTRO FILETO ME COD: 3612
Endereço: Nº: CNPJ: 19.325.161/0001-83

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.002	CADERNO TIPO BROCHURÃO, FORMATO 200X275 MM, GR	PCTE	1	36,00	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.004	CADERNO CARTOGRAFIA, FORMATO 200 X 275 MM, COM	PCTE	1	20,99	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.098	ETIQUETAS A4 6280 BRANCA MEDINDO 25,4 X 66,7 MILIME	PCT	2	20,66	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.120	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO ME	CX	10	2,69	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						125,21

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01035/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

```
18/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:51:51
694906949          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/06/2019
NR. DOCUMENTO                660.156.000.026.117
VALOR TOTAL                                125,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER DE CASTRO FILETO - M
AGENCIA: 0156-2          CONTA:         26.117-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.E89.769.DCE.A12.F28
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02562

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: EDER DE CASTRO FILETO ME CNPJ: 19.325.161/0001-83 Cod: 3612
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **125,21**
(cento e vinte e cinco reais e vinte e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 125,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2529	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 125,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,21
TOTAL					R$ 125,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 125,21

Despesa Líquida: . . . . **R$ 125,21**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	125,21
TOTAL. . .			R$ 125,21

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2535

NOTA DE EMPENHO Nº 2535	FICHA: 123	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP — 20.482.920/0001-09 — CÓDIGO: 4617

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**135,97**

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
91.000,00	90.412,31	135,97	451,72

VALOR A SER PAGO R$ **135,97**

cento e trinta e cinco reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2019

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

10.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

15.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-3	transf	

B: 001
A: 3405-3
CIC: 115506-7

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01228/19	30/04/2019	

Fornecedor GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP — COD: 4617
Endereço: — Nº: — CNPJ: 20.482.920/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
[illegible].001.042	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORPO DE PLÁ	CX	2	29,38	MANUT DA ADMINISTR	
.001.044	CANETA MARCA TEXTO, COM PONTA DE 3,0 A5,0 MILÍMET	CX	2	9,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.102	ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO SIMPLES MEDINDO350X 1	UN	5	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.103	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350	UN	5	2,57	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.136	PORTA-DUREX GRANDE 12X40 MEDINDO APROXIMADAME	UN	1	13,60	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.143	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35	KG	2	13,63	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						135,97

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01040/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01040/19	_	30/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

m	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
38	625.001.042	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, COF	CX	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
40	625.001.044	CANETA MARCA TEXTO, COM PONTA DE 3,0 A	CX	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
96	625.001.102	ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO SIMPLES MEDI	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
97	625.001.103	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZUL M	UN	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
129	625.001.136	PORTA-DUREX GRANDE 12X40 MEDINDO APR	UN	1	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
136	625.001.143	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35	KG	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Soares Leandro
Secretário
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Ficha 123

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP,** inscrita no CNPJ 20.482.920/0001/09, inscrição Estadual sob o nº 181.216.686.114, com endereço a Av. Portugal, 915, centro, Araraquara/SP, CEP 14.801-075, Fone/Fax (16) 3357-7585, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **os matérias deverão ser entregues no CENTRO DE SAÚDE End: Praça São Sebastião nº: 100 – Centro – Jeriquara – SP, no prazo de 5 dias úteis conforme informado na licitação.**

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 76 /2019

ITEN	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORES AZUL, PRETA E VERMELHA CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA REFERÊNCIA: CASCOREZ OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: BIC	BIC	2 CX COR AZUL	29,38	58,76
97	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350X 130X 245MM POLIONDA Marca: ALAPLAST	ALAPLAST	4 UN	2,57	10,28
136	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 Marca: PLASITIBAN	PLASITIBAN	3 KG → 2 KG	13,63	40,89
40	CANETA MARCA TEXTO, COM PONTA DE 3,0 A5,0 MILÍMETROS **NAS CORES AMARELA,** TAMPA REMOVIVEL. CAIXA COM 12 UNIDADES. Marca: MASTER	MASTER	2 CX **COR AMARELA**	9,00	18,00
75	TINTA PARA CARIMBO, A BASE DE ÁGUA,NAS CORES PRETA,AZUL E VERMELHA. MARCA DE REFERENCIA: PILOT OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: RADEX	RADEX	5 AZUL	1,69	8,45
75	TINTA PARA CARIMBO, A BASE DE ÁGUA,NAS CORES PRETA,AZUL E VERMELHA. MARCA DE REFERENCIA: PILOT OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: RADEX	RADEX	5 PRETA	1,69	8,45
75	TINTA PARA CARIMBO, A BASE DE ÁGUA,NAS CORES PRETA,AZUL E VERMELHA. MARCA DE REFERENCIA: PILOT OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: RADEX	RADEX	5 VERMELHA	1,69	8,45
96	ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO SIMPLES MEDINDO350X 130X 245MM . Marca: S.CARLOS	S. ACRLOS	5 UNID	1,10	5,50
97	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZUL MEDINDO 350X 130X 245MM POLIONDA Marca: ALAPLAST	ALAPLAST	5 UNID	2,57	12,85
129	PORTA-DUREX GRANDE 12X40 MEDINDO APROXIMADAMENTE 18CM X 9CM Marca: WALEU	WALEU	1 UNID	13,60	13,60
				TOTAL	185,23

Jeriquara MAIO de 2019.

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

comercial@licitatudonet.com.br Jorel

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma

Recebemos d... *BRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: 5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA Emissão: 10/0-/2019 Total: 135,97	Nº: 000.002.800
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP

AV PORTUGAL, 915,915

CENTRO 14801-075

ARARAQUARA / SP

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.002.800

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 COM SUBST. TRIBUTARIA MESMO ESTADO - VENDA DE MERCADOR	135190332953705 10/05/2019 10:28:5

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
181.216.686.114		20.482.920/0001-09	35190520482920000109550010000028001601125632

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
5825 MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	10/05/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31348700	SP	ISENTO	10:27

Fatura

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	135,97

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,97

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

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

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
14279	CANETA BIC ESFER.CRISTAL FINE 0.8 AZUL C/50	96081000	0500	5.405	CX	2,0000	29,38000	58,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA C/12 MP612	96082000	0500	5.405	CX	2,0000	9,00000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2337	ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0102	5.102	UN	5,0000	1,10000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	ARQUIVO MORTO ALAPLAST POLIONDA	39232190	0102	5.102	UN	5,0000	2,57000	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14843	SUPORTE P/DUREX WALEU GD	84729040	0102	5.102	UN	1,0000	13,60000	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	SACO PLASTICO 006 25X35 C/185 1KG	39232110	0102	5.102	PT	2,0000	13,63000	27,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO: 1228/2019;Vendedor: JOREL;;Val Aprox Tributos F=R$21,11(15,53%), E=R$24,48(18,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 10/05/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01228/19	30/04/2019	

Fornecedor GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EPP COD: 4617
Endereço: Nº: CNPJ: 20.482.920/0001-09

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.042	CANETA ESFEROGRAFICA ESCRITA FINA, CORPO DE PLÁ	CX	2	29,38	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.044	CANETA MARCA TEXTO, COM PONTA DE 3,0 A5,0 MILÍMET	CX	2	9,00	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.102	ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO SIMPLES MEDINDO350X 1:	UN	5	1,10	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.103	ARQUIVO MORTO DE POLIPROPILENO AZULMEDINDO 350	UN	5	2,57	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.136	PORTA-DUREX GRANDE 12X40 MEDINDO APROXIMADAME	UN	1	13,60	MANUT DA ADMINISTR.	
625.001.143	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35	KG	2	13,63	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						135,97

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01040/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

18/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:51
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 6.373-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2019
NR. DOCUMENTO 663.405.000.115.506
VALOR TOTAL 135,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL FRANCISCHINI DE S
AGENCIA: 3405-3 CONTA: 115.506-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.006.373
==========
NR.AUTENTICACAO A.B04.742.5C2.623.FEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02561

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA EP CNPJ: 20.482.920/0001-09 Cod: 461
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **135,97**
(cento e trinta e cinco reais e noventa e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 135,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2535 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 135,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,97
TOTAL					R$ 135,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,97

Despesa Líquida: . . . . **R$ 135,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	135,97
TOTAL. . .			R$ 135,97

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3470

NOTA DE EMPENHO Nº **3470**	FICHA: 134	DATA: 04/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 18/06/2019

NOME SERGIO FERREIRA DE SOUZA — 31.963.399/0001-30 — CÓDIGO 5242
ENDEREÇO RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	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
240.000,00	220.299,79	1.360,00	18.340,21

VALOR A SER PAGO R$ **1.360,00**
um mil, trezentos e sessenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
05.06.19
DATA

CONTABILIZADO
DATA
Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
18.06.19
DATA
Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	354479	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO
NOME:
CNPJ/CPF:

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIZAL

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO/LANÇADORIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
QVE0VH77Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2019 às 13:53:15

Chave de Acesso
11960ETM8FXLW8I5VQ44S1WN9PFBNQEU

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.195.65:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.963.399/0001-30		**1500-00/18**	**1500-00/18**	SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Edward Sarreta, 767		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14570-000	**BURITIZAL-SP**	**37511660**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscnção 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
34,00	HR	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE REFERENTE A ANUNCIO DE COMBATE A PREVENÇÃO CONTRA O MOSQUITO DA DENGUE.	40,00	R$ 1.360,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.331-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas ou	**0,00%**	**0000170000006**	**7319099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.360,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.360,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.360,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERGIO FERREIRA DE SOUZA 00276400860** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVE0VH77Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02578

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: SERGIO FERREIRA DE SOUZA CNPJ: 31.963.399/0001-30 Cod: 52
Endereço: RUA: EDWARD SARRETA, 767, CENTRO
Cidade..: BURITIZAL CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE.

Valor **1.360,00**
(um mil, trezentos e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3470	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.360,00
TOTAL					R$ 1.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.360,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.360,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854479	1.360,00
TOTAL. . .			R$ 1.360,00

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

19/06/19 Ass: Nome:
CGC/CPF:

31 963 399/0001-30
SÉRGIO FERREIRA DE SOUZA
00276400860
RUA EDWARD SARRETA N.º 767
CENTRO - CEP 14.570-000
BURITIZAL - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3250

NOTA DE EMPENHO Nº 3250	FICHA: 132	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.146,19**

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
660.000,00	277.888,57	2.146,19	379.965,24

VALOR A SER PAGO R$ **2.146,19**

dois mil, cento e quarenta e seis reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

25.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nº 000.132.088
SÉRIE 1

COFRANA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, Nº 700, Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14403-000 FONE: (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.: 91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.132.088

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3519 0544 4686 8400 0126 5500 1000 1320 8813 3303 7807

NATUREZA DA OPERAÇÃO: DA OFICINA (PCS SERVICOS) (D - E)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135190376668620 27/05/2019 16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 100414777110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.468.684/0001-26

DATA DA SAÍDA:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224

CNPJ/CPF: 45353315000150

DATA DA EMISSÃO: 27/05/2019

ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA, 559

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14.450-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 27/05/2019

MUNICÍPIO: JERIQUARA

FONE/FAX: (16) 31348-700

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:52:33

FATURA

Duplicata | Vencimento | Valor R$ | Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,07	3,61	,00	,00	238,47	,00			2.384,66

VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO FCP UF DESTINO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FCP ST	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP-ST RET. ANTERIORMENTE	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		2.146,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: [9]

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: ,000

PESO LÍQUIDO: ,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1300082	PROTETOR PROTETOR DE POLOS BATERIA EAN:Tributado;0013300082 Vr. Aprox. Tributos: R$ 1,48 Fed 3,61 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I	27101912	060	5405	LT	1,00	38,24	38,24	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300528	KIT FLUBRIFICACAO EAN:Tributado;0013300528 Vr. Aprox. R$ 3,79 Fed 8,99 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I	34029090	060	5102	LT	1,00	55,82	55,82	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO EAN:Tributado;0013300829 Vr. Aprox. R$ 1,26 Fed 3,61 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I	38219011	000	5102	LT	1,00	33,13	33,13	3,31	30,07	3,61	0,00	12,00	0,00
1315025	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL DIESEL 100ML EAN:Tributado;0013315025 Vr. Aprox. R$ 2,66 Fed 15,81 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I	27102000	060	5405	LT	1,00	70,21	70,21	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350128	LIMPA BICO DIESEL 500ML EAN:Tributado;0013350128 Vr. Aprox. R$ 2,72 Fed 16,16 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I	27101259	060	5405	LT	1,00	71,81	71,81	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: ,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: ,00

VALOR DO ISSQN: ,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES

DEVEDOR FRANCINE FERREIRO - NS 00850513 - Num OS 00432850 - Tipo OS DC - DATA ABERTURA 01/04/2019 - KM 31090 - DEFEITO FIAT DUCATO CARGO CURTO PLACA CHB7890 SP - CHASSI 936ZDEVBKNB78850 - RENAVAM - Por: 130 - ICMS CALCULADO POR SUBSTITUICAO PARAGRAFO ARTIGO 313-O DA SECAO XV III DO ART 2 DO DEC 52 807 2008 Fabricado BASE ST 36,13 ICMS ST 4,30 DIAS - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: compras@jeriquara.sp.gov.br - Tribut RS 235,85 Fed, R$ 18,15 Est. - Fonte IBPT SP D11D7I - Imposto Normalizado - RENAVAM DE 15/12/2015 A 27/12/2019 VL ICMS Fed: 380,96.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 27/05/2019

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.168.521-3

ado por e-mail

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO , Nº 700 , Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.132.088

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E (CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)

3519 0544 4686 8400 0126 5500 1000 1320 8813 3303 7807

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D E)

DATA E HORA DA EMISSÃO

13519037666862027-05-2019 16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100414771110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.468.684/0001-26

DADOS DA NF

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	B.C ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1350136	OLEO MOTHVISCOSO ADITIVADO-ATRLAT-250ML IAP0100000000013501 36 000000000000 Trib aprox R$ 1.81 Fed 10.77 Est - Fonte IBPT SP D11D7F	27102000	060	5405	LT	1.00	47.84	47.84	4.78	.00	.00	.00	.00	.00
13506140 80	ELEMENTO FILTRANTE PAPEL	84219000	160	5405	UN	1.00	233.67	233.67	23.37	.00	.00	.00	.00	.00
	IAP0100000013506140 80 000000000000 Trib aprox R$ 13.71 Fed 37.85 Est - Fonte IBPT SP D11D7F													
53229489	CJT SPELHO RETR	70091000	060	5405	UN	1.00	1.113.70	1.113.70	111.37	.00	.00	.00	.00	.00
	IAP0100000000053229489 000000000000 Trib aprox R$ 172.10 Fed 180.42 Est - Fonte IBPT SP D11D7F													
70884860	SETENIA WR 5W30 DIESEL	27101932	060	5405	UN	6.00	54.50	327.00	32.72	.00	.00	.00	.00	.00
	IAP0100000000070884860 000000000000 Trib aprox R$ 12.36 Fed 73.57 Est - Fonte IBPT SP D11D7F													
71779555	FILTRO OLEO CURTO	84212300	160	5405	UN	1.00	84.20	84.20	8.42	.00	.00	.00	.00	.00
	IAP0100000000071779555 000000000000 Trib aprox R$ 11.97 Fed 13.61 Est - Fonte IBPT SP D11D7F													
77366607	ELEMENTO FILTRO COMB TORO	84219000	060	5405	UN	1.00	309.00	309.00	30.90	.00	.00	.00	.00	.00
	IAP0100000000077366607 000000000000 Trib aprox R$ 12.01 Fed 50.06 Est - Fonte IBPT SP D11D7F													

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01596/19	27/05/2019	27/05/2019

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.002	PROTETOR DE POLOS BATERIA	UN	1	38,24	DUCATO	
).275.003	KIT LUBRIFICAÇÃO	UN	1	55,52	DUCATO	
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	33,41	DUCATO	
039.275.004	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL	UN	1	70,24	DUCATO	
022.000.005	LIMPA BICO	LT	1	71,84	DUCATO	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	47,84	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	233,67	DUCATO	
039.275.007	ESPELHO RETR.	UN	1	875,23	DUCATO	
039.000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	54,50	DUCATO	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN.	1	84,20	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	309,00	DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.146,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01596/19	27/05/2019	27/05/2019

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.002	PROTETOR DE POLOS BATERIA	UN	1	38,24	DUCATO	
275.003	KIT LUBRIFICAÇÃO	UN	1	55,52	DUCATO	
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	33,41	DUCATO	
039.275.004	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL	UN	1	70,24	DUCATO	
022.000.005	LIMPA BICO	LT	1	71,84	DUCATO	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	47,84	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	233,67	DUCATO	
039.275.007	ESPELHO RETR.	UN	1	875,23	DUCATO	
039.000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	54,50	DUCATO	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN	1	84,20	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	309,00	DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.146,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02635

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **2.400,00**
(dois mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3250	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.146,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.146,19
3251	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 253,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,81
