PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2901

NOTA DE EMPENHO Nº **2901**	FICHA: 123	DATA: 22/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: REYNALDO INACIO DA COSTA
ENDEREÇO: Rua Salustiano M.da Silva, 55
005.419.848-88
14450-000/Jeriquara-SP.
CÓDIGO: 370

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM REDE ELETRICA NO PREDIO DO ESF. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **540,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	25.466,67	540,00	103.993,33

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854339	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 26123768867-6

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
TU2RQC44U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2017 às 09:57:22
Chave de Acesso
3668948A2IN37797Z22EVVTFOWKUWYYP

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
				06/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
005.419.848-88		0019-01/00	0019-01/00	Reynaldo Inacio da Costa

Logradouro	Complemento	Bairro
R Salustiano M Silva, 56		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
ua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A MANUTENÇÃO DA REDE ELETRICA NO PREDIO DO ESF	R$ 540,00	R$ 540,00

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

Em,___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 31.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunic...	0,00 %	0000310000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 540,00	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$ 540,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REYNALDO INACIO DA COSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TU2RQC44U**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02738

DATA: 22/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017

Credor..: REYNALDO INACIO DA COSTA CNPJ: 005.419.848-88 Cod: 370

Endereço: Rua Salustiano M.da Silva, 55

Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM REDE ELETRICA NO PREDIO DO E SF.

Valor **540,00**

(quinhentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3142

NOTA DE EMPENHO Nº 3142	FICHA: 120	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.291,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.000,00	24.450,32	1.291,23	14.258,45

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121.6	854335	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Aparecido Fernandes de Paula

NOME:
CNPJ/CPF: 561297196 8

45.318.508/0001-70
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PEDREGULHO
Rua: Tenente Salviano 125
Centro CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02623

DATA: 03/07/2017 VENCTO:06/07/2017 PAGTO: 06/07/2017

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673

Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125

Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO P ARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASI CA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015.

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3141

NOTA DE EMPENHO Nº **3141**	FICHA: 120	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.857,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.000,00	20.593,24	3.857,08	15.549,68

VALOR A SER PAGO R$ **3.857,08**

três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854334	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Aparecido Fernandes de Oliveira

NOME:
CNPJ/CPF: 561 125 715 68

45.318.508/0001-70
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PEDREGULHO
Rua: Tenente Salviano 125
Centro CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02622

DATA: 03/07/2017 VENCTO:06/07/2017 PAGTO: 06/07/2017
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO P ARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE VIGENCIA EM ATENÇÃO BASI CA CONFORME LEI MUNICIPAL N°726, DE DEZEMBRO DE 2015.

Valor **3.857,08**
(três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3157

NOTA DE EMPENHO Nº **3157**		FICHA: 130	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000018/17	PREGÃO PRESENCIAL	0018/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.262,98**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	8.380,38	2.262,98	11.356,64

VALOR A SER PAGO R$ **2.262,98**

dois mil, duzentos e sessenta e dois reais e noventa e oito centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 06/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 001
A: 6949-3
OB: 197X

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00961/17	03/07/2017	06/07/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.001	PAPEL SULFITE A-4	CX.	5	169,00	MANUT DA ADMINISTR/	
016.046.048	PAPEL OFICO 2	CX	1	226,98	MANUT DA ADMINISTR/	
016.047.135	PASTA CATALOGO 100 ENVELOPES	UN	30	13,35	MANUT DA ADMINISTR/	
602.001.065	PASTA SUSPENSA, COM GRAMATURA DE 260 G/M², NA CO	PCTE	25	9,50	MANUT DA ADMINISTR/	
016.047.144	PASTA AZ LOMBO LARGO PACOTE COM 4 UN	PCT	10	27,65	MANUT DA ADMINISTR/	
016.047.098	PASTA AZ LOMBO ESTREITO C/ 4	PCT	10	27,65	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						2.262,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.395 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 000.000.395
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0706 1301 4600 0138 5500 1000 0003 9510 3000 7100