TOTAL					R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	2.400,00
TOTAL. . .			R$ 2.400,00

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3251

NOTA DE EMPENHO Nº 3251	FICHA: 134	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**253,81**

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
270.000,00	218.002,00	253,81	51.744,19

VALOR A SER PAGO R$ **253,81**

duzentos e cinquenta e três reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

27.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

25.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
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 60359

Data e Hora da Emissão	27/05/2019 16:54:54	Competência	27/5/2019	Código de Verificação	906378374
Número do RPS	60476	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	LOTES 01 A 06	Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

REVISAO 30.000 KM (BRASIL) (PCC RET - BC:) TMO: 0010F30 - 0.75 Hrs - Trib aprox R$: 17,99 Fed, 4,01 Mun - Vl. Unit: R$ 147,00 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO VEICULOS GRANDE PORTE (PCC RET - BC:) TMO: ALIBAL002 - 1.70 Hrs - Trib aprox R$: 16,15 Fed, 3,60 Mun - Vl. Unit: R$ 132,01

NS:0041511; OS:00043283; Placa:CUH7890-SP; KM:47959; Chassi:3C6DFVBKXJE108959; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	279,01	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	279,01
(-) Desconto Incondicionado	25,20	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	25,20
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	253,81
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	253,81	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	7,61
		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, 27/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG 44.163.531-3

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1	Vencimento 26/06/2019
Data do Documento 27/05/2019	Nº do Documento 0060476-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/05/2019	Nosso Número 09/02353137636-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00

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

MORA DIÁRIA DE 4,80 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista (Lanc:0127604- NF/Cupom: 0060476/0132088)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1	Vencimento 26/06/2019
Data do Documento 27/05/2019	Nº do Documento 0060476-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/05/2019	Nosso Número 09/02353137636-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00

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

MORA DIÁRIA DE 4,80 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0127604- NF/Cupom: 0060476/0132088)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2| 23793.38508 90235.313765 36000.235303 4 79320000240000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento 26/06/2019
Beneficiário COFRANA VEICULOS LTDA				CNPJ 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1
Data do Documento 27/05/2019	Nº do Documento 0060476-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 27/05/2019	Nosso Número 09/02353137636-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.400,00

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

MORA DIÁRIA DE 4,80 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista / (Lanc:0127604- NF/Cupom: 0060476/0132088)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

25/06/2019 13:45:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
25/06/2019    - BANCO DO BRASIL -   13:45:30
694906949                                0001

     AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793385089023531376536000235303479320000240000
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          62.601
DATA DE VENCIMENTO                  26/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                   26/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    2.400,00
VALOR COBRADO                         2.400,00
================================================
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito  dependera  da
validaçao  das  condiçoes  de  pagamento junto
ao beneficiario  e  da existencia de saldo  na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera  emitido
apos a quitaçao.
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	25/06/2019 13:35:17
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	25/06/2019 13:45:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Emissão de comprovantes

G336280811062674098
28/06/2019 08:40:38

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:40:38
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531376536000235303479320000240000
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 5.24E.124.21C.603.337

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02635

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 147
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **2.400,00**
(dois mil e quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3250	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.146,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.146,19
3251	/ 3	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 253,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 253,81
TOTAL					R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	2.400,00
TOTAL. . .			R$ 2.400,00

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2988

NOTA DE EMPENHO Nº 2988	FICHA 132	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.325,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	262.275,28	1.325,00	396.399,72

VALOR A SER PAGO R$ **1.325,00**

um mil, trezentos e vinte e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

29.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

25.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01473/19	20/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.002	PROTETOR DE POLOS BATERIA	UN	1	43,17	DUCATO	
039.275.003	KIT LUBRIFICAÇÃO	UN	1	55,52	DUCATO	
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	33,41	DUCATO	
039.275.004	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL	UN	1	71,84	DUCATO	
022.000.006	LIMPA PARA BRISA	UN	1	53,60	DUCATO	
039.000.910	VERNIZ PARA MOTOR	LT	1	59,18	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	224,74	DUCATO	
001.014.024	FLUIDO LIMPA PARABRISA 500ML	LT	1	12,50	DUCATO	
039.000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	55,00	DUCATO	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN.	1	84,20	DUCATO	
039.000.394	ELEMENTO FILTRO COMBUSTIVEL	UN	1	309,00	DUCATO	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	47,84	DUCATO	
	TOTAL PEDIDO					1.325,00

Reserva(s):
Empenho(s): 2988-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01473/19	20/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.275.002	PROTETOR DE POLOS BATERIA	UN	1	43,17	DUCATO	
039.275.003	KIT LUBRIFICAÇÃO	UN	1	55,52	DUCATO	
001.014.001	FLUIDO RADIADOR	LTA	1	33,41	DUCATO	
039.275.004	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL	UN	1	71,84	DUCATO	
022.000.006	LIMPA PARA BRISA	UN	1	53,60	DUCATO	
039.000.910	VERNIZ PARA MOTOR	LT	1	59,18	DUCATO	
039.000.354	ELEMENTO FILTRANTE	UN	1	224,74	DUCATO	
001.014.024	FLUIDO LIMPA PARABRISA 500ML	LT	1	12,50	DUCATO	
039.000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	55,00	DUCATO	
039.045.024	FILTRO OLEO	UN	1	84,20	DUCATO	
039.000.394	ELEMENTO FILTRO COMBUSTIVEL	UN	1	309,00	DUCATO	
001.011.468	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO ATREAT 250ML	LT	1	47,84	DUCATO	
	TOTAL PEDIDO					1.325,00

Reserva(s):
Empenho(s): 2988-OR

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Orçamento 0023104

Cofrana Veículos Ltda.

FIATNET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: (16)37070800 FAX: (16)37070811
44.468.684/0001-26

Data de Emissão: 21/05/19 14:25

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 Fone: 31348700
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0038964 Placa: CUH-7890/SP Chassi:3C6DFVBKXJE108959 Fab./Mod.: 1718
Modelo: 5601F30 - FIAT DUCATO CARGO CURTO Cor: BRANCO Km: 47959
Data Venda: 29/11/2017 O.S. Tipo: DC - CLIENTE DUCATO Renavam:
Seguradora:

Produtos	*NCM*	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Qtde*	*Vl. Unit.*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
1300082	27101932	PROTECTOR-PROTETOR DE POLOS BATERIA	A2	?	1,00	43,17	,00	,00	,00	,00	43,17
1300528	34029090	KIT LUBRIFICAÇÃO	A1	?	1,00	55,52	,00	,00	,00	,00	55,52
1300829	38249941	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO	A2	?	1,00	33,41	,00	,00	,00	,00	33,41
1315025	27102000	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL DIESEL-100ML	A1	?	1,00	71,84	,00	,00	,00	,00	71,84
1350005	34029039	BIO-AIR-LIMPA AR GRAN BRIS/	A1	?	1,00	53,60	,00	,00	,00	,00	53,60
1350020	32082011	VERNIZ PARA MOTOR -BRAZZ(	A1	?	1,00	59,18	,00	,00	,00	,00	59,18
1350128	27102000	LIMPA BICO DIESEL-200ML	B1	?	1,00	71,84	,00	,00	,00	,00	71,84
1350136	27102000	OLEO MULTIVISCOSO ADITIVADO-ATREAT-250ML	A2	?	1,00	47,84	,00	,00	,00	,00	47,84
1359644080	84219999	ELEMENTO FILTRANTE N.DUCATO 18	B1	B	1,00	233,67	,00	,00	,00	,00	233,67
7082455	34029090	FLUIDO LIMPA-PARABRISA-500ML	C?	G	1,00	12,50	,00	,00	,00	,00	12,50
7088486	27101932	SELENIA WR 5W30 DIESEL	A1	G	6,00	55,00	,00	,00	,00	,00	330,00
7090751	38119090	REGENERADOR FILTRO/CATALIZADOR-DIESEL	A1	G	1,00	190,00	,00	,00	,00	,00	190,00
71779555	84212300	FILTRO OLEO CURTO	B1	B	1,00	84,20	,00	,00	,00	,00	84,20
77366607	84219999	ELEMENTO FILTRO COMB.TORO	A1	B	1,00	309,00	,00	,00	,00	,00	309,00
					Total de Produtos:	**1595,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**1.595,77**

Serviços	*Descrição*	*ABC*	*GL*	*Hora(s)*	*Vl.Unit/Hrs*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
00000000	RECOMENDADOS			0,10	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
000000009	SISTEMA DE INJEÇÃO			1,00	175,00	,00	,00	,00	,00	175,00
0010F45	REVISAO DE 45MIL KM			2,50	0,00	,00	,00	,00	,00	475,00

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Data de Recebimento: **21/05/19**

AT - RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.132.182 SÉRIE 1

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cod.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.132.182

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3519 0544 4686 8400 0126 5500 1000 1321 8211 3601 8267

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
DA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135190383703980 29/05/2019 16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
10041477110		44.468.684/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
REFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224		45.353.315/0001-50	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
UA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ERIQUARA	(16) 3134-8700	SP	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
			16:46:19

FATURA

Duplicata Vencimento Valor R$ Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DII AL ORIGEM	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45,61	6,22	,00	,00	8,93	,00		1.333,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI / IPI DE VOLUME**	**VALOR II P**	**VALOR DII AL DESTINO**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**1.325,00**

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**
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1300082	PROTECTOR-PROTETOR DE POLOS BATERIA	27101932	060	5405	LT	1,00	43,17	43,17	,29	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP01000000000013000 82													
	000000000000 Trib aprox R$ 1,80 Fed													
	10,72 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1300528	KIT LUBRIFICACAO	34029090	060	5405	LT	1,00	55,52	55,52	,37	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP01000000000013005 28													
	000000000000 Trib aprox R$ 4,19 Fed													
	9,93 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1300829	COMPLETE FLUIDO RADIADOR-PRONTO	38249941	000	5102	LT	1,00	33,41	33,41	,22	33,19	3,98	,00	12,00	,00
	IAP01000000000013008 29													
	000000000000 Trib aprox R$ 1,39 Fed													
	3,98 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1315025	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL	27102000	060	5405	LT	1,00	71,84	71,84	,48	,00	,00	,00	,00	,00
	DIESEL-100ML IAP01000000000013150 25													
	000000000000 Trib aprox R$ 3,00 Fed													
	17,84 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1350005	BIO AIR-LIMPA AR GRAN BRISA	34029039	060	5405	LT	1,00	53,00	53,00	,36	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP01000000000013500 05													
	000000000000 Trib aprox R$ 4,04 Fed													
	9,58 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR FRANCINE FERRETO - N.S.0080637 - Num OS:0044050 - Tipo OS DC - DATA ABERTURA 21/05/2019 - KM 47959 MODELO:FIAT DUCATO CARGO CURTO- PLACA:CUH7890/SP - CHASSI 3C6DFVBKXJE108959 - RENAVAM: - Pot.: 130 - ICMS OBRADO POR SUSB TRIB.CONF PARAG.1ARTIGO 313-O DA SEÇAO XVIII DO ART 2.DO DEC 52.807/2008. Entrada (BASE ST 7,24 VLR ST 466,95) - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: empenho03@jeriquara.sp.gov.br - Trib ox R$ 76,93 Fed 264,30 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F, Instrução Normativa RFB Nº 1.878 DE 13/11/2018. VL BC 1.279,39; VL ICMS Efet: 230,29

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29 / 05 / 2019

Juliana Sarreta Lucindo

RG: 44.163.531-3

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO. , Nº 700 , Comp

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

000.132.182

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3519 0544 4686 8400 0126 5500 1000 1321 8211 3601 8267

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
DA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)	135190383703980 29/05/2019 16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DANFE
10041477110		44.468.684/0001-26	

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1350020	VERNIZ PARA MOTOR -BRAZZO	32082011	060	5405	LT	1,00	59,18	59,18	,40	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100000000001350020													
	000000000000 Trib aprox R$ 4,20 Fed													
	4,11 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1350136	OLEO MULTIVISCOSO	27102000	060	5405	LT	1,00	47,84	47,84	,32	,00	,00	,00	,00	,00
	ADITIVADO-ATREAT-250ML.													
	IAP0100000000001350136													
	000000000000 Trib aprox R$ 2,00 Fed													
	11,88 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
59644080	ELEMENTO FILTRANTE N DUCATO 18	84219999	160	5405	UN	1,000	233,67	233,67	1,57	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100000001359644080													
	000000000000 Trib aprox R$ 15,13													
	Fed 41,78 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
7082455	FLUIDO LIMPA-PARABRISA-500ML.	34029090	000	5102	LT	1,000	12,50	12,50	,08	12,42	2,24	,00	18,00	00
	IAP0100000000007082455													
	000000000000 Trib aprox R$ 0,94 Fed													
	2,24 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
7088486	SELENIA WR 5W30 DIESEL	27101932	060	5405	UN	6,000	55,00	330,00	2,21	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100000000007088486													
	000000000000 Trib aprox R$ 13,72													
	Fed 81,95 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
1379888	FILTRO OLEO CURTO	84212300	160	5405	UN	1,000	84,20	84,20	,56	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100000000001379888													
	000000000000 Trib aprox R$ 13,21													
	Fed 15,06 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													
77366607	ELEMENTO FILTRO COMB TORO	84219999	060	5405	UN	1,000	309,00	309,00	2,06	,00	,00	,00	,00	,00
	IAP0100000000077366607													
	000000000000 Trib aprox R$ 13,26													
	Fed 55,25 Est - Fonte IBPT/SP D11D7F													

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02634

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2988	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.325,00
2989	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 475,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 475,00
TOTAL					R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2989

NOTA DE EMPENHO Nº **2989**	FICHA: 134	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**475,00**

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
240.000,00	214.692,34	475,00	24.832,66

VALOR A SER PAGO R$ **475,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

29.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

25.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	avulso	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
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 NFS-e 60412

Data e Hora da Emissão	29/05/2019 16:47:20	Competência	29/5/2019	Código de Verificação	025192194
Número do RPS	60531	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEÍCULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	LOTES 01 A 06	Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana.contabilidade@fiatrede.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
mplemento:		Telefone:	(16)3134-8700	e-mail:	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

REVISAO DE 45MIL KM (PCC RET - BC:) TMO: 0010F45 - 2.50 Hrs - Trib aprox R$: 63,89 Fed, 14,25 Mun - Vl. Unit: R$ 475,00

NS:0041566; OS:00044050; Placa:CUH7890-SP; KM:47959; Chassi:3C6DFVBKXJE108959; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	475,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	475,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	475,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	475,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	14,25
		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, 29 / 05 /2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Orçamento 0023104

Cofrana Veículos Ltda.

FIAT NET Business Information System

COFRANA VEÍCULOS LTDA
Av. Dr. Ismael Alonso Y Alonso, 700
Jardim Veneza Franca SP 14403-000
TELEFONE: (16)37070800 FAX: (16)37070811
44.468.684/0001-26

Data de Emissão: 21/05/19 14:25

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (0004224) 45.353.315/0001-50 **Fone: 31348700**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CEP 14.450-000
JERIQUARA - SP

Veículo: 0038964 **Placa: CUH-7890/SP** **Chassi:3C6DFVBKXJE108959** **Fab./Mod.: 1718**
Modelo: 5601F30 - FIAT DUCATO CARGO CURTO **Cor: BRANCO** **Km: 47959**
Data Venda: 29/11/2017 O.S. Tipo: DC - CLIENTE DUCATO **Renavam:**
Seguradora:

rviços	*Descrição*	*ABC GL*	*Hora(s)*	*Vl.Unit/Hrs*	*Vl. IPI*	*Vl. ICMS Ret*	*Vl. Desc.*	*Desc.(%)*	*Vl. Total*
SR11	SERVIÇO LAVAR VEÍCULO		0,50	0,00	,00	,00	,00	,00	40,00
			Total de Serviços:	**175,00**					**690,00**

Total do Orçamento : 2.285,77

EXECUTAR SERVICO CONFORME ORÇAMENTO E / OU EVENTUAL OBSERVAÇÕES.

Validade da Proposta: 21/05/2019
Prazo de Entrega: 0 Dia
Condição de Pagamento: A VISTA
Observação: REVISAO

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
Data de Recebimento: **21/05/19**

BANCO BRADESCO | 237-2 |

FICHA DE CAIXA

Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1	Vencimento 28/06/2019
Data do Documento 29/05/2019	Nº do Documento 0060531-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 29/05/2019	Nosso Número 09/02353137661-P
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		X Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00

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

MORA DIÁRIA DE 3,60 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Cedente/Avalista (Lanc:0127717- NF/Cupom: 0060531/0132182)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO | 237-2 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1	Vencimento 28/06/2019
Data do Documento 29/05/2019	Nº do Documento 0060531-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 29/05/2019	Nosso Número 09/02353137661-P
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		X Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00

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

MORA DIÁRIA DE 3,60 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Cedente/Avalista / (Lanc:0127717- NF/Cupom: 0060531/0132182)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO | 237-2 | 23793.38508 90235.313765 61000.235301 8 79340000180000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência bradesco					Vencimento 28/06/2019
Beneficiário COFRANA VEÍCULOS LTDA				CNPJ 44.468.684/0001-26	Agência/Código Beneficiário 3385-5/2353-1
Data do Documento 29/05/2019	Nº do Documento 0060531-001	Espécie Doc DP	Aceite	Data do Processamento 29/05/2019	Nosso Número 09/02353137661-P
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		X Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00

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

MORA DIÁRIA DE 3,60 EM REAIS

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

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

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

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Cedente/Avalista / (Lanc:0127717- NF/Cupom: 0060531/0132182)

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
25/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:45:30
694906949                                    0001

     AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793385089023531376561000235301879340000180000
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTA5IA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          62.801
DATA DE VENCIMENTO                  28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                   28/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    1.800,00
VALOR COBRADO                         1.800,00
================================================
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito  dependera  da
validaçao  das  condiçoes  de  pagamento junto
ao beneficiario  e  da existencia de saldo  na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera  emitido
apos a quitaçao.
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	25/06/2019 13:41:35
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	25/06/2019 13:45:30

Transação efetuada com sucesso.

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

```
28/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:40:38
694906949                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793385089023531376561000235301879340000180000
BENEFICIARIO:
COFRANA VEICULOS LTDA
NOME FANTASIA:
COFRANA VEICULOS LTDA
CNPJ: 44.468.684/0001-26
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.801
DATA DE VENCIMENTO                    28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                     28/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      1.800,00
VALOR COBRADO                           1.800,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.782.EC1.23C.FF1.D5A
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02634

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

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

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2988	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.325,00
2989	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 475,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 475,00
TOTAL					R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.800,00
TOTAL. . .			R$ 1.800,00

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

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

NOTA DE EMPENHO
3766

NOTA DE EMPENHO Nº 3766	FICHA 133	DATA 24/06/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/06/2019

NOME: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA — 419.279.048-38 — CÓDIGO: 4789
ENDEREÇO: RUA JOSE M.COIMBRA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.000,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
115.000,00	112.303,17	2.000,00	696,83

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

dois mil reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/06/2019

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

24.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

28.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 0156-2
C/C 106 973-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

```
28/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:50:11
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   28/06/2019
NR. DOCUMENTO                 660.156.000.106.973
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA DE PAULA SILVA LI
AGENCIA: 0156-2          CONTA:         106.973-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.A57.DB5.880.FD1.606
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02667

DATA: 28/06/2019 VENCTO:28/06/2019 PAGTO: 28/06/2019
Credor..: ISABELA DE PAULA SILVA LIMA CNPJ: 419.279.048-38 Cod: 4789
Endereço: RUA JOSE M.COIMBRA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTEIO / PROGRAMA MAIS MEDICOS

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3766	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 28/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3550

NOTA DE EMPENHO Nº 3550	FICHA: 134	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/19	PREGÃO PRESENCIAL	0015/19	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**228,27**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	228.782,47	228,27	10.989,26

VALOR A SER PAGO R$ **228,27**

duzentos e vinte e oito reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

VIVO

Sua Demonstrativo de Despesas

SAO PAULO SP CEP 04571-936
IE 108383949112 IM 2.471.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

9073 - 3

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura 167,75 | Vencimento 06/06/2019 | Mês 05/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54,23
Outros Serviços	3,83
Ligações para Celular	8,31
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	101,38
TOTAL A PAGAR	**167,75**

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

SAC: 103 15. PNE de fala/audição: 142.
Loja Vivo: acesse vivo.com.br
Cliente Vivo em Americana/SP, a loja Vivo mais próxima a você:
R Fernando Camargo 122, Centro Americana/SP

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso do atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponivel em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticaçao ou apresentaçao do extrato bancario

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	05/19	3	1431 954/

Total da Fatura	DV	Vencimento
167,75	4	06/06/19

Não Rasure ou perfure este documento pois sera utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 677510291177 533134120500 051931906062

LEGADO 201495 36 52 45 TOD A0463 - P2 - MOD E 46305107 - 36 - 39609 51810

JE90130001351221100

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-009 113 144/05/19-00001/00003
Emissão 27/05/2019 Série: UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

9074 - 3 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
167,75	06/06/2019	05/2019

Reservado ao Fisco: FB6C 4D29 F74C EA71 30A2 6122 96C8 86D3

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/05/2019 A 06/06/2019	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 11/04/2019 0020.39H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060519 / 100519	3,59
004	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060519 / 100519	0,24
Subtotal		3,83

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	69,4 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	69,4 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
005	22/04/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H45M54	0,5	NORMAL	0,11
006	23/04/2019	99171-6112	AREA-016	CLARO	17H27M42	0,5	NORMAL	0,11
007	23/04/2019	99383-8575	AREA-016	CLARO	15H44M30	0,5	NORMAL	0,11
008	23/04/2019	99384-7280	AREA-016	CLARO	10H02M18	1,7	NORMAL	0,39
009	24/04/2019	98165-2159	AREA-016	TIM	09H41M30	0,7	NORMAL	0,16
010	24/04/2019	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H27M24	3,0	NORMAL	0,69
011	24/04/2019	99384-3028	AREA-016	CLARO	13H55M06	0,5	NORMAL	0,11
012	24/04/2019	99389-8695	AREA-016	CLARO	08H53M24	0,5	NORMAL	0,11
013	26/04/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	08H35M24	0,5	NORMAL	0,11
014	26/04/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H41M12	0,5	NORMAL	0,11
015	26/04/2019	99265-6708	AREA-016	CLARO	07H22M54	2,9	NORMAL	0,67
016	29/04/2019	99167-2414	AREA-016	CLARO	13H07M00	0,5	NORMAL	0,11
017	30/04/2019	99134-4952	AREA-016	CLARO	10H06M48	1,3	NORMAL	0,30
018	30/04/2019	99224-5418	AREA-016	CLARO	11H55M36	0,5	NORMAL	0,11
019	30/04/2019	99235-8959	AREA-016	CLARO	11H04M06	0,5	NORMAL	0,11
020	30/04/2019	99453-1179	AREA-016	CLARO	10H39M36	0,5	NORMAL	0,11
021	02/05/2019	99152-0823	AREA-016	CLARO	10H47M06	1,1	NORMAL	0,25
022	02/05/2019	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H51M12	0,5	NORMAL	0,11
023	02/05/2019	99233-2968	AREA-016	CLARO	11H12M30	0,5	NORMAL	0,11
024	03/05/2019	99178-0985	AREA-016	CLARO	10H05M12	1,4	NORMAL	0,32
025	03/05/2019	99282-0871	AREA-016	CLARO	12H16M48	1,4	NORMAL	0,32
026	07/05/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H34M54	1,2	NORMAL	0,27
027	07/05/2019	99234-4952	AREA-016	CLARO	11H59M54	0,5	NORMAL	0,11
028	07/05/2019	99278-7032	AREA-016	CLARO	12H01M30	1,0	NORMAL	0,23
029	09/05/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	07H57M36	1,0	NORMAL	0,23
030	09/05/2019	99433-5665	AREA-016	CLARO	11H12M12	1,0	NORMAL	0,23
031	10/05/2019	99280-8987	AREA-016	CLARO	10H02M54	2,6	NORMAL	0,60
032	13/05/2019	99128-1420	AREA-016	CLARO	09H44M42	0,9	NORMAL	0,20
033	14/05/2019	99134-4952	AREA-016	CLARO	11H16M18	1,0	NORMAL	0,23
034	15/05/2019	99170-7566	AREA-016	CLARO	11H12M36	0,5	NORMAL	0,11
035	15/05/2019	99222-9336	AREA-016	CLARO	12H20M24	1,3	NORMAL	0,30
036	15/05/2019	99402-3201	AREA-016	CLARO	08H26M30	2,1	NORMAL	0,48
037	15/05/2019	99412-0261	AREA-016	CLARO	08H44M30	3,4	NORMAL	0,79
Subtotal								8,31

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
038	22/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H58M06	2,2	MISTA	1,20
039	22/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H52M54	4,9	DIFERENCIADA	2,69
040	22/04/2019	3711-4025	FRANCA	SP	08H37M24	4,7	NORMAL	2,58
041	22/04/2019	3711-4044	FRANCA	SP	08H34M36	1,0	NORMAL	0,54
042	22/04/2019	3711-6677	FRANCA	SP	13H35M06	12,2	NORMAL	6,69
043	22/04/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H07M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
044	23/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	16H31M00	5,5	DIFERENCIADA	3,02

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome _____ NRC da Conta 03318379940

CPF/CNPJ _____ Banco _____

Agência _____ Conta Corrente _____

Data / / _____ Assinatura _____

VIVO

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/05/2019 Serie UT
Regime Especial Proc DPT 1 14397 90

São Paulo SP CEP 04571 936
IE 108383949112 IM 2 871 449 0 CNPJ/MF 02 558 157/0001 62
http://www.vivo.com.br

0075 - 3 1

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
167 75	06/06/2019	05/2019

001	23/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	16H27M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
002	23/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	17H03M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
003	23/04/2019	3711-4000	FRANCA	SP	09H22M00	5,1	DIFERENCIADA	2,80
004	23/04/2019	3712-4000	FRANCA	SP	09H20M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54
005	23/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	07H51M12	1,2	NORMAL	0,65
006	23/04/2019	3720-3844	ITUVERAVA	SP	12H21M18	1,0	NORMAL	0,54
007	23/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	11H06M00	1,1	DIFERENCIADA	0,60
008	23/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	14H49M54	1,1	DIFERENCIADA	0,60
009	23/04/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H50M48	2,3	NORMAL	1,26
010	24/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	10H18M24	4,8	DIFERENCIADA	2,63
011	24/04/2019	3707-4409	FRANCA	SP	10H55M12	10,6	DIFERENCIADA	5,82
012	24/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H41M54	2,8	DIFERENCIADA	1,53
013	24/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H53M18	1,1	DIFERENCIADA	0,60
014	24/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H03M00	1,0	NORMAL	0,54
015	24/04/2019	3711-4018	FRANCA	SP	13H06M18	1,0	NORMAL	0,54
016	24/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H39M24	2,2	NORMAL	1,20
017	24/04/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H29M42	4,3	DIFERENCIADA	2,36
018	24/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	08H20M18	3,3	NORMAL	1,81
0	24/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	08H38M42	2,6	NORMAL	1,42
1	25/04/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	09H00M12	3,6	DIFERENCIADA	1,97
021	25/04/2019	3711-4019	FRANCA	SP	16H36M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
022	25/04/2019	3711-4044	FRANCA	SP	07H24M48	1,2	NORMAL	0,65
023	25/04/2019	3711-4044	FRANCA	SP	10H14M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
024	25/04/2019	3711 4087	FRANCA	SP	11H11M12	2,2	DIFERENCIADA	1,20
025	25/04/2019	3711-7636	FRANCA	SP	08H15M42	1,0	NORMAL	0,54
026	25/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H40M30	1,8	DIFERENCIADA	0,98
027	25/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	14H04M12	3,8	DIFERENCIADA	2,08
028	25/04/2019	3711 7777	FRANCA	SP	14H49M30	1,7	DIFERENCIADA	0,93
029	25/04/2019	3713-4328	FRANCA	SP	10H06M42	4,4	DIFERENCIADA	2,41
030	25/04/2019	3171 1123	PEDREGULHO	SP	16H31M12	1,4	DIFERENCIADA	0,76
031	26/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	08H16M12	8,0	NORMAL	4,36
032	26/04/2019	3711-7756	FRANCA	SP	09H29M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
033	26/04/2019	3711-7756	FRANCA	SP	09H43M00	1,9	DIFERENCIADA	1,04
034	26/04/2019	3712-3070	FRANCA	SP	10H29M24	5,9	DIFERENCIADA	3,23
035	26/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	10H15M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
036	26/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	10H25M30	1,0	DIFERENCIADA	0,54
037	29/04/2019	3409-6009	FRANCA	SP	11H02M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
038	29/04/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H28M30	2,2	DIFERENCIADA	1,20
039	29/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H27M18	5,0	DIFERENCIADA	2,74
040	29/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H09M54	1,1	DIFERENCIADA	0,60
041	29/04/2019	3720-0259	FRANCA	SP	13H13M24	5,3	NORMAL	2,91
042	29/04/2019	3664-7787	BRODOWSKI	SP	10H05M24	9,2	DIFERENCIADA	5,05
043	29/04/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	07H36M54	4,7	NORMAL	2,58
044	29/04/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H08M30	1,9	DIFERENCIADA	1,04
045	30/04/2019	3702-0777	FRANCA	SP	06H47M54	1,9	NORMAL	1,04
046	30/04/2019	3707-4448	FRANCA	SP	07H31M12	3,3	NORMAL	1,81
047	30/04/2019	3711-7000	FRANCA	SP	08H17M12	1,0	NORMAL	0,54
048	30/04/2019	3711-7777	FRANCA	SP	08H18M24	1,0	NORMAL	0,54
049	30/04/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H50M30	3,6	NORMAL	1,97
050	02/05/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	08H22M24	3,6	NORMAL	1,97
051	02/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H37M18	1,2	NORMAL	0,65
052	02/05/2019	3707 4448	FRANCA	SP	13H39M48	3,4	NORMAL	1,86
053	02/05/2019	3711-7777	FRANCA	SP	07H50M12	5,2	NORMAL	2,85
	02/05/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H32M36	2,0	DIFERENCIADA	1,09
	02/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	08H16M00	1,7	NORMAL	0,93
056	02/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	13H35M24	1,7	NORMAL	0,93
057	03/05/2019	3321-6600	BARRETOS	SP	08H25M18	2,7	NORMAL	1,48
058	03/05/2019	3711-7777	FRANCA	SP	10H46M36	2,8	DIFERENCIADA	1,53
059	03/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H33M30	1,0	NORMAL	0,54
060	03/05/2019	3723-7077	FRANCA	SP	14H36M30	2,8	DIFERENCIADA	1,53
061	03/05/2019	3639 2510	ITUVERAVA	SP	13H34M54	3,0	NORMAL	1,64
062	06/05/2019	3707 4448	FRANCA	SP	07H48M18	2,5	NORMAL	1,37
063	06/05/2019	3711-4087	FRANCA	SP	10H25M06	2,3	DIFERENCIADA	1,26
064	06/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	07H29M12	1,0	NORMAL	0,54
065	06/05/2019	3724 4306	FRANCA	SP	07H54M06	2,1	NORMAL	1,15
066	06/05/2019	3171 1123	PEDREGULHO	SP	08H17M06	1,4	NORMAL	0,76
067	06/05/2019	3171-3244	PEDREGULHO	SP	11H04M48	1,0	DIFERENCIADA	0,54
068	07/05/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H25M06	1,9	DIFERENCIADA	1,04
069	07/05/2019	3711-4208	FRANCA	SP	14H30M18	4,0	DIFERENCIADA	2,19
070	07/05/2019	3711-7707	FRANCA	SP	14H18M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54
071	07/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	06H57M30	1,8	NORMAL	0,98
072	07/05/2019	3713-4345	FRANCA	SP	15H29M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54
073	07/05/2019	3724-2130	FRANCA	SP	13H25M12	2,2	NORMAL	1,20
074	07/05/2019	3171-1206	PEDREGULHO	SP	14H16M12	1,1	DIFERENCIADA	0,60
075	08/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H37M36	4,0	DIFERENCIADA	2,19
076	08/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H41M36	1,6	DIFERENCIADA	0,87
077	08/05/2019	3711-4044	FRANCA	SP	09H19M30	1,1	DIFERENCIADA	0,60
078	08/05/2019	3713-4328	FRANCA	SP	08H50M00	1,0	NORMAL	0,54
079	08/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	13H50M54	3,3	NORMAL	1,81
080	08/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	13H54M30	2,7	NORMAL	1,48
081	08/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	16H19M42	5,4	DIFERENCIADA	2,96
082	08/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	16H33M00	3,5	DIFERENCIADA	1,92
083	08/05/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H30M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54
084	09/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	12H07M00	1,0	NORMAL	0,54
085	09/05/2019	3711 7777	FRANCA	SP	15H19M36	4,1	DIFERENCIADA	2,25
086	09/05/2019	3713-4314	FRANCA	SP	15H00M36	1,5	DIFERENCIADA	0,82
087	09/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H04M18	1,2	NORMAL	0,65
088	09/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	11H40M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54
089	09/05/2019	3721-1399	FRANCA	SP	11H04M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54
090	09/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	09H13M18	1,8	DIFERENCIADA	0,98
091	09/05/2019	3639-2510	ITUVERAVA	SP	10H25M48	3,6	DIFERENCIADA	1,97

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

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	09/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H38M30	1,4	DIFERENCIADA	0,76	
002	10/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	08H45M42	1,0	NORMAL	0,54	
003	10/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H34M42	1,0	NORMAL	0,54	
004	10/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H35M36	1,1	NORMAL	0,60	
005	13/05/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H57M54	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
006	13/05/2019	3707-4447	FRANCA	SP	08H54M24	2,7	NORMAL	1,48	
007	13/05/2019	3711-4019	FRANCA	SP	13H43M36	4,7	NORMAL	2,58	
008	13/05/2019	3712-3041	FRANCA	SP	11H36M24	5,4	DIFERENCIADA	2,96	
009	13/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H42M30	2,3	DIFERENCIADA	1,26	
010	13/05/2019	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H38M54	2,4	DIFERENCIADA	1,31	
011	14/05/2019	3409-6009	FRANCA	SP	09H11M54	1,1	DIFERENCIADA	0,60	
012	14/05/2019	3409-6009	FRANCA	SP	09H19M06	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
013	14/05/2019	3707-4400	FRANCA	SP	15H13M30	4,0	DIFERENCIADA	2,19	
014	14/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H52M00	1,6	DIFERENCIADA	0,87	
015	14/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	10H54M12	4,4	DIFERENCIADA	2,41	
016	14/05/2019	3711-4018	FRANCA	SP	09H37M18	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
017	14/05/2019	3711-4018	FRANCA	SP	12H52M36	2,8	NORMAL	1,53	
018	14/05/2019	3711-7777	FRANCA	SP	13H23M54	2,5	NORMAL	1,37	
019	14/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H29M00	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
020	14/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H02M30	2,5	NORMAL	1,37	
021	14/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H41M24	1,0	NORMAL	0,54	
022	14/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H38M24	5,0	DIFERENCIADA	2,74	
023	15/05/2019	3707-4400	FRANCA	SP	09H30M48	5,8	DIFERENCIADA	3,18	
024	15/05/2019	3707-4400	FRANCA	SP	13H26M24	4,3	NORMAL	2,36	
025	15/05/2019	3707-4447	FRANCA	SP	11H49M42	3,4	DIFERENCIADA	1,86	
026	15/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	09H26M48	2,3	DIFERENCIADA	1,26	
027	15/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H23M06	5,7	DIFERENCIADA	3,13	
028	15/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H46M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
029	15/05/2019	3711-4087	FRANCA	SP	08H11M30	2,3	NORMAL	1,26	
030	15/05/2019	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H08M30	3,0	DIFERENCIADA	1,64	
031	16/05/2019	3707-4412	FRANCA	SP	14H25M48	1,1	DIFERENCIADA	0,60	
032	16/05/2019	3707-4416	FRANCA	SP	14H21M24	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
033	16/05/2019	3707-4416	FRANCA	SP	14H23M36	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
034	16/05/2019	3711-4019	FRANCA	SP	14H44M54	4,6	DIFERENCIADA	2,52	
035	16/05/2019	3711-7777	FRANCA	SP	09H08M18	2,6	DIFERENCIADA	1,42	
036	16/05/2019	3713-4336	FRANCA	SP	09H18M30	1,6	DIFERENCIADA	0,87	
037	16/05/2019	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
038	17/05/2019	3707-4448	FRANCA	SP	11H25M30	5,4	DIFERENCIADA	2,96	
039	17/05/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H28M12	1,0	DIFERENCIADA	0,54	
040	17/05/2019	3711-7707	FRANCA	SP	10H49M12	2,7	DIFERENCIADA	1,48	
041	17/05/2019	3713-1415	FRANCA	SP	09H49M42	4,9	DIFERENCIADA	2,69	
042	17/05/2019	3830-4600	ITUVERAVA	SP	11H09M06	2,4	DIFERENCIADA	1,31	
043	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,49 CR	
044	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							95,31 CR	
Subtotal								**101,38**	

ICMS: Base de Cálculo:	**163,92**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**40,98**
PIS: Base de Cálculo:	**122,93 e 3,83**	**Alíquota:**	**0,65% e 1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,80 e 0,06**

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 Cidade Monções
São Paulo SP CEP 04571 936
E 108383949112 IM 2 871 449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

9069 - 3 L

Local
11753

Uso
GOVERNO MUNICIPAL

Telefone
3134-1390 0

DV
8

NRC
03200322057

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
82,40	06/06/2019	05/2019

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	54.23
Outros Serviços	26.37
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1.80
TOTAL A PAGAR	**82,40**

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

SAC: 103 15. PNE de fala/audição: 142. Loja Vivo: acesse vivo.com.br Cliente Vivo em Americana/SP, a loja Vivo mais próxima a você: R Fernando Camargo 122, Centro Americana/SP

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo so sera valido com autenticação ou apresentaçao do extrato bancario.

DESTAQUE AQUI

FÔNICA BRASIL S.A.

al	Telefone	Mês	DV	Complemento
53	3134-13900	05/19	1	1611 9547

Total da Fatura	DV	Vencimento
82.40	6	06/06/19

Não Rasure ou perfure este documento pois sera utilizado no processamento

o do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000007 824010291170 533134139005 051911906066

JE90130001351011800*

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-009.112.385/05/19-00001/00001
Emissão 27/05/2019 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0
http://www.vivo.com.br

9070 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
82,40	06/06/2019	05/2019

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

Reservado ao Fisco: CE05.1445.860E.C510.4508.8B31.2B25.592B

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/05/2019 A 06/06/2019	56,10
002	DESC INTERRUP LINHA 11/04/2019 0020:39H	1,87 CR
Subtotal		54,23

Outros Serviços

	Descrição	
003	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/05/19 A 06/06/19	25,36
004	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060519 / 100519	1,73
005	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060519 / 100519	0,12
006	DESCONTO INTERRUPCAO BLOQUEADOR DE CELULAR 11/04/2019 0020:39H	0,84 CR
Subtotal		26,37

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	11,0 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	11,0 MIN
Subtotal		0,00

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
007	30/04/2019	3830-1200	ITUVERAVA	SP	10H30M12	4,2	DIFERENCIADA	2,30
008	02/05/2019	3707-1100	FRANCA	SP	08H38M00	1,0	NORMAL	0,54
009	13/05/2019	3722-1268	FRANCA	SP	12H51M30	1,5	NORMAL	0,82
010	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,04 CR
011	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							1,82 CR
Subtotal								1,80

ICMS: Base de Cálculo:	**56,03**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**14,01**
ISS: Base de Cálculo:	**24,52**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,23**
PIS: Base de Cálculo:	**42,02**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,27**
PIS: Base de Cálculo:	**26,37**	**Alíquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,44**
COFINS: Base de Cálculo:	**42,02**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,26**
COFINS: Base de Cálculo:	**26,37**	**Alíquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**2,01**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

e _____ NRC da Conta 03200322057

CNPJ _____ Banco _____

cia _____ Conta Corrente _____

/ / _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.15
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84610000001-3 67751029117-7
53313412050-0 05193190606-2
Data do pagamento 18/06/2019
Valor Total 167,75

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 5.528.4BB.C5D.EEC.3DB

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.37.15
6949306949         SEGUNDA VIA                0005

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84600000002-2   29891029117-8
                   53313411740-7   05197190606-3
Data do pagamento                     18/06/2019
Valor Total                               229,89
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061803
AUTENTICACAO SISBB:        7.9BD.3C0.CE0.3CE.709
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02576

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 254

Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO

Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÃO.

Valor **229,89**

(duzentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 229,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3549 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 229,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 229,89
TOTAL					R$ 229,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 229,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 229,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	229,89
TOTAL. . .			R$ 229,89

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02575

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 254
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÃO.

Valor **167,75**
(cento e sessenta e sete reais e setenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 167,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3547 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 167,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,75
TOTAL					R$ 167,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,75

Despesa Líquida: . . . . **R$ 167,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	167,75
TOTAL. . .			R$ 167,75

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3543