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		135170424626609 - 06/07/2017 11:07
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	06/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	PAPEL SULFITE FORMATO A4 CAIXA COM 5000 FOLHAS	48025610	0102	5403	CX	5,0000	169,0000	845,00					
010	PAPEL OFICIO 2 CAIXA COM 5000 FOLHAS	48025610	0102	5403	CX	1,0000	226,9800	226,98					
63	PASTA CATALOGO COM 100 ENVELOPES	42021900	0102	5403	UN	30,0000	13,3500	400,50					
65	PASTA SUSPENSA 260 GM² PARDO PACOTE COM 10 UNIDADES	48209000	1102	5403	PCT	25,0000	9,5000	237,50					
67	PASTA AZ LOMBO LARGO PACOTE COM 4 UNIDADES	48203000	0102	5403	PCT	10,0000	27,6500	276,50					
076	PASTA AZ LOMBO ESTREITO PACOTE COM 4 UNIDADES	48203000	0102	5403	PCT	10,0000	27,6500	276,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

06/07/2017 15:55:41

GOVERNO

Emissão de comprovantes

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:55:33
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-ENS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.197
VALOR TOTAL	2.262,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 197-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090

NR.AUTENTICACAO A.0F3.2C2.08F.44F.5BF

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02620

DATA: 03/07/2017 VENCTO:06/07/2017 PAGTO: 06/07/2017
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 **2.262,98**
(dois mil, duzentos e sessenta e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3149

NOTA DE EMPENHO Nº **3149**	FICHA: 124	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **114,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	68.391,83	114,40	231.493,77

VALOR A SER PAGO R$ **114,40**

cento e quatorze reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2017

Saúde

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/05/2017 conforme extrato bancario				61.147,12
DEDUZIR - débitos contabilizados e não correspondidos pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
15/03/2016	TRANSF	HELIO PINTO DE CARVALHO	155,00	
29/07/2016	TRANSF	Transferencia de valores.	155,00	
				310,00
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não contabilizadas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
31/05/2017	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	114,40	
				114,40
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não contabilizadas.(Depósitos etc)				
31/05/2017	REND	REND APLIC FINANCEIRA	136,09	
				136,09
Saldo em 31/05/2017 de acordo com a contabilidade				60.815,43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02611

DATA: 03/07/2017 VENCTO:03/07/2017 PAGTO: 03/07/2017
Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS.

Valor **114,40**
(cento e quatorze reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2879

NOTA DE EMPENHO Nº **2879**	FICHA: 108	DATA: 19/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS-MINISTERIO DA SAÚDE.REFERENTE AO MES DE JUNHO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
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
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	4.748,73	1.500,00	3.751,27

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	transf.	

B: 001
A: 0419-7
C/C: 107096-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
187

Data e Hora da Emissão	20/06/2017 20:10:45	Competência	20/6/2017	Código de Verificação	697690827
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente a serviços de instalação, configuração e atualização dos Programas do DATASUS - Ministério da Saúde, referente ao mês de Junho de 2017.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	
(=) Valor Líquido R$	1.500,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

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

Ficha 108

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 20/06/2017

12/07/2017 16:17:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
12/07/2017    - BANCO DO BRASIL -   16:17:34
694906949          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-ENS BLATB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.088-1
=================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/07/2017
NR. DOCUMENTO                660.419.000.107.096
VALOR TOTAL                            1.500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO FELIPE BRITES REMOTO
AGENCIA: 0419-7          CONTA:        107.096-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.088
=================================================
NR.AUTENTICACAO            5.A09.B2D.5CB.EF4.A27
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02817

DATA: 19/06/2017 VENCTO:12/07/2017 PAGTO: 12/07/2017

Credor..: JOAO FELIPE BRITES REMOTO CNPJ: 18.210.637/0001-78 Cod: 2857

Endereço: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA

Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14090-570

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS-MINISTERIO DA SAÚDE.REFERENTE AO MES DE JUNHO.

Valor **1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

3416 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 122	DATA: 21/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **6.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
16.247,46	6.000,00	6.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.000,00**

seis mil reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 62-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

21/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:38:15
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.062
VALOR TOTAL	6.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME

AGENCIA: 6949-3 CONTA:	62-0
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	9.26F.0C6.EE9.3B1.5CE

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03034

DATA: 21/07/2017 VENCTO:21/07/2017 PAGTO: 21/07/2017
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 **6.000,00**
(seis mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3265

NOTA DE EMPENHO Nº 3265	FICHA: 122	DATA: 05/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2017

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **790,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	308.379,32	790,28	190.830,40

VALOR A SER PAGO R$ **790,28**

setecentos e noventa reais e vinte e oito centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00992/17	05/07/2017	07/07/2017