NOTA DE EMPENHO Nº **3543**	FICHA: 134	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000017/19	PREGÃO PRESENCIAL	0015/19	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICACÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**82,40**

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
240.000,00	228.302,43	82,40	11.615,17

VALOR A SER PAGO R$ **82,40**

oitenta e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF



Emissão de comprovantes

G337191421903244029
19/06/2019 14:37:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.37.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0003

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84690000000-7   82401029117-0
                   53313413900-5   05191190606-6
Data do pagamento                    18/06/2019
Valor Total                              82,40
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061801
AUTENTICACAO SISBB:        E.2D3.D96.C58.0C7.98E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3547

NOTA DE EMPENHO Nº 3547	FICHA: 134	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/19 PREGÃO PRESENCIAL 0015/19		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICACÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**167,75**

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
240.000,00	228.384,83	167,75	11.447,42

VALOR A SER PAGO R$ **167,75**

cento e sessenta e sete reais e setenta e cinco centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	débito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
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: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02574

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICÃO.

Valor **82,40**
(oitenta e dois reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 82,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3543	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 82,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,40
TOTAL					R$ 82,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 82,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	82,40
TOTAL. . .			R$ 82,40

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3658

NOTA DE EMPENHO Nº 3658	FICHA: 134	DATA 17/06/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT ATUAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**16,71**

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
270.000,00	265.265,28	16,71	4.718,01

VALOR A SER PAGO R$ **16,71**

dezesseis reais e setenta e um centavos *** *******

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/06/2019

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

17.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

25.06.19
DATA

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
 ISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2019  -    AUTOATENDIMENTO    -   15.04.28
6949306949                                  0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

             SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI             UF: SP
RENAVAM: 00858820510              PLACA: CMW8903
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000854268159
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2019                   16,71

TOTAL                                      16,71
PAGAMENTO EM: 25/06/2019
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T6V41R00 06DR8Z7H 00000E1T DH002KQF
EK1C3TUN XPK0R6N3 CJY43MD1 G91247K7
------------------------------------------------
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.
================================================
DOCUMENTO:  062502
AUTENTICACAO SISBB:        9.023.1A3.B5A.AB3.38E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	25/06/2019 14:56:40
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	25/06/2019 15:04:29

Transação efetuada com sucesso.

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

saúde

DENATRAN

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PL:03132388903-6 DETRAN - SP

Nº 014311229816

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00858820510	**********	2018

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	CMW8903

PLACA ANT / UF	CHASSI
CMW8903/SP	9BGXL80005C232175

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
ESP/CAMINHONET/AMBULANCIA	ALCO/GASOL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
GM/MONTANA ENGESIG AMB	2005	2005

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2L/1800 CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
. .	. . . .	1º . ********
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º ********
2205110.	COD. MUN. 402-9	3º ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA* CMT=003,00T PBT=001,10T

LOCAL	DATA
JERIQUARA	28/06/2018

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP
EXPEDIDOR

DETRAN CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 014311229816 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	28/06/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	CMW8903

RENAVAM	MARCA / MODELO
00858820510	GM/MONTANA ENGESIG AMB

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2005	10	9BGXL80005C232175

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
30,00	3,33	33,33

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,27	71,08

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
[V] COTA ÚNICA [ ] PARCELADO	PGTO INTEGRAL

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

MAR / 2018

DETRAN CONTRAN

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02646

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT ATUAL.

Valor **16,71**
(dezesseis reais e setenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 16,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3658	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 16,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,71
TOTAL					R$ 16,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,71

Despesa Líquida: . . . . **R$ 16,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	16,71
TOTAL. . .			R$ 16,71

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3657

NOTA DE EMPENHO Nº 3657	FICHA: 134	DATA: 17/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2019

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT ATUAL E MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**283,74**

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
270.000,00	264.981,54	283,74	4 734,72

VALOR A SER PAGO R$ **283,74**

duzentos e oitenta e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/06/2019

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

17.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

25.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

25/06/2019 15:04:29

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2019  -    AUTOATENDIMENTO    -   15.04.28
6949306949                                  0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
           BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

             SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 00564667463              PLACA: DKI0974
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000854268014
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
----------------- ----- ---------- -----------
DPVAT ATUAL         2019                  16,15
MULTA D.E.R.              19/11/2018      135,43
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1P2282795
MULTA MUNICIPAL 3104      15/04/2019      132,16
     ORGAO AUTUADOR: 264250    AIIP: 5M1091581

TOTAL                                     283,74
PAGAMENTO EM: 25/06/2019
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T6V41R00 046M28JT H0006XNJ NR002KUN
TC4Y97MR 18DTUJCM 3TH85W2C U7KHYRQ9
------------------------------------------------
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.
================================================
DOCUMENTO:  062501
AUTENTICACAO SISBB:        2.117.0EE.AAE.B07.D28
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais Localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	25/06/2019 14:54:29
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	25/06/2019 15:04:29

Transação efetuada com sucesso.

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

saúde

DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

PLT0411090974-6

DETRAN - SP **Nº 014311220053**

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00564667463	**********	2018

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF / CNPJ	PLACA
45353315000150	DKI0974

PLACA ANT. / UF	CHASSI
**********	9BD15822AD6837147

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/AUTOMOVEL /NAO APLIC	ALCO/GASOL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
FIAT/UNO MILLE ECONOMY	2013	2013

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
5L/1000 CC	OFICIAL	BRANCA

IPVA	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
			1ª ********
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª ********
	1026310.	COD. MUN. 402-9	3ª ********

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO			

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA* CMT=001,62T PBT=001,22
T* MOTOR: 146E10111512732

LOCAL	DATA
JERIQUARA	26/07/2018

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran.SP

EXPEDIDOR

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SP Nº 014311220053 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	26/07/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	45353315000150	DKI0974

RENAVAM	MARCA / MODELO
00564667463	FIAT/UNO MILLE ECONOMY

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2013	01	9BD15822AD6837147

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
28,66	3,18	31,85

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4,15	0,26	68,10

PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
☑ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO	VLR INFORMATIVO CASO PGTO INTEGRAL

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

MAR / 2018

CONTRAN DENATRAN

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02645

DATA: 25/06/2019 VENCTO:25/06/2019 PAGTO: 25/06/2019
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT ATUAL E MULTA DE TRANSITO.

Valor **283,74**
(duzentos e oitenta e três reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 283,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3657 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 283,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 283,74
TOTAL					R$ 283,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 283,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 283,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 25/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	283,74
TOTAL. . .			R$ 283,74

Despesa paga em 25/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3525

NOTA DE EMPENHO Nº 3525	FICHA 134	DATA 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/19	PREGÃO PRESENCIAL 0009/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**1.150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	227.152,43	1.150,00	11.697,57

VALOR A SER PAGO R$ **1.150,00**

um mil, cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

14.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01724/19	06/06/2019	

Fornecedor MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME COD: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 Nº: CNPJ: 07.148.221/0001-50
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
`.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁRIOS TIPO \	HR	10	115,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						1.150,00

000009/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 9
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01503/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01503/19	_	06/06/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000009/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 9 - Mod. Formatada: 9

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
3	620.001.006	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁIHR		10	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Juliana Correia Lucindo
RG: 44.163.531-5
Secretário

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
431

Código de Verificação de Autenticidade
FBVE99J9T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2019 às 10:48:33

Chave de Acesso
74911HLXA9OWU3HZ8EHP85IUKZDF7BWS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10.0	HR	SERVIÇOS DE MECÂNICA - VEÍCULOS UTILITÁRIOS	115,0	R$ 1.150,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/06/2019
Juliana Serreta Lacindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.150,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.150,00

Informações Complementares

PEDIDO 01724/19

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FBVE99J9T**.

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

19/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:45:18
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.BE5.3E6.E21.7E3.D28

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02616

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
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 **1.150,00**
(um mil, cento e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3525 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.150,00
TOTAL					R$ 1.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.150,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	108121-6	TRANSF	1.150,00
TOTAL. . .			R$ 1.150,00

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2339

NOTA DE EMPENHO Nº 2339	FICHA: 134	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: NUNES & NUNES AUTO ELETRICA LTDA ME — 05.974.103/0001-76 — CÓDIGO: 1774
ENDEREÇO: RUA DIOGO FEIJO,1720 — 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**	**3.700,00**

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
240.000,00	192.092,34	3.700,00	44.207,66

VALOR A SER PAGO R$ **3.700,00**

três mil e setecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

03.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 104
A: 476
CIC: 768-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01152/19	22/04/2019	

Fornecedor: NUNES & NUNES AUTO ELETRICA LTDA ME COD: 1774
Endereço: RUA DIOGO FEIJO,1720 Nº: CNPJ: 05.974.103/0001-76
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
20.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	1	3.700,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						3.700,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00967/19		22/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA MANUTENÇAO DE VEICULO

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**115 AMBULANCIA DUCATO CARGO**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.001.001	MÃO DE OBRA MECÂNICA	UND	1	0	115	AMBULANCIA DUCATO CARC

Prefeito Municipal

Juliana Soares Lucindo
Secretária
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

INJETEC AUTO ELÉTRICA

LINHA LEVE E PESADA

FONE (16)3723-1296 / (16)98152-1337

RUA DIOGO FEIJÓ 1720 ESTAÇÃO CEP:14405-212

ORÇAMENTO: 1184

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**

Veículo: **DUCATO**
Mont.: **FIAT**
Cor: **BRANCA** Ano: **2014**
Placa: **FUD3540** Frota:
Chassi: **38005**

Endereço: **RUA JONAS ALVES, 559**
Bairro: **CENTRO** Cidade: **Jeriquara**
CEP: **14450-000** UF: **SP** E-mail:
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** RG/IE: **ISENTO**
Tel.: **() - / () - / () - / (16) 3134-1256**
Rádio: Fax:

QTDE.	UN.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIT. R$	
1		REPARO DE BOMBA	360,00	
3		ELEMENTOS DE BOMBA ALTA	700,00	
4		BICOS NOVOS	1.850,00	7.400,00
1		KIT ARRUELA BOMBA	60,00	60,00

QTDE.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PROFISSIONAL	UNIT. R$	TOTAL R$
1	MAO DE OBRA BICO		1.100,00	1.100,00
1	MAO DE OBRA MODULO EGR DPF		2.600,00	2.600,00

Observações:

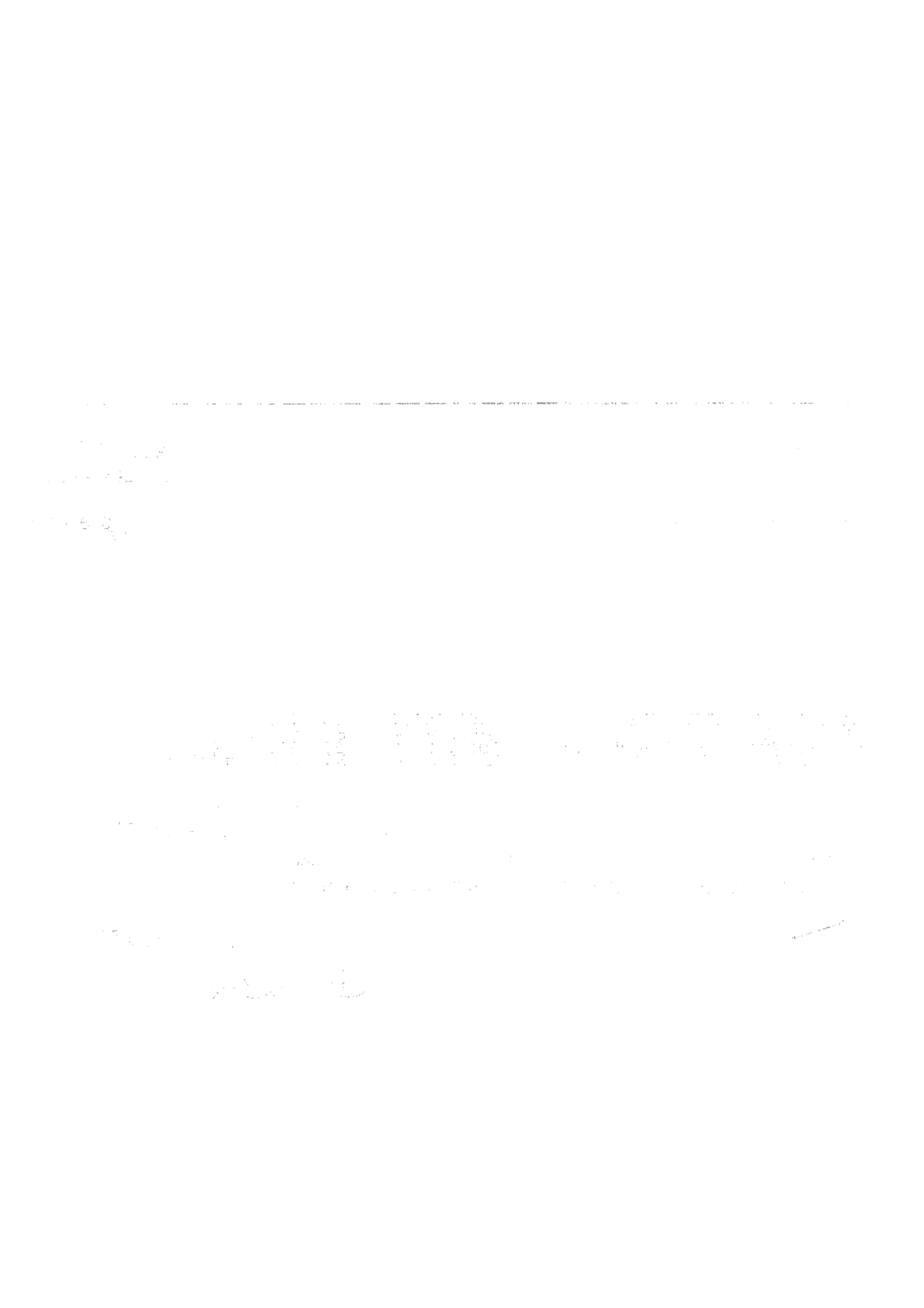
Km.: **324550**
Entrada: **24/04/2019** **13:38:19**
Prisma:

Produtos:	9.950,00
Serviços:	3.700,00
Subtotal:	13.650,00
Descontos:	0,00
Total R$:	**13.650,00**

Ass. Cliente

INJETEC AUTO ELETRICA

ATENÇÃO PREZADO CLIENTE: Não assumimos responsabilidade por objetos, dinheiro etc. deixados no interior do veículo. O Material usado e não reclamado na entrega do veículo será considerado sucata, e como tal, destruído.



CENTRAL MECANICA AUTOMOTIVA

CENTRAL MECANICA AUTOMFONE:(16)3721-1471 Data Orç 25/04/2019
RUA LINA PICCIONE ROCHA Nº 3188 FRANCA SP Num. 2374
Data. 25/04/2019 Hora. 09:47

ORÇAMENTO

934 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA Nº 559 CENTRO
JERIQUARA UF SP CEP 44[illegible] FONE (16)3134-1347 (-
CPF CNPJ 45.365.315/0001-50 RG/Insc ISENTO Ano.
Placa FUD3540 Veiculo FIAT Modelo DUCATO 2.3 16V Cor BRANCA / DIESEL Km 3245[illegible]

M	CODIGO	PRODUTO	Prateleira	UN	QTD	UNITARIO	TOT
73	0000000000024	REPARO BOMBA DE ALTA		UN	1	415,00	41
73	0000000000024	ELEMENTOS DE BOMBA ALTA		UN	3	750,00	225
73	0000000000024	BICOS INJETORES		UN	4	1868,00	7472
73	0000000000024	KIT A		UN	1	80,00	80
73	0000000000468	MAO DE OBRA (BOMBA / BICOS)		UN	1	1200,00	1200
73	0000000000468	MAO DE OBRA (MODULO / EGR)		UN	1	2750,00	2750

LOCAL DE ENTREGA Valor Total. R$ 14.16[illegible]
Endereco.
Bairro Cidade CEP Fone. Total Orcam R$ 14.16[illegible]

Vendedor MARCIEL
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE
ORÇAMENTO SOLICITADO

09.656.994/0001-73
MARCO ANTONIO CINTRA
MECANICA-ME
[illegible]
FRANCA - SP

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

Número da NFS-e 1954

Data e Hora da Emissão	03/05/2019 16:32:44	Competência	3/5/2019	Código de Verificação	026119303
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NUNES & NUNES AUTO ELETRICA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.974.103/0001-76	Inscrição Municipal	39000	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DIOGO FEIJÓ ,1720 - ESTAÇÃO CEP: 14405-212				
Complemento:		Telefone:	(16)3723-1296	e-mail:	dompedro@dompedro.cnt.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

DUCATO PLACA FUD3540

MAO DE OBRA DE BICOS : R$1100,00
MAO DE OBRA MODULO EGR DPF: R$2600,00

NF REFERENTE Á OF2339

DADOS BANCARIOS
CAIXA
AG1676
CC768-8

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.169.531-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços *R$	3.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.700,00
(-) 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	3.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.700,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.15.11
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FU5
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1676-4 - AV MAJOR NICACIO
CONTA:         768-8

FAVORECIDO:  NUNES E NUNES AUTO ELETRICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.974.103/0001-76
VALOR: R$                                3.700,00
DEBITO EM: 19/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB:        0.4AD.F05.401.1B4.7C1
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02615

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: NUNES & NUNES AUTO ELETRICA LTDA CNPJ: 05.974.103/0001-76 Cod: 1774
Endereço: RUA DIOGO FEIJO,1720
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-212

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

Valor **3.700,00**
(três mil e setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2339 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.700,00
TOTAL					R$ 3.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.700,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.700,00
TOTAL. . .			R$ 3.700,00

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2846

NOTA DE EMPENHO Nº **2846**	FICHA: 132	DATA: 10/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/19	PREGÃO PRESENCIAL	0013/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP 20.506.922/0001-82 CÓDIGO: 3877

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **628,80**

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
660.000,00	258.723,46	628,80	400.647,74

VALOR A SER PAGO R$ **628,80**

seiscentos e vinte e oito reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2019

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

21.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 124-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01385/19	10/05/2019	

FornecedorA.T MORALES NUTRICIONAIS EPP COD: 3877
Endereço: Nº: CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER P	LT	16	39,30	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						628,80

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01189/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01189/19	_	10/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
12	615.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODEILT		16	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Secretário Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FICHA Nº_____

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

Pregão Presencial nº 013/2019
Processo nº 013/2019
Municipio de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AT MORALES NUTRICIONAIS EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 20.506.922/0001-82, Inscrição Estadual sob o nº 647.714.413.110, com endereço a Rua Alameda, nº 4300, Jardim Alto Rio Preto, São José do Rio Preto /SP CEP 15020-2050, Fone/Fax (17) 3364-3001, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):- **a dieta deverá ser entregue na praça São Sebastião nº 100 (centro de saúde) no prazo de 5 dias uteis conforme esta estabelecido na licitação.**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 87 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
615.003.012	*DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PREPARADA PARA OBTER DE 1.0 A 1.5 CAL/ML. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN E CONTÉM SUCRALOSE. DENSIDADE CALÓRICA (KCAL/ML): 1.0 A 1.5 CALORIAS POR EMBALAGEM: 1729 CAL (400G) E 3458 CAL (800G) DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PT 15% 37.62G/L CH 55% 136.73G/L LIP 30% 33.63G/L. DISTRIBUIÇÃO CALORICA POR EMBALAGEM: PT 15% 130.08G/L* ***(LATA 800G) Marca: TROPHIC BASIC 800G/PRODIET***	**16 latas**	**39,30**	**628,80**
			Total	**628,80**

Jeriquara, Maio de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Thais@humanaalimentar.com.br

humanfarmasjrp@humanaalimentar.com.br

RECEBI	'S DE A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA REC	3IMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 15795** **Série 1** FL 1/1

Humana Alimentar

A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

RUA ALEMANHA, 4300, JD ALTO RIO PTO
15020-250 SAO JOSE DO RIO SP
Telefone(17) 3364-3001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 15795
Série 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0520 5069 2200 0182 5500 1000 0157 9512 9865 3816

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
135190361830682 21/05/2019 17:34:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647714413110		20.506.922/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	21/05/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP		17:34

FATURA

0 1	20/06/2019	628,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
628,80	113,18	0,00	0,00	0,00	193,35	628,80

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	628,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CXS			13,000000	13,000000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 190180484 Val 30-04-20 Qtd 16,00 Vlr aprox. tributos R$ 193,35 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RF	21069090	3	000	5102	UN	16,000	39,3000	628,80		628,80	113,18		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 21/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

ENTREGA DAS 7:OO AS 13:00 HORAS SOLICITACAO DE COMPRA N. 87/19 PEDIDO 1385/19 PP 13 BANCO DO BRASIL AG:0037-X C/C 389800-8 DIGITADO POR ELIS. MONTADO POR BRUNO

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01385/19	10/05/2019	

Fornecedor A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP — COD: 3877
Endereço: — Nº: — CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.012	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PODENDO SER PI	LT	16	39,30	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						628,80

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01189/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Santander **033 - 7** 2816

Recibo do sacado

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de vencimento
20/06/2019

Beneficiario
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0000-4 / 8630208

Data documento	Numero do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
21/05/2019	000015795	DM	N	21/05/2019

Nosso número
370000005246-0

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do documento
628,80

(-) Desconto **0,00**

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,57

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,58

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86309 20837.000007 05246.001019 6 79260000062880**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de vencimento
20/06/2019

Beneficiario
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0000-4 / 8630208

Data documento	Numero do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
21/05/2019	000015795	DM	N	21/05/2019

Nosso número
370000005246-0

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidad	Valor
	5			

Valor do documento
628,80

(-) Desc **0,00**

( ) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,57

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,58

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Ficha de compensção - Autenticação mecânica

Emissão de comprovantes

G333240806038909094
24/06/2019 08:33:20

```
24/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:33:20
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399863092083700000705246001019679260000062880
BENEFICIARIO:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
NOME FANTASIA:
A T MORALES NUTRICIONAIS EPP
CNPJ: 20.506.922/0001-82
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           62.101
DATA DE VENCIMENTO                  20/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                   21/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                      628,80
VALOR COBRADO                           628,80
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.D30.294.AEA.3E8.179
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02606

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP CNPJ: 20.506.922/0001-82 Cod: 3877
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **628,80**
(seiscentos e vinte e oito reais e oitenta centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 628,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2846 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 628,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 628,80
TOTAL					R$ 628,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 628,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 628,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	628,80
TOTAL. . .			R$ 628,80

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3271

NOTA DE EMPENHO Nº 3271	FICHA: 132	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.152,00**

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
660.000,00	292.393,61	3.152,00	364.454,39

VALOR A SER PAGO R$ **3.152,00**

três mil, cento e cinquenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

10.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62-0

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01598/19	27/05/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME — COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO — Nº: 465 — CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
662.001.467	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	200	7,00	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	200	7,38	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	15	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.152,00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01387/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01387/19	_	27/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
117	662.001.467	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS ADESI		200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
118	662.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS ADESI		200	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
163	662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁL FRASC		15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Iuliana Santos Secretariando

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 108 / 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
117	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	200 ADESI	7,00	1.400,00
118	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	200 ADESI	7,38	1.476,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	15 FRASC	18,40	276,00
			TOTAL	3.152,00

Jeriquara, Junho 2019

Juliana SarretaLucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.244
Série 001

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.244
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0603 3251 0000 0186 5500 1000 0002 4410 0013 3671

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*	**135190413755618 10/06/2019 15:11:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	10/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		15:10:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.152,00

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	3.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
415					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
51753	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSD GSK	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51754	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSD GSK	30049099	0500	5405	UN	200,0000	7,38	0,00	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51763	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML OFTALMICA EMS	30049099	0500	5405	UN	15,0000	18,40	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 423,94 Federal e 378,24 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PEDIDO:108/2019||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 10/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2019 15:11:26

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Sist. Informática (16)3839-7111

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01598/19	27/05/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
2.001.467	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	200	7,00	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	200	7,38	MANUT DA ADMINISTR.	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASC	15	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.152,00

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s)
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01387/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Emissão de comprovantes

G334191356781204045
19/06/2019 14:17:32

```
19/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:45:18
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   19/06/2019
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                              8.474,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              62-0
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO              C.C35.5EE.D62.DCB.52C
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02618

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.474,90**
(oito mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.474,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2532 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.322,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.322,90
3271 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.152,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.152,00
TOTAL					R$ 8.474,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.474,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.474,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.474,90
TOTAL. . .			R$ 8.474,90

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2532

NOTA DE EMPENHO Nº 2532	FICHA 132	DATA: 30/04/2019	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000033/18	PREGÃO PRESENCIAL	0029/18	DOCUMENTO	VENCIMENTO:

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	SOMA 5.322,90

02	EXECUTIVO
02 04 [illegible]	Fundo Municipal de Saúde
3 [illegible] 90.30.0[illegible]	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150 2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660 000,00	200.942,90	5.322 90	453.734,20

VALOR A SER PAGO R$ **5.322,90**

[illegible] trezentos e vinte e dois reais e noventa centavos ** ********** *****

EMPENHO EMITIDO EM 30/04/2019

ATESTO SERVIÇO/MATERIAL FOI DEVIDAMENTE PRESTADO/ENTREGUE

09.05.19
DATA

ORDENO O PAGAMENTO

19.06.19
DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

19/06/19

RECIBO

EMPENHO	CONTA	ORIGEM	VALOR
001	106121-6	Transf	8.474,90

B: 001
A: 6949-3
C/C: 52-0

Carolina Vieira Gonçalves Cintra

VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

RECEBEDOR

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01227/19	30/04/2019	

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
`2.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDAD/	CX	300	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
`2.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO	ADESI	100	7,38	MANUT DA ADMINISTR	
2.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO `	ADESI	317	6,70	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	300	6,89	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASC	10	18,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						5.322,90

000033/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 29
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01038/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01038/19	_	30/04/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000033/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
33	662.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO	FCX	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
118	662.001.468	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS	ADESI	100	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
119	662.001.469	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS	ADESI	317	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
148	662.001.596	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP.	CP	300	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
163	662.001.636	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁL	FRASC	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.153.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018 PROCESSO Nº 033/2018

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: VILIONI FARMACIAS LTDA-ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.325.100/0001-86, com endereço a Av. Nelson Ribeiro,465,centro, Jeriquara-SP,telefone (16)3134-1104 através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 73 / 2019

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA Marca: Apsen	300 CP	0,70	210,00
118	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	100 ADESI	7,38	738,00
119	NICOTINA, LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: GSK	317 ADESI	6,70	2.123,90
148	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG CP. Marca: Janssen	300 CP	6,89	2.067,00
163	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: EMS	10 FRASC	18,40	184,00
			TOTAL	5.322,90

Jeriquara, Maio 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o **numero da solicitação** de compra e o **numero do empenho** e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

Recebemos de VILIONI FARMACIAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.000.233** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO - JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000
Fone: (16)3134-1104

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.233
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0503 3251 0000 0186 5500 1000 0002 3310 0011 3266

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*	**135190329534324 09/05/2019 10:36:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
402001267114		03.325.100/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1329		10:36:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.322,90

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	5.322,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1027					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
51743	CITRATO DE POTASSIO, 10 MEQ, ABSORCAO RETARDADA CX	30049099	0500	5405	UN	300,0000	0,70	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51754	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSD GSK	30049099	0500	5405	UN	100,0000	7,38	0,00	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51755	NICOTINA 7MG ADESIVO TRNSD GSK	30049099	0500	5405	UN	317,0000	6,70	0,00	2.123,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51761	SUCCINATO PRUCALOPRIDA 2MG JANSSEN	30049099	0500	5405	UN	300,0000	6,89	0,00	2.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51763	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML OFTALMICA EMS	30049099	0500	5405	UN	10,0000	18,40	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 715,93 Federal e 638,75 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F|PED|000|0|227|0|||	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. em, 09/05/19 Juliana Sarreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara- SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2019 10:37:10

19/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:45:18
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2019
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.062
VALOR TOTAL 8.474,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.C35.5EE.D62.DCB.52C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02618

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **8.474,90**
(oito mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.474,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2532 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.322,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.322,90
3271 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.152,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.152,00
TOTAL					R$ 8.474,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.474,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.474,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.474,90
TOTAL. . .			R$ 8.474,90

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 21

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
21	134	04/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		04/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE — 25.165.749/0001-10 — CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**219,36**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	219,36	219,36	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **219,36**

duzentos e dezenove reais e trinta e seis centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 04/06/2019

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

02.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2357-6
CC 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME

CNPJ/CPF.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/05/2019	16:27

Código Autenticidade: **130J.0356.4849.3786699-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
044904	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000068718	1003	02/05/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: AAA-0005 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/04/2019 A 30/04/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 01/06/2019 { VL BRUTO R$ 219,36 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 219,36 - EMPENHO: 1675 A 1684. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Logo Twsen Sport GL 2.4 4+4 MT

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS **R$ 219,35**

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **219,36**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **130J.0356.4849.3786699-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
044904	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

19/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:45:18
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2019
NR. DOCUMENTO 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL 219,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 39.841-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1B3.143.A61.27A.5A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02617

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **219,36**
(duzentos e dezenove reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 219,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678 / 21	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 219,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,36
TOTAL					R$ 219,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 219,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	219,36
TOTAL. . .			R$ 219,36

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3386

NOTA DE EMPENHO Nº 3386	FICHA: 132	DATA: 03/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

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**	**109,71**

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
660.000,00	296.185,61	109,71	363.704,68

VALOR A SER PAGO R$ **109,71**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2019

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

10.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf	

B.1756
A.1 4321
CK 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01622/19	03/06/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	8	6,99	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.013	CAMOMILA	PCT	11	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	5	2,42	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	10	2,09	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						109,71

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01407/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01407/19	_	03/06/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
11	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	610.002.013	CAMOMILA	PCT	11	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
35	610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
53	610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50 EN.		10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINIIO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.613
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0622 0477 5200 0140 5500 1000 0006 1310 0000 7519

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 DENTRO DO ESTADO	135190413365303 10/06/2019 13:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	10/06/2019	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	13:46:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,71

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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	ALIQ ICMS
7898994790525	CAFE TRUVILE 500 GR	7898994790525	09012100	000	5405	PC	8	6,99	55,92	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	11	1,89	20,79	0,00	0,00	0
7898215151890	LEITE PIRACANJUBA	7898215151890	04029900	060	5405	PC	5	2,42	12,10	0,00	0,00	0
7896005400029	SUCO DA FRUTA CAJU 500 ML	7896005400029	20098990	000	5405	EN	10	2,09	20,90	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de com pra n 01622/19	Ordem: Em, 10/06/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeito

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 10/06/2019. VALOR TOTAL 109,71. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.613 SÉRIE 1

11/06/2019 14:40:14

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO       - 14.40.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                 268,93
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        2.331.477.CA6.AEC.10B
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02497

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **268,93**
(duzentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 268,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2948	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 76,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,50
2959	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 82,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,72
3386	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 109,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,71
TOTAL					R$ 268,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	268,93
TOTAL. . .			R$ 268,93

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2959

NOTA DE EMPENHO Nº **2959**	FICHA: 132	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

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** **82,72**

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
660.000,00	260.800,16	82,72	399.117,12

VALOR A SER PAGO R$ **82,72**

oitenta e dois reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

04.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
CC 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01454/19	15/05/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	7	6,99	MANUT DA ADMINISTR	
10.002.013	CAMOMILA	PCT	6	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	6	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	2	2,42	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	3	2,09	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						82,72

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01258/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01258/19	_	15/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
11	610.002.011	CAFÉ 100% ARÁBICA	PCT	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	610.002.013	CAMOMILA	PCT	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
22	610.002.022	ERVA CIDREIRA	PCT	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
35	610.002.035	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA	LITRO	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
53	610.002.053	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50 EN.		3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.578
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0622 0477 5200 0140 5500 1000 0005 7810 0000 7160

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 DENTRO DO ESTADO	135190399050939 04/06/2019 15:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	15:42:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

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	ALIQ ICMS
7898994790525	CAFE TRUVILE 500 GR	7898994790525	09012100	000	5405	PCT	7	6,99	48,93	0,00	0,00	0
7896795912641	CAMOMILA	7896795912641	12119090	000	5405	PC	6	1,89	11,34	0,00	0,00	0
541	ERVA CIDREIRA PC	SEM GTIN	09021000	000	5405	PC	6	1,89	11,34	0,00	0,00	0
7898215151890	LEITE PIRACANJUBA	7898215151890	04029900	060	5405	LT	2	2,42	4,84	0,00	0,00	0
7896005400029	SUCO DA FRUTA CAJU 500 ML	7896005400029	20098990	000	5405	EN	3	2,09	6,27	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 01454/19	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal [illegible] Em 04/06/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.531-3

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2019. VALOR TOTAL: 82,72. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.578 SÉRIE 1

11/06/2019 14:40:14

Emissão de comprovantes

```
SISB8  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.40.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                268,93
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        2.331.477.CA6.AEC.10B
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02497

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **268,93**
(duzentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 268,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2948	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 76,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,50
2959	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 82,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,72
3386	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 109,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,71
TOTAL					R$ 268,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	268,93
TOTAL. . .			R$ 268,93

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2948

NOTA DE EMPENHO Nº **2948**	FICHA: 132	DATA: 15/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000036/18	PREGÃO PRESENCIAL	0032/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — 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**	**76,50**

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
660.000,00	260.723,66	76,50	399.199,84