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.714	PAPEL LENCOL 70X50 C/ 1	RL	20	6,20	MANUT DA ADMINISTR/	
0[illegible]014.005	PERA P/APAR. DE PRESSÃO	UN	3	7,49	MANUT DA ADMINISTR/	
[illegible].011.006	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM.DE PULSO	PC	2	93,97	MANUT DA ADMINISTR/	
009.284.010	TUBO COLETOR SANGUE 04,0ML VERMELHO C/100 UND C/	CX	3	43,00	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.054	TUBO COLETA SANGUE CINZA 4ML C/100	CX	3	43,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.284.016	TUBO COL.SANGUE 05,0 ML AMARELO C/100 UN C/GEL E A	CX	1	74,87	MANUT DA ADMINISTR/	
009.284.017	TUBO COL.SANGUE 04,5 ML ROXO VIDRO C/100UN	CX	3	41,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						790,28

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 07/07/2017 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 790,28

NF-e
Nº: 59169 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.169
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0713.0468.5500.0103.5500.1000.0591.6910.0480.3790

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

DADOS DA NF-e
135170428903937 - 07/07/2017 17:08:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	07/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:03:51

FATURA/DUPLICATAS
28/07/2017 - 790,28

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
790,28	142,25	0,00	0,00	790,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				2,8600	2,8600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13574 48185000	PAPEL LENCOL 70CM X 50MT NATURA LEFLEX Lote: 3732423C - 31/05/21 Qtde: 20.00	000 5102	RL	20,0000	6,2000	0,0000 0,0000 %	124,00	124,00	22,32 0,00	0,00	18,00	0,00
341 9092	PERA P/ APAR. DE PRESSAO//	000 5102	UN	3,0000	7,4900	0,0000 0,0000 %	22,47	22,47	4,04 0,00	0,00	18,00	0,00
13030 90189092	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM. DE PULSO PREMIUM LP 200	200 5102	PÇ	2,0000	93,9700	0,0000 0,0000 %	187,94	187,94	33,83 0,00	0,00	18,00	0,00
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UN C/ ATIVADOR// Lote: 670/17 - 31/07/18 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	43,0000	0,0000 0,0000 %	129,00	129,00	23,22 0,00	0,00	18,00	0,00
691 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML CINZA VIDRO C/ 100 UN FLUORETO// Lote: 20161101 - 30/11/18 Qtde: 3.00	200 5102	CX	3,0000	43,0000	0,0000 0,0000 %	129,00	129,00	23,22 0,00	0,00	18,00	0,00
16323 90183999	TUBO COL. SANGUE 05,0 ML AMARELO C/ 100 UN C/ GEL E ATIVADOR// Lote: 676/17 - 31/07/18 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	74,8700	0,0000 0,0000 %	74,87	74,87	13,48 0,00	0,00	18,00	0,00
4962 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,5 ML ROXO VIDRO C/ 100 UN EDTA// Lote: 20161101 - 30/11/18 Qtde: 3.00	200 5102	CX	3,0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	123,00	123,00	22,14 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 109-17 PREGAO 24/17 PROCESSO 25/17 / / Pedidos de Venda: 54544 Tributo aproximado R$: 167,58 Federal R$: 122,19 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:091701/291205/

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
em, 07/07/17

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

mirassol med. 000.059.169 NE 3265

SICREDI 748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 28/07/2017
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					Agência / Código Cedente 3003.02.35851
Data do Documento 07/07/2017	No. do Documento 59169/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/07/2017	Nosso Número 17/244330-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 790,28

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,03.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11729 44330.830033 02358.511083 2 72340000079028

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 28/07/2017
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					Agência / Código Cedente 3003.02.35851
Data do Documento 07/07/2017	No. do Documento 59169/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/07/2017	Nosso Número 17/244330-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 790,28

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,03.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

28/07/2017 11:06:50

GOVERNO

Emissão de comprovantes

28/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:06:51
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117294433083003302358511083272340000079028

NR. DOCUMENTO	72.801
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	790,28
VALOR COBRADO	790,28

NR.AUTENTICACAO D.A3B.2F8.E05.118.34B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03059

DATA: 05/07/2017 VENCTO:28/07/2017 PAGTO: 28/07/2017
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICA CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **790,28**
(setecentos e noventa reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2872

NOTA DE EMPENHO Nº **2872**		FICHA: 124	DATA: 19/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

NOME: MECANICA J A ITUVERAVA-ME — 57.398.653/0001-98 — CÓDIGO: 583
ENDEREÇO: R: Nestorina de Freitas, 122 — 14500-000/Ituverava-ME

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÃO DA VAN DE PLACA DJP-8345. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	63.301,20	400,00	236.298,80