VALOR A SER PAGO R$ **76,50**

setenta e seis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2019

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

04.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

11.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	263,93

B: 756
A: 4321
c/c 2003187-4

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01443/19	15/05/2019	

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLHADA DE 0	FARDO	15	5,10	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						76,50

000036/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 32
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01247/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01247/19	_	15/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000036/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 32 - Mod. Formatada: 32

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
64	619.001.064	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMPLES INTERFOLFARDO		15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.567
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0622 0477 5200 0140 5500 1000 0005 6710 0000 7042

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 DENTRO DO ESTADO	135190397417004 04/06/2019 09:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	04/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	09:11:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
659	TOALHA DE PAPEL FOLHA SIMP C/ 1000	48183000	000	5405	FD	15	5,10	76,50	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: pedido de compra n 01443/19	Em, 04/06/2019 Juliana Sarreta Lucindo

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

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 04/06/2019 VALOR TOTAL 76,50 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.000.567 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

11/06/2019 14:40:14

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.40.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                 268,93
DEBITO EM: 11/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        2.331.477.CA6.AEC.10B
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02497

DATA: 11/06/2019 VENCTO:11/06/2019 PAGTO: 11/06/2019
Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **268,93**
(duzentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 268,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2948 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 76,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,50
2959 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 82,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 82,72
3386 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 109,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 109,71
TOTAL					R$ 268,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,93

Despesa Líquida: . . . . **R$ 268,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	268,93
TOTAL. . .			R$ 268,93

Despesa paga em 11/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2845

NOTA DE EMPENHO Nº **2845**	FICHA: 132	DATA: 10/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000013/19 PREGÃO PRESENCIAL 0013/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.316,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	257.407,46	1.316,00	401.276,54

VALOR A SER PAGO R$ 1.316,00

um mil, trezentos e dezesseis reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2019

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

21.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01384/19	10/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.003.002	COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITA	LT	19	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS	LT	4	107,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.003.014	SUPLEMENTO 370G COMPLETO E UM COMPLEMENTO AL	LT	10	50,80	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.316.00

000013/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 13
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01188/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01188/19	_	10/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000013/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	615.003.002	COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO C/LT		19	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
13	615.003.013	COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SLT		4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
14	615.003.014	SUPLEMENTO 370G COMPLETO E UM COMPLELT		10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal | Secretário | Almoxarifado

Juliana Sarreta Lucindo

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

Pregão Presencial nº 013/2019
Processo nº 013/2019
Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 86 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	*COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITAMINAS E MINERAIS. NÃO CONTÉM GLÚTEN, PARA USO INFANTIL, SABORES **CHOCOLATE** Marca: **SUSTAIN (DANONE)***	*10 LT CHOCOLATE*	*20,00*	**200,00**
2	*COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITAMINAS E MINERAIS. NÃO CONTÉM GLÚTEN, PARA USO INFANTIL, **SABORE MORANGO** Marca: SUSTAIN (DANONE*	*9 LT MORANGO*	*20,00*	**180,00**
13	*COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS DE FIBRAS (SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS) DE ORIGEM NATURAL. CADA UMA DESTAS FIBRAS ATUA NUM LOCAL ESPECÍFICO DO INTESTINO, AUXILIANDO SEU MELHOR FUNCIONAMENTO, PODE SER ACRESCENTADO A ALIMENTOS DOCES OU SALGADOS, COMO SOPAS, PURÊS, MOLHOS, IOGURTES, PUDINS, SUCOS, PAPINHAS E OUTROS ALIMENTOS. Marca: **STIMULANCE (DANONE)***	*4 LT*	*107,00*	**428,00**
14	*SUPLEMENTO 370G COMPLETO E UM COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PO COM UMA COMBINAÇÃO EXCLUSIVA DE CALCIO,VITAMINA D E PROTEINA,ACRESIDO DE 26 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS,ALEM FIBRAS PARA MELHOR DIGESTÃO E SACIEDADE. COM ISENÇÃO DE SABOR,E VERSATIL E PODE SER ACRESCENTADO EM QUALQUER PREPARAÇÃO LIQUIDA E PASTOSA,DOCE OU SALGADA. **Marca: NUTREN SENIOR (NESTLÉ)***	*10 LT*	*50,80*	**508,00**
			TOTAL	**1.316,00**

19 L
74 380

Jeriquara, Maio de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 21/05/2019 **Total:** 1.316,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.349
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.001.349
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	135190360003620 21/05/2019 10:28:3(

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	35190515386761000109550010000013491264810270

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	21/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	21/05/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:11

Fatura

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	1.316,00

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	1.316,00

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				33,00	33,00

Dados do Produto/Serviço

Cod. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
44443	SUSTAIN CHOCOLATE LT 450G	21069030	0500	5.405	UN	10.0000	20,00000	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44445	SUSTAIN MORANGO LT 450G	21069030	0500	5.405	UN	9.0000	20,00000	180.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00
22878	STIMULANCE LT 225G	21069030	0500	5.405	UN	4.0000	107,00000	428.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35197	NUTREN SENIOR S/ SABOR LT 370G	21069030	0500	5.405	UN	10.0000	50.80000	508.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
PEDIDO DE COMPRA 0086/2019; PREGAO PRESENCIAL 013/2019;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO ;-> 5.405 - 1.316,00;-> 0500 - 1.316,00Val Aprox Tributos F=R$55,28(4,20%), E=R$92,12(7,00%) Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 21/05/2019 Juliana Sarreta Lucindo RG: 44.163.831-3

SECRETARIA MINICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

ıo Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br Juntos Podemos Mais – Adm. 2017/2020"

Pregão Presencial nº 013/2019
Processo nº 013/2019
Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 86 /2019

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	*COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITAMINAS E MINERAIS. NÃO CONTÉM GLÚTEN, PARA USO INFANTIL, SABORES* ***CHOCOLATE*** *Marca:* ***SUSTAIN (DANONE)***	*10 LT CHOCOLATE*	*20,00*	**200,00**
2	*COMPLEMENTO ALIMENTAR, ENRIQUECIDO COM 26 VITAMINAS E MINERAIS. NÃO CONTÉM GLÚTEN, PARA USO INFANTIL,* ***SABORE MORANGO*** *Marca: SUSTAIN (DANONE*	*9 LT MORANGO*	*20,00*	**180,00**
13	*COMPOSTO POR UM EXCLUSIVO MIX COM 6 (SEIS) TIPOS DE FIBRAS (SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS) DE ORIGEM NATURAL. CADA UMA DESTAS FIBRAS ATUA NUM LOCAL ESPECÍFICO DO INTESTINO, AUXILIANDO SEU MELHOR FUNCIONAMENTO. PODE SER ACRESCENTADO A ALIMENTOS DOCES OU SALGADOS, COMO SOPAS. PURÊS, MOLHOS, IOGURTES. PUDINS, SUCOS, PAPINHAS E OUTROS ALIMENTOS. Marca:* ***STIMULANCE (DANONE)***	*4 LT*	*107.00*	**428,00**
14	*SUPLEMENTO 370G COMPLETO E UM COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PO COM UMA COMBINAÇÃO EXCLUSIVA DE CALCIO,VITAMINA D E PROTEINA,ACRESIDO DE 26 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS,ALEM FIBRAS PARA MELHOR DIGESTÃO E SACIEDADE. COM ISENÇÃO DE SABOR,E VERSATIL E PODE SER ACRESCENTADO EM QUALQUER PREPARAÇÃO LIQUIDA E PASTOSA,DOCE OU SALGADA.* ***Marca: NUTREN SENIOR (NESTLÉ)***	*10 LT*	*50,80*	**508,00**
			TOTAL	**1.316,00**

Jeriquara, Maio de 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

Obs: favor colocar no rodapé da nota o numero da solicitação de compra e o numero do empenho e a entrega das 7:oo as 13:00 horas, mandar nota fiscal por e- mail assim que for faturada para não haver faturamento da mesma.

Att: Oliene

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

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 03139.011005 00000.079178 1 79270000131600**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
DROGA SOL LTDA EPP			R$		00031390110000000079
Endereço					
R DOS LIRIOS 321 SALA 1 MORADO DO SOL BURITIZAL SP - 14570000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
001349	19.923.816	15.386.761/0001-09		21/06/2019	1.316,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					1.316,00
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001349

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03139.011005 00000.079178 1 79270000131600**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					21/06/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
DROGA SOL LTDA EPP					419-7 / 26313-3
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
21/05/2019	001349	DM	N	21/05/2019	00031390110000000079
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				1.316,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001349

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado
1.316,00

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
JERIQUARA - SP - 14450-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Emissão de comprovantes

G334191356781204036
19/06/2019 14:15:09

19/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:15:11
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313901100500000079178179270000131600
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL LTDA EPP
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50

NR. DOCUMENTO	61.901
NOSSO NUMERO	31390110000000079
CONVENIO	03139011
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.316,00
VALOR COBRADO	1.316,00
NR.AUTENTICACAO	3.1FC.A31.268.7B4.3FD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02607

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **1.316,00**
(um mil, trezentos e dezesseis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.316,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2845 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.316,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.316,00
TOTAL					R$ 1.316,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.316,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.316,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.316,00
TOTAL. . .			R$ 1.316,00

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3050

NOTA DE EMPENHO Nº 3050	FICHA: 132	DATA: 24/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	265.947,66	100,00	393.952,34

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/05/2019

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

25.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

19.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 24/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01521/19	24/05/2019	25/05/2019

Fornecedor OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT COD: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I Nº: 985 CNPJ: 54.237.185/0001-81
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
004.008.012	OXIGENIO MEDICINAL	M3	2,25	44,4444	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200
BAIRRO JARDIM DOUTOR ANTONIO PETR
FRANCA - SP
CEP: 14.409-105 Fone: (16) 3705-3555
www.oxifranca.com.br
maisa.oxi@oxifranca.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 21362
SÉRIE: 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0554 2371 8500 0181 5500 1000 0213 6210 0012 4581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190373039318 25/05/2019 10:00:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
310076350113		54.237.185/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**25/05/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**	**14450-000**	**25/05/2019**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
JERIQUARA	**(16) 3134-8700**	**SP**		**10:00:31**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	22/06/2019	100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 - Destinatário, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENT.	[0]				54237185000181

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROFESSOR JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO N 2200	FRANCA	SP	310076350113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD. / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
45	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	400	5102	M3	**2,2500**	**44,4444**	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere a(s) Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
em 25/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.549077 1 79280000010000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite						Vencimento: 22/06/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81						Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA						Nosso Número: 14000000000615490-0
Data do Documento: 25/05/2019	Nº do Documento: 053338/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/05/2019		(=) Valor do Documento: 100,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 0,33						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.549077 1 79280000010000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite						Vencimento: 22/06/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP						Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA						Nosso Número: 14000000000615490-0
Data do Documento: 25/05/2019	Nº do Documento: 053338/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/05/2019		(=) Valor do Documento: 100,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 0,33						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.11
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA: 31.140-5

FAVORECIDO: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 19/06/2019
==========
DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF4.CF1.0B1.7B8.692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02608

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019

Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE: CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166

Endereço: AV: DOM PEDRO I

Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL.

Valor **100,00**

(cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3050	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	100,00
TOTAL. . .			R$ 100,00

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
3602

NOTA DE EMPENHO Nº **3602**	FICHA: 134	DATA: 12/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000053/18 PREGÃO PRESENCIAL 0048/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 — 29.168.635/0001-84 — CÓDIGO: 4344
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**366,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	230.030,74	366,00	9.603,26

VALOR A SER PAGO R$ **366,00**

trezentos e sessenta e seis reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/06/2019

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

14.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C 40630-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/06/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01772/19	12/06/2019	

Fornecedor REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888 COD: 4344
Endereço: Nº: CNPJ: 29.168.635/0001-84

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
620.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	6	61,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						366,0(

000053/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 48
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01546/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01546/19	_	12/06/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000053/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 48 - Mod. Formatada: 48

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	620.002.001	MÃO DE OBRA ELÉTRICA	UND	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85

Código de Verificação de Autenticidade
YBBKC8ZP4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2019 às 14:53:37

Chave de Acesso
7499A8JUIZFGBEDINROQ2BHN7JH3XHGN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.168.635/0001-84		**0002-11/17**	**0002-11/17**	REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 55		**VILA ROSA**

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

T 'ADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	**JERIQUARA - SP**	**16 31348700**	**compras@jeriquara.sp.gov.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE ELETRICISTA PARA MANUTENÇÃO DOS PRÓPRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS	61,00	R$ 366,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 14/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**0,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 366,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 366,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 366,00

Informações Complementares

PREGÃO PRESENCIAL N.º 048/2018 PROCESSO Nº 053/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 048.1/2018 SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE SAÚDE

14

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA 00541984888** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YBBKC8ZP4**.

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

18/06/2019 15:14:49

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.14.51
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      40.630-9

FAVORECIDO:  REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198488
CPF/CNPJ: 29.168.635/0001-84
VALOR: R$                                366,00
DEBITO EM: 18/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB:        C.3B9.A33.7BD.301.15F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02589

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA 0054198 CNPJ: 29.168.635/0001-84 Cod: 434
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA ELETRICA.

Valor **366,00**
(trezentos e sessenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 366,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3602	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 366,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 366,00
TOTAL					R$ 366,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 366,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 366,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	366,00
TOTAL. . .			R$ 366,00

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1115 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	123	31/05/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
000039/18	PREGÃO PRESENCIAL 0034/18		31/05/2019

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR — **SOMA**	**556,99**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.752,64	556,99	556,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **556,99**

quinhentos e cinquenta e seis reais e noventa e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2019

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

20.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

18.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 001
A: 111-2
C/C 34875-9

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP

R CAETANO MORTATI FILHO, 2548 - CELINA DALUL
15130-000 MIRASSOL - SP
FONE: (17) 3253-1406

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.008.338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0521 5437 5500 0102 5500 1000 0083 3811 0203 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190358332779 20/05/2019 17:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
451.068.185.119		21.543.755/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	20/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2019 556,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	556,99

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	175,57	556,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE RIO PRET	0-EMITENTE				02.556.936/0004-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DIONIZIO ZACARON, 2375	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.876.005.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
067	APARELHO PRESSAO C/ VELCRO ADULTO (UN) Lote: 531801 / Fabr.: 02/04/2019 / Val.: 02/04/2029	90189092	0102	5102	UND	3	47,73	143,19	0,00	0	0,00	42,40
920	LUVA PROCEDIMENTO M C/ 100UN	40151900	0102	5102	CX	10	16,69	166,90	0,00	0	0,00	52,49
923	LUVA PROCEDIMENTO P C/ 100UN	40151900	0102	5102	CX	10	16,69	166,90	0,00	0	0,00	52,49
203	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (UN)	90251110	0102	5102	UND	10	8,00	80,00	0,00	0	0,00	28,19
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AGENCIA: 0172 Valor aproximado dos tributos: R$ 175,57 (31,52%). Fonte: IBPT N.PEDIDO: 26/19											

564/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO - JERIQUARA-SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 70944 BANCO BRADESCO CONTA: 4457-1	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 20/05/19 Juliana Barreta Lucindo Secretaria Municipal de Saúde Jeriquara - SP

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/05/2019 VALOR TOTAL: 556,99 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	NF-e 000.008.338 SÉRIE 1

Emp. 1115

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CNPJ

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por
Data 25/02/2019

Pedido
00564/19

Data Pedido
25/02/2019

Fornecedor DIANE CRISTINA MOREIRA E
Endereço

CGO 3544
CNPJ 2 543

Item	Descrição	Unid.	Quant.	$ Unit	Centro de Custo	Valor
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	
					MANUTENCAO ACADEMIA	

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação 00417/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços 000039/18 Entida de * Ano Mod 2018 Modalidade PREGÃO PRESENCIAL N Mod 34 Mod Formatada 34

HELEN RAFAELA

Autorizado

Emissão de comprovantes

G333181514657118008
18/06/2019 15:19:35

```
18/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:53:30
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.289-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/06/2019
NR. DOCUMENTO                660.111.000.034.875
VALOR TOTAL                                556,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         34.875-9
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.289
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.CFA.73F.040.AE4.F61
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02559

DATA: 18/06/2019 VENCTO:18/06/2019 PAGTO: 18/06/2019
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **556,99**
(quinhentos e cinquenta e seis reais e noventa e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 556,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1115 / 3	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 556,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 556,99
TOTAL					R$ 556,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 556,99

Despesa Líquida: . . . . **R$ 556,99**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	556,99
TOTAL. . .			R$ 556,99

Despesa paga em 18/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3157

NOTA DE EMPENHO Nº 3157	FICHA: 123	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/18	PREGÃO PRESENCIAL	0027/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**304,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
106.000,00	104.913,72	304,10	782,18

VALOR A SER PAGO R$ **304,10**

trezentos e quatro reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

19.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

19.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6373-8	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIG 197-X

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01532/19	27/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
625.001.067	PASTA AZ LOMBO LARGO, TIGRADA E PRENDEDOR DE M	PCT	2	27,00	MANUT DA ADMINISTR	
5.001.068	PASTA AZ LOMBO ESTREITO, TIGRADA E PRENDEDOR DE	PCT	2	27,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.113	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 18,5X25 CM CX C/25	CX	2	36,50	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.114	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 260X360MM CX C/25	CX	2	59,00	MANUT DA ADMINISTR	
625.001.115	ESTILETE COM CABO DE PLASTICO RIGIDO E COM LÂMIN	UN	6	0,85	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						304,10

000031/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 27
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01322/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01322/19	_	27/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000031/18 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 27 - Mod. Formatada: 27

tem	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
62	625.001.067	PASTA AZ LOMBO LARGO, TIGRADA E PRENDE	PCT	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
63	625.001.068	PASTA AZ LOMBO ESTREITO, TIGRADA E PREI	PCT	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
107	625.001.113	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 18,5X25 (	CX	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
108	625.001.114	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 260X360	CX	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
109	625.001.115	ESTILETE COM CABO DE PLASTICO RIGIDO E	UN	6	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

FICHA Nº _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARAPç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Pregão Presencial nº 027/2018 Processo nº 031/2018 Município de Jeriquara – São Paulo

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº 06.130.146/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.052.093.115, com endereço a Rua Capitão Antonio Joaquim, 429, Centro, Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1182, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 103 /2019

ITEN	PRODUTO	*MARCA*	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
62	PASTA AZ LOMBO LARGO, TIGRADA E PRENDEDOR DE METAL CX/04 UN Marca: POLYCART	POLYCART	2 PCT	27,00	54,00
63	PASTA AZ LOMBO ESTREITO, TIGRADA E PRENDEDOR DE METAL CX/04 UM Marca: POLYCART	POLYCART	2 PCT	27,00	54,00
107	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 18.5X25 CM CX C/250 UN UNIDADE Marca: MAITRA	MAITRA	2 CX	36,50	73,00
108	ENVELOPE SACO OURO 80 GRAMAS, 260X360MM CX C/250 UN UNIDADE Marca: MAITRA	MAITRA	2 CX	59,00	118,00
109	ESTILETE COM CABO DE PLASTICO RIGIDO E COM LÂMINA DE AÇO CARBONO RESISTENTE, MEDINDO 9 MILIMETROS POR 8 CENTIMETROS. Marca: CIS	CIS	6 UN	0,85	5,10
114	GRAMPO PARA GRAMPEADOR DE AÇO GALVANIZADO MEDINDO 23/8 FORNECIDO EM CAIXAS DE PAPEL RESISTENTE CONTENDO 5000 GRAMPOS Marca: BACCHI	BACCHI	5CX	13,01	65,05
				TOTAL	**369,15**

Jeriquara,28 Maio de 2019

Ficha 123

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.539 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.539
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0005 3910 3200 9927

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	135190439180517 - 19/06/2019 12:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

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	304,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UNIT. (R$)	V.TOTAL (R$)	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
076	PASTA AZ LOMBO ESTREITO PACOTE COM 4 UNIDADES	48205000	0102	5102	PCT	2,0000	26,00	54,00					
67	PASTA AZ LOMBO LARGO PACOTE COM 4 UNIDADES	48205000	0102	5102	PCT	2,0000	27,00	54,00					
125	ENVELOPE SACO OURO 80g nº 18 SX25 CM CX C 250 UNIDADES	48171000	0102	5102	CX	2,0000	36,5000	73,00					
114	ENVELOPE SACO OURO 80g nº 26 0X360MM CX C 250 UNIDADES	48171000	0102	5102	CX	2,0000	59,0000	118,00					
115	ESTILETE COM CABO DE PLASTICO RIGIDO	96089990	0102	5102	UN	6,0000	0,8500	5,10					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Emissão de comprovantes

G334191356781204008
19/06/2019 14:00:55