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 1551
CIC: 14464-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MECÂNICA J.A. ITUVERAVA LTDA. ME

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MECANICA JA ITUVERAVA - ME

CPF/CNPJ: 57.398.653/0001-98 | Inscrição Municipal: 6440 | Inscrição Estadual:

Endereço: R. NESTORINA FREITAS, 122 | Complemento: | Bairro: ALTO DA ESTACAO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP | CEP: 14500-000 | DDD/Fone: (16) 3839.8040

4 025003507 9 2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
21/06/2017 11:25	00350792	00001365	7X9W-6C3X-5E3C-0B5W-7B2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: . | Inscrição Estadual: ISENTO | e-Mail:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento: . | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone: 0

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

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS REMOCAO VAN, PLACA: DJP-8345 NA CIDADE DE JERIQUARA.....R$ 400,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21/06/2017

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$ 0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$ 0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$ 0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$ 400,00**

Valor do ISSQN	**8,00**	Valor Total da Nota	**400,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
16.01	Serviços de transporte de natureza(...)	2,00	400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:MECANICA JA ITUVERAVA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001365

Chave de Segurança
7X9W-6C3X-5E3C-0B5W-7B2R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.39
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551-2 - ITUVERAVA
CONTA: 14.464-9

FAVORECIDO: MECANICA JA ITUVERAVA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 57.398.653/0001-98
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 11/07/2017

DOCUMENTO: 071107
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA8.C49.BF5.6AC.FD7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02764

DATA: 19/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017

Credor..: MECANICA J A ITUVERAVA-ME CNPJ: 57.398.653/0001-98 Cod: 583

Endereço: R: Nestorina de Freitas, 122

Cidade..: 14500-000/Ituverava-ME CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÃO DA VAN DE PLACA DJP-8345.

Valor **400,00**

(quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3070

NOTA DE EMPENHO Nº **3070**	FICHA: 124	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000049/15	PREGÃO PRESENCIAL 0039/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**80,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	67.696,83	80,00	232.223,17

VALOR A SER PAGO R$ **80,00**

oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	76,80

B: 756
A: 3210
C/C: 122734

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E
Setor Tributário

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

Número
00000252

Data/Hora Emissão
30/06/2017 08:02:12

Código Verificação
GZAV-OPUR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
1.07	1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E	3.00	80,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
...0	...	...	80,00	80,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET NOS SEGUINTES DEPARTAMENTOS:POSTO SAÚDE CRISTINO BRANQUINHO . REFERENTE A JUNHO DE 2017 - PREGÃO PRESENCIAL 039/2015, PROCESSO 049/2015, CONTRATO 001/2016.
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de São José da Bela Vista se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

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

Em, 30 / 06 / 2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.39
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

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

FAVORECIDO: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA EIRELI -
CPF/CNPJ: 09.658.884/0001-40
VALOR: R$ 76,80
DEBITO EM: 11/07/2017

DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: 5.A0B.20E.215.8AE.D54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02763

DATA: 30/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. CNPJ: 09.658.884/0001-40 Cod: 2908
Endereço: R RUI BARBOSA
Cidade..: SAO JOSE DA BELA VISTA CEP: 14440-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET.

Valor **80,00**
(oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3062

NOTA DE EMPENHO Nº **3062**	FICHA: 124	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000049/15	PREGÃO PRESENCIAL	0039/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**320,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	67.376,83	320,00	232.303,17

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

trezentos e vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	800059	307,20

B: 756
Ag: 3210
CC: 122734

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO DE **SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E
Setor Tributário
Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP: 14440-000

Número
00000243

Data/Hora Emissão
30/06/2017 07:53:29

Código Verificação
AMZO-NHCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
1.07	1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E	3.00	320,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET NOS SEGUINTES DEPARTAMENTOS:REABILITAÇÃO - CENTRAL AMBULANCIA - CENTRO SAÚDE . REFERENTE A JUNHO DE 2017 - PREGÃO PRESENCIAL 039/2015, PROCESSO 049/2015, CONTRATO 001/2016.
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: JERIQUARA-SP
- Tomador de Serviços está localizado fora do município de São José da Bela Vista se localiza na cidade de JERIQUARA
- Local da prestação JERIQUARA-SP

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

Em, 30/06/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.39
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

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

FAVORECIDO: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA EIRELI -
CPF/CNPJ: 09.658.884/0001-40
VALOR: R$ 307,20
DEBITO EM: 11/07/2017

DOCUMENTO: 071105
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C1.520.173.CAC.E60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02762

DATA: 30/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& CIA. CNPJ: 09.658.884/0001-40 Cod: 2908
Endereço: R RUI BARBOSA
Cidade..: SAO JOSE DA BELA VISTA CEP: 14440-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET.