```
19/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:53:42
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: M JERIQUARA CUST INV SAUD
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           6.373-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  19/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                                304,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             197-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.006.373
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.E51.086.342.595.768
```

Transação efetuada com sucesso por: JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02624

DATA: 19/06/2019 VENCTO:19/06/2019 PAGTO: 19/06/2019
Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **304,10**
(trezentos e quatro reais e dez centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 304,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3157 / 1	OR	020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 304,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 304,10
TOTAL					R$ 304,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 304,10

Despesa Líquida: . . . . **R$ 304,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 19/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6373-8	TRANSF	304,10
TOTAL. . .			R$ 304,10

Despesa paga em 19/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2994

NOTA DE EMPENHO Nº 2994	FICHA: 132	DATA: 20/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2019

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**315,79**

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
660.000,00	264.205,87	315,79	395.478,34

VALOR A SER PAGO R$ **315,79**

trezentos e quinze reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2019

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

21.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

10.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01476/19	20/05/2019	21/05/2019

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	175,44	AMBULANCIA DUCATO	
9.014.058	PASTILHA FREIO DIANTEIRO	PC	1	140,35	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						315,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
Fone: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.080
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0574 4357 7700 0115 5500 1000 0060 8014 7512 8067

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	**135190359665910 21/05/2019 09:15:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	21/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**21/05/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**09:15:01**

FATURA / DUPLICATA

001 20/06/2019 315,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,79

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**315,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
059069	PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03	40051010	0500	5405	PC	1	175,44	175,44	0,00	0,00	0
054308	PASTILHA FRETO DIANTEIRO DUCATO 2006	40051010	0500	5405	PC	1	140,35	140,35	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21/05/2019
Juliana Sarreta Lucindo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PIS	

UniNFe - NF-e Open Source - www.uninfe.com.br — Emitido em 21/05/2019 às 09:15 pelo UniDANFE 3.4.8 Free - www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/05/2019 VALOR TOTAL: 315,79 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 - JERIQUARA SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.080 SÉRIE 1

Relatorio Dup. por Cliente e Data

Periodo : 16/05/2019 A 16/05/2019
Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Ep.	Numero	P.	Tipo	Tipo de Doc.	Banco	Dt. Emissão	Dt. Vecto	Dt. Pagto	Vr. Doc	Vr. Pagto	Juros	Desc.	Sit.
Nome do Cliente: 1970 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA								CH. Aberto: 31.166,52		CH. Devolvido: 0,00			
Fantasia: FRANCIOLI91450316								Telefone: (16)3134-8700		Celular: (1)69204-9772			
[illegible]						16/05/2019	10/06/2019		315,79	0,00	0,00	0,00	A
Vr. Juros: 0,00					Vr. Haver: 0,00		Total do Cliente:		315,79	Total Líquido: 315,79			
Vr. Juros: 0,00					Vr. Haver: 0,00		Total Geral		315,79	Total Líquido: 315,79			

Resumo de Valores

	* Títulos Vencidos *		* Títulos a Vencer*	
Até 07 Dias	0,00	0	0,00	0
de 08 a 15 Dias	0,00	0	0,00	0
de 16 a 30 Dias	0,00	0	315,79	1
de 31 a 60 Dias	0,00	0	0,00	0
de 61 a 90 Dias	0,00	0	0,00	0
Acima de 90 Dias	0,00	0	0,00	0
	0,00		315,79	

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA Fones: 1637295846/

VENDA NRO: 114470 Em : 10/05/2019-09:47:45 Cnpj/Cpf: 45353315000150
Cliente: 1970 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUAR Fone: 1431389700 Insc./Rg:
Endereco: R JOANAS ALVES COSTA 559 Bairro:CENTRO Cidade:JERIQUARA-SP

Produto	Localizacao	Qtde	Unitario	Total
59049 PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03/	04.P .01.	1.000	175.440	175.44
54308 PASTILHA FREIO DIANTEIRO DUCATO 2006/	04.P .02.	1.000	140.350	140.35

Obs: placa fud3540 315.79

Forma Pagto: FECH. FUTURO TD: CA Acrescimo: 0.00 Desconto: 0.00 315.79

Atendido por: GIOVANE OLIVEIRA Vendedor: VENDEDOR

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02801.373008 00000.940171 4 79160000031579

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

Data de Vencimento
10/06/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - CNPJ: 74.[illegible] 777/ 001-15
AV DR SOARES DE OLIVEIRA 809 - CENTRO
[illegible] - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário
00156-2 / 3782-6

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
20/05/2019	9000613006A	DD	N	20/05/2019

Nosso-Número
28013730000000940

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
315,79

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Sacador / Avalista
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ 46.313 [illegible] 57
RUA JOANAS ALVES SANTA [illegible] - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Autenticação - Ficha de Compensação

CB Cobrança 2.07.02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:14:51
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090280137300800000940171479160000031579
BENEFICIARIO:
ABC C PECAS ACESSORIOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS
CNPJ: 74.435.777/0001-15
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            61.003
NOSSO NUMERO                  28013730000000940
CONVENIO                               02801373
DATA DE VENCIMENTO                   10/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                    10/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                       315,79
VALOR COBRADO                            315,79
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.AFE.492.958.0B3.24C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	10/06/2019 13:19:42
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	10/06/2019 14:14:50

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02444

DATA: 10/06/2019 VENCTO:10/06/2019 PAGTO: 10/06/2019
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **315,79**
(trezentos e quinze reais e setenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 315,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2994 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 315,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 315,79
TOTAL					R$ 315,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 315,79

Despesa Líquida: . . . . **R$ 315,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10 / 06/ 19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	315,79
TOTAL. . .			R$ 315,79

Despesa paga em 10/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3258

NOTA DE EMPENHO Nº **3258**	FICHA: 132	DATA: 27/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/19	PREGÃO PRESENCIAL	0004/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **78,65**

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
660.000,00	280.034,76	78,65	379.886,59

VALOR A SER PAGO R$ **78,65**

setenta e oito reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/05/2019

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

06.06.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

12.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 12-8

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01584/19	27/05/2019	

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
610.002.001	ACHOCOLATADO EM PÓ	PCT	4	2,60	MANUT DA ADMINISTR	
.002.038	MARGARINA	EN.	3	3,75	MANUT DA ADMINISTR	
610.002.052	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 500 ML SABOI	EN.	15	3,80	MANUT DA ADMINISTR	
	TOTAL PEDIDO					78,65

000004/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01374/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01374/19	_	27/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder EXECUTIVO
Órgão SAÚDE
Setor Solicitante Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo **14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000004/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	610.002.001	ACHOCOLATADO EM PÓ	PCT	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
38	610.002.038	MARGARINA	EN.	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
52	610.002.052	SUCO NATURAL CONCENTRADO LIQUIDO – 50	EN.	15	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/06/2019 00:00:00 VALOR TOTAL: 78,65
DESTINATARIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.389
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.389
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0652 9754 8900 0110 5500 1000 0013 8910 0169 2750

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	135190404351749 - 06/06/2019 09:38:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	06/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	07/06/2019	78,65				

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	78,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
789632750	ACHOCOLATADO APTI 400G			19011010	0500	5102	PT	4,0000	2,6000	10,4000	0,00	0,00		0,00	
789[illegible]8014	MARGARINA DELICIA C S 500G			34011190	0500	5102	UN	3,0000	3,7500	11,2500	0,00	0,00		0,00	
78[illegible]055	MAGUARY ABACAXI 500ML			22021000	0102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,0000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeito estado.
Em 06/06/2019
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 25,36(32,24%) Fonte:IBPT PREGAO PRESENCIAL 004/2019 Nº DO PEDIDO 01584/19	

12/06/2019 14:43:32

Emissão de comprovantes

```
12/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:33:28
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL                                 78,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              10-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.046.81D.538.125.FB9
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02515

DATA: 12/06/2019 VENCTO:12/06/2019 PAGTO: 12/06/2019
Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **78,65**
(setenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 78,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3258 /	1-	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 78,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,65
TOTAL					R$ 78,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 78,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	78,65
TOTAL. . .			R$ 78,65

Despesa paga em 12/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2779

NOTA DE EMPENHO Nº **2779**	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL	0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**119,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	252.887,66	119,00	406.993,34

VALOR A SER PAGO R$ **119,00**

cento e dezenove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106171-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01337/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	6,21	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
007.001.004	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	KG	3	17,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						119.00

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01145/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Interessado \ Responsável

Almoxarife

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01337/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	6,21	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
.001.004	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	KG	3	17,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						119,00

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01145/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01145/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

em	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	6,21	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
4	600.001.004	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	KG	3	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Juliana Gerente Secretaria Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.069 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.069
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0020 6912 2007 1159

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	135190346342477 - 15/05/2019 16:24

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	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		16:20

FURA

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	118,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	6,2100	10,9500	67,99					
049	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	19053100	0102	5102	KG	3,0000	17,0000	51,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 15/05/19
Juliana Sarreta Lucindo

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 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19 NUMERO DO PEDIDO 01337/19	

12/06/2019 14:40:20

Emissão de comprovantes

```
12/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:33:28
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/06/2019
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                1.207,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.C69.30D.511.638.BB4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02514

DATA: 12/06/2019 VENCTO:12/06/2019 PAGTO: 12/06/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.207,45**
(um mil, duzentos e sete reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.207,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2761	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 799,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 799,90
2763	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 181,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,15
2764	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,41
2779	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,99
TOTAL					R$ 1.207,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.207,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.207,45
TOTAL. . .			R$ 1.207,45

Despesa paga em 12/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2764

NOTA DE EMPENHO Nº 2764	FICHA 132	DATA 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19 PREGÃO PRESENCIAL 0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**107,42**

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
660.000,00	252.780,24	107,42	407.112,34

VALOR A SER PAGO R$ 107,42

cento e sete reais e quarenta e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01322/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	3,45	10,95	MANUT DA ADMINISTR	
600.001.004	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	KG	2	17,00	MANUT DA ADMINISTR	
600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	1,8	19,80	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						107,42

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01129/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entida de: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01129/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
[redacted]							
4	600.001.004	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	KG	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	1,8	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário

Juliana Silveira Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.054 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0020 5410 9726 0600

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		**135190345617808 - 15/05/2019 13:53**
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	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:36

.TURA

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	107,41

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	107,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	3,4500	10,9500	37,77					
049	BOLO DE CHOCOLATE SIMPLES	19053100	0102	5102	KG	2,0000	17,0000	34,00					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	1,8000	19,8000	35,64					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 15/05/19
Juliana Sarreta Lucindo

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 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19 NUMERO DO PEDIDO 01322/19	

12/06/2019 14:40:20

Emissão de comprovantes

```
12/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:33:28
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                              1.207,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.C69.30D.511.638.BB4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02514

DATA: 12/06/2019 VENCTO:12/06/2019 PAGTO: 12/06/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.207,45**
(um mil, duzentos e sete reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.207,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2761	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 799,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 799,90
2763	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 181,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,15
2764	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,41
2779	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,99
TOTAL					R$ 1.207,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.207,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.207,45
TOTAL. . .			R$ 1.207,45

Despesa paga em 12/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2763

NOTA DE EMPENHO Nº 2763	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL	0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**181,15**

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
660.000,00	252.599,09	181,15	407.219,76

VALOR A SER PAGO R$ **181,15**

cento e oitenta e um reais e quinze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.06.19
DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CC: 97-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01321/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.000.025	MINI PÃO	KG	8,42	11,20	MANUT DA ADMINISTR	
600.001.003	BOLO DE FARINHA SIMPLES	KG	2,5	18,90	MANUT DA ADMINISTR	
600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	2	19,80	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						181,15

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s):

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01128/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
2	007.000.025	MINI PÃO	KG	8,42	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	600.001.003	BOLO DE FARINHA SIMPLES	KG	2,5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	2	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.053 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.053
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0020 5318 1060 1806

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		**135190345547135 - 15/05/2019 13:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:30

ATURA

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	181,15

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	181,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
030	MINI PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	8,4200	11,2000	94,30					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	2,5000	18,9000	47,25					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	2,0000	19,8000	39,60					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Fm. 15/05/19
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19 NUMERO DO PEDIDO 01321/19	

12/06/2019 14:40:20

Emissão de comprovantes

```
12/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:33:28
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                              1.207,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.C69.30D.511.638.BB4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02514

DATA: 12/06/2019 VENCTO:12/06/2019 PAGTO: 12/06/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.207,45**
(um mil, duzentos e sete reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.207,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2761	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 799,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 799,90
2763	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 181,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,15
2764	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,41
2779	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,99
TOTAL					R$ 1.207,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.207,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.207,45
TOTAL. . .			R$ 1.207,45

Despesa paga em 12/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2761

NOTA DE EMPENHO Nº 2761	FICHA: 132	DATA: 03/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/19	PREGÃO PRESENCIAL	0001/19	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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**	**799,90**

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
660.000,00	251.799,18	799,90	407.400,92

VALOR A SER PAGO R$ **799,90**

setecentos e noventa e nove reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/05/2019

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

15.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

12.06.19
DATA

Edenilson Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 101-6	transf	1.207,45

B: 001
A: 6919-3
CK: 97-3

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

Solicitação de Fornecimento

Autorizado por :
Data : 03/05/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01319/19	03/05/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	35	10,95	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
0.001.003	BOLO DE FARINHA SIMPLES	KG	3,5	18,90	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
600.001.005	ROSCA	KG	6,21	14,80	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	7	19,80	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
600.001.009	TORTA RECHEADA E CONFEITADA	KG	4	30,00	MANUT DA ADMINISTRAÇÃ	
	TOTAL PEDIDO					799,90

000001/19 - PREGÃO PRESENCIAL: 1
Reserva(s):
Empenho(s): 2761-OR

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01126/19
Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Prefeito Municipal

Almoxarife

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01126/19	_	03/05/2019

Descrição

Resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000001/19 - Entidade: 1 - Ano Mod.: 2019 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 1 - Mod. Formatada: 1

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	35	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
3	600.001.003	BOLO DE FARINHA SIMPLES	KG	3,5	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
5	600.001.005	ROSCA	KG	6,21	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
6	600.001.006	PÃO DE QUEIJO	KG	7	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
9	600.001.009	TORTA RECHEADA E CONFEITADA	KG	4	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Iuliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.051 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.051
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0505 0391 2900 0127 5500 1000 0020 5110 0026 8196

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	135190345392124 - 15/05/2019 12:45

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	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		12:36

.TURA

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	799,90

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	799,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
044	PÃO FRANÇÊS PM	19059090	0102	5102	KG	35,0000	10,9500	383,25					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	3,5000	18,9000	66,15					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	6,2100	14,8000	91,90					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	7,0000	19,8000	138,60					
066	TORTA RECHEADA E CONFEITADA	19059090	0102	5102	KG	4,0000	30,0000	120,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 15/05/19

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

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 001/2019 PROCESSO 001/2019 ATA 9001/19 NUMERO DO PEDIDO 01319/19	

12/06/2019 14:40:20

Emissão de comprovantes

```
12/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:33:28
694906949           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/06/2019
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                1.207,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.C69.30D.511.638.BB4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02514

DATA: 12/06/2019 VENCTO:12/06/2019 PAGTO: 12/06/2019
Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.207,45**
(um mil, duzentos e sete reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.207,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2761 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 799,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 799,90
2763 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 181,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,15
2764 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 107,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,41
2779 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 118,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,99
TOTAL					R$ 1.207,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.207,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.207,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.207,45
TOTAL. . .			R$ 1.207,45

Despesa paga em 12/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 24

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
24	134	06/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**2.673,48**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	2.673,48	2.673,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.673,48**

dois mil, seiscentos e setenta e três reais e quarenta e oito centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

01.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **184X.9178.2681.4945899-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034041	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051073	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço	Complemento
R JONAS ALVES COSTA, 559	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FUD-3540 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 (VL BRUTO R$ 2.673,48 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 2.673,48. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANC ÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 2.673,47	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.673,48

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **184X.9178.2681.4945899-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
034041	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S 1670

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34041/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FUD-3540 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 2.673,48 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 2.673,48. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANC ÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1. EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br>
Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
184X.9178.2681.4945899-T

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  06/06/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **8.284,95**
(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678 / 22	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678 / 23	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678 / 24	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678 / 25	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678 / 26	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678 / 27	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Ede Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO
1678 / 23

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **23**	FICHA: 134	DATA: 06/06/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL TESOURO	
OR **SOMA**	**275,33**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	275,33	275,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **275,33**

duzentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos **

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

01.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 001
A: 2857-6
C/C 39841-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **201S.3203.3031.1926299-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034040	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051072	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501210	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FTJ-5770 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 (VL BRUTO R$ 275,33 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 275,33. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 275,32	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 275,33

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **201S.3203.3031.1926299-Q**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
034040	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S. 1670

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34040/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FTJ-5770 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 275,33 - VL DESCONTO R$ 0,0 0 - VL LIQUIDO R$ 275,33. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1. EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br>
Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
201S.3203.3031.1926299-Q

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   06/06/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **8.284,95**
(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 22	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678	/ 23	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678	/ 24	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678	/ 25	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678	/ 26	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678	/ 27	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 22

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
22	134	06/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**547,90**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	547,90	547,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **547,90**

quinhentos e quarenta e sete reais e noventa centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

01. 03 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06 06. 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	8.284,95

B: 001
A: 2857-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **195S.0109.9381.5728999-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034039	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051071	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJM-1580 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 (VL BRUTO R$ 547,90 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 547,90. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Juliana Barreto Lucindo
RG: 44.163.531-3

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 547,89	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 547,90

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **195S.0109.9381.5728999-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **034039** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S. 1678

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34039/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: DJM-1580 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 547,90 - VL DESCONTO R$ 0,0 0 - VL LIQUIDO R$ 547,90. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1. EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br>
Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
195S.0109.9381.5728999-U

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   06/06/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT...