Valor **320,00**
(trezentos e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2396

NOTA DE EMPENHO Nº **2396**	FICHA: 122	DATA: 29/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.082,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	217.201,01	2.082,30	280.716,69

VALOR A SER PAGO R$ **2.082,30**

dois mil e oitenta e dois reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 756
Ag: 3210-7
CC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00701/17	29/05/2017	30/05/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.203.004	VERTIX 5MG GTS FR 30ML	UN	10	7,80	MANUT DA ADMINISTR/	
009.400.002	FLORAX SM CX 5 FLAC X 5ML PED	UN	40	25,83	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.791	DIOVAN AMBOFIX 320/10MG 28COMP	CX	4	115,44	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	4	93,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.664	TRIMEB 200MG CX 30CP	UN	3	45,78	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						2.082,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.831
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.831

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		135170336871845 30/05/2017 10:50:2

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	35170515386761000109550010000008311122351130

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	30/05/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	30/05/2017
Municipio	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição estadual**		**Hora de saida**
JERIQUARA	16 3134-1329 / SP /		08:10

Fatura

PRAZO:

Calculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.082,30

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.082,30

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				61,00	61,00

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
3440	VERTIX 5MG SOL GTS FR 30ML	30049062	0500	5.405	UN	10,00	7,80000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10410	FLORAX PED CX 5 FLAC X 5ML	30049099	0500	5.405	UN	40,00	25,83000	1.033,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13516	DIOVAN AMLO FIX 320+10mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,00	115,44000	461,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,00	93,00000	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33813	TRIMEB 200mg cx 30 cap	30049099	0500	5.405	UN	3,00	45,78000	137,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO -> 0500 - 2.082,30	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 30 / 05 / 2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.39
6949306949 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 2.082,30
DEBITO EM: 11/07/2017

DOCUMENTO: 071104
AUTENTICACAO SISBB: F.5CF.653.6F3.5CB.A1C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02761

DATA: 29/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.082,30**
(dois mil e oitenta e dois reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2969

NOTA DE EMPENHO Nº **2969**	FICHA: 122	DATA: 28/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/07/2017

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**852,34**

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
500.000,00	280.587,54	852,34	218.560,12

VALOR A SER PAGO R$ **852,34**

oitocentos e cinquenta e dois reais e trinta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
Cc: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00899/17	28/06/2017	29/06/2017

Fornecedor: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — Nº: 1800 — CNPJ: 45.231.016/0005-77
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.094.068	ANEL DE VEDAÇAO A 14X20	PC	1	0,73	AMBULANCIA SPRINT	
1.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	31,50	AMBULANCIA SPRINT	
[illegible].000.627	CONJUNTO FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO	PC	1	305,44	AMBULANCIA SPRINT	
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	168,17	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						852,34

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A**, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **40174**
		SÉRIE **2**

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40174
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0645 2310 1600 0577 5500 2000 0401 7410 0030 4283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS		**135170409081644 29/06/2017 16:53:57-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		29/06/2017
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000	**29/06/2017**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP			**16:50**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	03/07/2017	852,34						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	852,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**852,34**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	**FRETE POR CONTA**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,720	1,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	V. IPI
007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	060	5405	PC	1.0000	0,7300	0,73			
0009899701	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB GRANEL		84099999	060	5656	LT	12.0000	31,5000	378,00			
6510902952	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212990	260	5405	PC	1.0000	305,4400	305,44			
6511800109	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999	260	5405	PC	1.0000	168,1700	168,17			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 27676 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS DEPOSITO SERA FEITO NO DIA 30/06/2017 POR GUSTAVO AG:3376/6 C/C 15310-9 BRADESCO CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:230104 Trib Aprox R$ 104,83 Fed 112,41 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT H4T2P7	Saúde

12/07/2017 13:42:50

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 852,34
DEBITO EM: 12/07/2017

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: A.C4B.95C.E37.717.0BC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02811

DATA: 28/06/2017 VENCTO:12/07/2017 PAGTO: 12/07/2017
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **852,34**
(oitocentos e cinquenta e dois reais e trinta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2353