Valor **8.284,95**

(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 22	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678	/ 23	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678	/ 24	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678	/ 25	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678	/ 26	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678	/ 27	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2270

NOTA DE EMPENHO Nº **2270**	FICHA: 132	DATA: 22/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/18	PREGÃO PRESENCIAL	0034/18	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/06/2019

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL SE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**282,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	170.897,45	282,00	488.820,55

VALOR A SER PAGO R$ 282,00

duzentos e oitenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/04/2019

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

09 05 19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

07 06 19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 07/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 282,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2) - RUA JONAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.078.640
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.078.640
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0556 0814 8200 0106 5500 1000 0786 4010 0168 4265

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	**135190330956434 - 09/05/2019 16:24:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		**56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			**45.353.315/0001-50**	**09/05/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	**CENTRO**		**14450-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	**SP**	**1631341205**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Ven	08/06/2019
Val	R$ 282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
164,50	**19,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**282,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**282,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	**0-Remetente**				**05.593.534/0001-92**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582529370112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**72,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 076919 Qtd: 120 Val: 05/22	30049099	020	5102	BO	120	2,3500	282,00	164,50	19,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 01084/19*SOLICITACAO 70/2019
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:168426
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 37,93 Estadual: R$ 33,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

...material a que se refere ...sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ...dem.

Em 09/05/19

Juliana Barreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

Impresso em 09/05/2019 as 16:24:11

www.geweb.com.br

2270

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827/0000030-2**	**09/05/2019**	**08/06/2019**
Pagador: **MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)** **RUA JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO** **14450-000 - JERIQUARA-SP**	Número Documento: **78640-01**	Nosso Número: **00000067932**	Valor: **282,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.82706 90000.006792 32000.003007 2 79140000028200**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					**08/06/2019**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 56.081.482/0001-06					**2827/0000030-2**
Endereço Beneficiário					
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
09/05/2019	**78640-01**		**DM**	**N**	**09/05/2019**	**09/00000067932-4**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**				**282,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,94 AO DIA
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA,559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Entregador

Assinatura

07/06/2019 11:04:47

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
07/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:04:50
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792827069000000679232000003007279140000028200
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            60.701
DATA DE VENCIMENTO                    08/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                     07/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                        282,00
VALOR COBRADO                             282,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.10B.810.EDA.654.1A6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	07/06/2019 10:59:15
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	07/06/2019 11:04:47

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02373

DATA: 07/06/2019 VENCTO:07/06/2019 PAGTO: 07/06/2019
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL SE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **282,00**
(duzentos e oitenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 282,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2270 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 282,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,00
TOTAL					R$ 282,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 282,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	282,00
TOTAL. . .			R$ 282,00

Despesa paga em 07/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Gonçalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2444

NOTA DE EMPENHO Nº 2444	FICHA: 132	DATA: 25/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS COMPLETAS E FORMULAS INFANTIL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.246,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
660.000,00	190.538,56	1.246,00	468.215,44

VALOR A SER PAGO R$ **1.246,00**

um mil, duzentos e quarenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/04/2019

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

03.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

03.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/04/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01165/19	25/04/2019	

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
09.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	10	79,00	MANUT DA ADMINISTR	
07.030.026	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	UN	12	38,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.246,0(

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 03/05/2019 **Total:** 1.246,00

NF-e
Nº: 000.001.332

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

DROGA SOL LTDA - EPP

RUA DOS LIRIOS,321
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 2000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.001.332

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		135190313779909 03/05/2019 09:20:43

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35190515386761000109550010000013321132455130

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	03/05/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	03/05/2019
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição estadual**		**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329 / SP /		09:08

Fatura

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	1.246,00

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	1.246,00

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				22,00	22,00

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
33487	NUTRISON SOYA LT 800G	11042900	0500	5.405	UN	10,0000	79,00000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34485	APTAMIL SOJA 2 LT 400G	19011090	0500	5.405	UN	12,0000	38,00000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

PEDIDO DE COMPRA 01165/19;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A ÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO ;-> 5.405 - .246,00;-> 0500 - 1.246,00Val Aprox Tributos F=R$52,33(4,20%), E=R$87,22(7,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 03 / 05 / 19

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

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

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
00980/19	_	25/04/2019

Descrição

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

Poder	EXECUTIVO
Órgão	SAÚDE
Setor Solicitante	Fundo Municipal de Saúde
Centro de Custo	**14 MANUT DA ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA**
Placa	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	10	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO
2	007.030.026	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	UN	12	0	14	MANUT DA ADMINISTRAÇÃO

Prefeito Municipal

Secretário
Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

Almoxarifado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA

Pç. São Sebastião,100 – Cep. 14450-000 Fone/Fax (0xx16)3134-1205

Email – saude@jeriquara.sp.gov.br"Saúde para todos – Adm. 2017/2020

Autoriso a empresa: DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, a netregar o material de orçamento na praça são sebastião nº 100

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	NUTRISON SOYA 800g	10 UNID	79,00	790,00
2	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	12 UNID	38,00	456,00
			TOTAL	1.246,00

Jeriquara 30 de abril 2019

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

ORÇAMENTO DE DIETA

DROGA SOL LTDA EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 15.386.761/0001-09, Inscrição Estadual sob o nº 231.007.611.110, com endereço a Rua da Altino Arantes , nº 45,Morada do Sol,Buritizal-SP, CEP 14.570-000, Fone/Fax (16) 3751-2000, O objeto desta licitação

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	NUTRISON SOYA 800g	10 UNID	79,00	790,00
02	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	12 UNID	38,00	456,00
				1.246,00

JERIQUARA 30/04/2019

Att: LORENA.

ORÇAMENTO DIETA E LEITE APTAMIL 2 SOLA

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA, CNPJ: 07.157.053/0001-60 ENDEREÇO: CORONEL FRANCISCO LINO,551 JERIQUARA-SP

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	NUTRISON SOYA 800g	10 UNID	NÃO COTAMOS	
02	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	12 UNID	39,10	39,00
			TOTAL	39,00

Att: Rosana.

Farmácia Santa Margareth

CNPJ: 03.325.100/0001-86 – I.E 402.001.267.114

ORÇAMENTO DIETA

ITEN	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	NUTRISON SOYA 800g	10 UNID	92,30	923,00
02	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	32 UNID	21,90	676,80

JERIQUARA 30/04/2019

Leandra Cristina Viliori

Leandra Cristina Viliori
Sócia - proprietária

Av. Nelson Ribeiro, 465 – Centro – Tel. 16 3134 1104 – CEP 14.450-000 – Jerriquara SP – email: farmaciacentrojerriquara@hotmail.com

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

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 03139.011005 00000.078170 6 79090000124600

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
DROGA SOL LTDA EPP			R$		00031390110000000078
Endereço					
R DOS LIRIOS 321 SALA 1 MORADO DO SOL BURITIZAL SP - 14570000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
001332	19.923.816	15.386.761/0001-09		03/06/2019	1.246,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					1.246,00
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001332

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03139.011005 00000.078170 6 79090000124600

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					03/06/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
DROGA SOL LTDA EPP					419-7 / 26313-3
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
03/05/2019	001332	DM	N	03/05/2019	00031390110000000078
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				1.246,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
REFERENTE A NOTA FISCAL 001332

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado
1.246,00

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
JERIQUARA - SP - 14450-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

GOVERNO

03/06/2019 10:46:33

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
03/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:46:35
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090313901100500000078170679090000124600
BENEFICIARIO:
DROGA SOL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DROGA SOL LTDA EPP
CNPJ: 15.386.761/0001-09
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            60.301
NOSSO NUMERO                 31390110000000078
CONVENIO                              03139011
DATA DE VENCIMENTO                  03/06/2019
DATA DO PAGAMENTO                   03/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO                    1.246,00
VALOR COBRADO                         1.246,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.014.565.F7B.97D.1E2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por:	JC668876 CAROLINA VIEIRA GONCALVES	03/06/2019 10:43:05
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	03/06/2019 10:46:33

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02312

DATA: 03/06/2019 VENCTO:03/06/2019 PAGTO: 03/06/2019
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS COMPLETAS E FORMULAS INFANTI L.

Valor **1.246,00**
(um mil, duzentos e quarenta e seis reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.246,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2444 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.246,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.246,00
TOTAL					R$ 1.246,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.246,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.246,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.246,00
TOTAL. . .			R$ 1.246,00

Despesa paga em 03/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
2816

NOTA DE EMPENHO Nº **2816**	FICHA: 134	DATA: 06/05/2019	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/06/2019

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTEÇÃO E REPARAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**900,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	202.782,09	900,00	36.317,91

VALOR A SER PAGO R$ 900,00

novecentos reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2019

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

06.05.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

05.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	Transf.	

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

Carolina Vieira Goncalves Cintra
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: **445**

Data e Hora da Emissão	06/05/2019 11:07:46	Competência	6/5/2019	Código de Verificação	040046715
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OXI FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	54.237.185/0001-81	Inscrição Municipal	25479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSÉ RODRIGUES DA COSTA SOBRINIIO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTÔNIO PETRAGLIA CEP:				
Complemento:	P/LTS 01/02	Telefone:	(16)3721-8933	e-mail:	maisa.oxi@oxifranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

02 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO

REFERENTE MÊS ABRIL

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 952150001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

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$	900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	900,00	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, 06/05/2019

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara- SP

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.541256 3 79110000090000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 05/06/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000615412-9
a do Documento: 06/05/2019	Nº do Documento: 052603/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/05/2019	(=) Valor do Documento: 900,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01 / Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 2,97					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.541256 3 79110000090000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite					Vencimento: 05/06/2019
Beneficiário: OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP					Agência / Código Beneficiário: 1676-296729-4
Endereço Beneficiário: AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA					Nosso Número: 14000000000615412-9
Data do Documento: 06/05/2019	Nº do Documento: 052603/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/05/2019	(=) Valor do Documento: 900,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 01 / Espécie: R$	Quantidade	(X) Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R$ 2,97					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista: Código de baixa

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

05/06/2019 13:36:52

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.36.52
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213-6 - CID.NOVA-U.FRANCA
CONTA:      31.140-5

FAVORECIDO:  OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E F
CPF/CNPJ: 54.237.185/0001-81
VALOR: R$                                 900,00
DEBITO EM: 05/06/2019
================================================
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB:        8.2D8.DAE.2FE.E7F.637
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02316

DATA: 05/06/2019 VENCTO:05/06/2019 PAGTO: 05/06/2019
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE: CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTEÇÃO E REPARAÇÃO DE CONCENTRADORES D E OXIGENIO.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2816 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00
TOTAL					R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	900,00
TOTAL. . .			R$ 900,00

Despesa paga em 05/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENI

1678 / 27

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
27	134	06/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**3.744,43**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	3.744,43	3.744,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.744,43**

três mil, setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos ********** **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

01.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	transf	

B: 001
A: 2357-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO

NOME

CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **430S.7855.4739.6033299-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034045	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051077	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços: **MUNICIPIO DE JERIQUARA** — CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50**

Endereço: R JONAS ALVES COSTA, 559 — Complemento:

CEP: 14450-000 — Bairro: CENTRO — Cidade: JERIQUARA — UF: SP

E-mail: compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501218	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CUH-7890 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL. BRUTO R$ 3.744,43 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 3.744,43. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Juliana Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 3.744,42	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.744,43

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **430S.7855.4739.6033299-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **034045** Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S 1670

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34045/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: CUH-7890 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 3.744,43 - VL DESCONTO R$ 0 ,00 - VL LIQUIDO R$ 3.744,43. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANC ÁRIOS BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1.EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
430S.7855.4739.6033299-Z

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   06/06/2019
NR. DOCUMENTO                 662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **8.284,95**
(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 22	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678	/ 23	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678	/ 24	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678	/ 25	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678	/ 26	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678	/ 27	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENH

1678 / 26

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
26	134	06/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**176,02**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	176,02	176,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **176,02**

cento e setenta e seis reais e dois centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

07.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2357-6
C/C: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **170D.1938.5681.5546899-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034044	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051076	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501213	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: GKG-4600 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 (VL BRUTO R$ 176,02 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 176,02. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Sarreta Lucindo
RG: 44.163.531-3

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 176,01	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 176,02

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **170D.1938.5681.5546899-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **034044** Série da Nota

Local Data Assinatura

S 16790

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34044/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: GKG-4600 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 176,02 - VL DESCONTO R$ 0,0 0 - VL LIQUIDO R$ 176,02. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1.EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
170D.1938.5681.5546899-Z

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    06/06/2019
NR. DOCUMENTO                  662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **8.284,95**

(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678 / 22	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678 / 23	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678 / 24	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678 / 25	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678 / 26	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678 / 27	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1678 / 25

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
25	134	06/06/2019	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
000049/18	PREGÃO PRESENCIAL 0044/18		06/06/2019

NOME: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFICIOS EIRE 25.165.749/0001-10 CÓDIGO: 4700

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉTICO OU MICROPROCESSADO E DISPONIBILIZAÇÃO DE REDE CREDENCIADA DE POSTOS DE COMBUSTÍVEIS 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR **SOMA**	**867,79**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
40.000,00	867,79	867,79	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **867,79**

oitocentos e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/06/2019

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

01.03.19
DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

06.06.19
DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/06/19

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2857-6
CIC: 39341-1

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2019	17:41

Código Autenticidade: **143Y.0130.0599.6032899-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
034042	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000051074	1003	01/03/2019

Prestador de Serviços

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala 1803
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **25.165.749/0001-10** Inscrição Municipal **4.80842-0**
Telefone **(11) 36317730** e-mail **contato@neofacilidades.com.br**

Nome Tomador de Serviços
MUNICIPIO DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço
R JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

CEP	Bairro	Cidade	UF
14450-000	CENTRO	JERIQUARA	SP

E-mail
compras@jeriquara.sp.gov.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE BENS MÓVEIS	100501219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FHA-3900 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNo 1234 DE 11/01/2012-AR T. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 867,79 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 867,79. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1

Juliana Sarreta Lucindo

CORRIGIDA

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 867,78	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 867,79

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **143Y.0130.0599.6032899-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃ OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
034042	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

S 1670

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANCAS

Prestador de Servicos

NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF 25.165.749/0001-10 Inscrição Municipal 480842

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
05/06/2019

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 34042/2019 de 01/03/2019

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	FATURAMENTO POR VEICULO - PLACA: FHA-3900 - PREFEITURA DE JERIQUARA PERIODO APURADO 01/02/2019 A 28/ 02/2019 -VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO, IN-SRFNO 1234 DE 11/01/2012-ART. 18 GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTOPRAZO DE PAGAMENTO: VENCIMENTO: 31/03/2019 { VL BRUTO R$ 867,79 - VL DESCONTO R$ 0,0 0 - VL LIQUIDO R$ 867,79. "ATRASO NO PAGAMENTO, SERÁ COBRADO OS PREJUÍZOS PRESUMIDOS OCORRENTES COM A MORA, CONFORME ARTIGO 40, XIV, LETRAS "C" E "D"; E ARTIGO 55, III, DA LEI 8.666/93" DADOS BANCÁRIO S BB - AG 2857-6 / C/C 39841-1. EMPENHO 1674 A 1684.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa fisica dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br>
Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
143Y.0130.0599.6032899-S

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

06/06/2019 15:14:15

Emissão de comprovantes

```
06/06/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:04:22
694906949           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  06/06/2019
NR. DOCUMENTO                662.857.000.039.841
VALOR TOTAL                                8.284,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEO CONSULT E ADM
AGENCIA: 2857-6          CONTA:          39.841-1
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.C51.A6F.44F.47C.08C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02358

DATA: 06/06/2019 VENCTO:06/06/2019 PAGTO: 06/06/2019
Credor..: NEO CONSULTORIA E ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 25.165.749/0001-10 Cod: 4700
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS DA FROTA MUNICIPAL POR POSTOS CREDENCIADOS, POR MEIO DE IMPLANTAÇÃO E OPERAÇÃO DE UM SISTEMA INFORMATIZADO E INTEGRADO COM UTILIZAÇÃO DE CARTÃO MAGNÉT

Valor **8.284,95**

(oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 8.284,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1678 /	22	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 547,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,90
1678 /	23	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 275,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 275,33
1678 /	24	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.673,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.673,48
1678 /	25	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 867,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 867,79
1678 /	26	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 176,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 176,02
1678 /	27	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 3.744,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.744,43
TOTAL					R$ 8.284,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.284,95

Despesa Líquida: . . . . **R$ 8.284,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 06/06/19

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	8.284,95
TOTAL. . .			R$ 8.284,95

Despesa paga em 06/06/2019 Com os recursos acima discriminados

Carolina Vieira Goncalves Cintra
TESOUREIRO

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

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