NOTA DE EMPENHO Nº **2353**	FICHA: 122	DATA: 23/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/06/2017

NOME: ALFALAGOS LTDA — 05.194.502/0001-14 — CÓDIGO: 4100

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **325,89**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	211.236,02	325,89	288.438,09

VALOR A SER PAGO R$ **325,89**

trezentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 001
Ag: 0168-6
cc: 12160-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00683/17	23/05/2017	24/05/2017

FornecedorALFALAGOS LTDA COD: 4100
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.278.009	PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOF+CAFEINA CPR	CP	1.500	0,1613	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.390	METFORMINA 500MG	CP	900	0,0718	MANUT DA ADMINISTR/	
.002.495	PROPRANOLOL 40MG	CP	1.200	0,0161	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						325,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/05/2017 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 325,89

NF-e
Nº: 157058 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3291-5047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 157.058
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117.0505.1945.0200.0114.5500.1000.1570.5810.1301.4760

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

DADOS DA NF-e

131172561451671 - 24/05/2017 10:18:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONT		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	24/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	24/05/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		10:22:02

FATURA/DUPLICATAS

14/06/2017 - 325,89

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
241,95	29,03	0,00	0,00	325,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34451 30049037	(-) PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOF+CAFEINA CPR Lote: 933173 - 28/02/19 Qtde: 1500.00 PMC: 1.13 / CEST: 13.003.01	500 6108	CPR	1500,0000	0,1613	0,0000 0,0000 %	241,95	241,95	29,03 0,00	0,00	12,00	0,00
36265 30049049	(+) METFORMINA 500MG CPR Lote: BR80456 - 30/11/18 Qtde: 900.00 PMC: 0.37	540 6108	CPR	900,0000	0,0718	0,0000 0,0000 %	64,62	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
36289 30049036	(+) PROPRANOLOL 40MG CPR Lote: 034/17 - 30/03/20 Qtde: 1200.00 PMC: 0.17 / CEST: 13.002.00	540 6108	CPR	1200,0000	0,0161	0,0000 0,0000 %	19,32	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 24/05/2017

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/05/2017 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 325,89

NF-e
Nº: 157058 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3291-5047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 157.058
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117.0505.1945.0200.0114.5500.1000.1570.5810.1301.4760

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

DADOS DA NF-e

131172561451671 - 24/05/2017 10:18:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONT		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PP 010/2017 PL 010/2017 OF 59/2017/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / Isento de ICMS conforme Anexo I item 130 Dec. 43080/ / / IE DIFAL: 813015151117Isento de ICMS conforme Anexo I item 130 Dec. 43080/Isento de ICMS conforme Anexo I item 130 Dec. 43080/ / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 241,95/ ICMS Destino: R$ 8,71 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 5,81 (40% em 2017) / Tributo aproximado R$: 43,83 Federal R$: 39,11 Estadual Fonte: IBPT /

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/05/2017 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 325,89
12/05/2017	Aparecida Pereira da Silva	

NF-e
Nº: 155994 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3291-5047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 155.994
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117.0505.1945.0200.0114.5500.1000.1559.9410.1296.0693

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

DADOS DA NF-e

131172549720388 - 12/05/2017 16:44:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONT		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/05/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. ONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/05/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		16:27:02

FATURA/DUPLICATAS

11/06/2017 - 325,89

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
241,95	29,03	0,00	0,00	325,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAULINERIS TRANSP. E ENCOMENDA	0				42.846.634/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. TUXAVA, 204	ALFENAS	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36265 30049049	(+) METFORMINA 500MG CPR Lote: BR80456 - 30/11/18 Qtde: 900,00 PMC: 22,31	540 6108	CPR	900,0000	0,0718	0,0000 0,0000 %	64,62	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
34451 49037	(-) PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOF+CAFEINA CPR Lote: 933173 - 28/02/19 Qtde: 1500,00 PMC: 1,13 / CEST: 13.003.01	500 6108	CPR	1500,0000	0,1613	0,0000 0,0000 %	241,95	241,95	29,03 0,00	0,00	12,00	0,00
36289 30049036	(+) PROPRANOLOL 40MG CPR Lote: 034/17 - 30/03/20 Qtde: 1200,00 PMC: 0,16 / CEST: 13.002.00	540 6108	CPR	1200,0000	0,0161	0,0000 0,0000 %	19,32	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.168.000.012.160
VALOR TOTAL	325,89
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA	
AGENCIA: 0168-6	CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	A.7EE.0B3.B28.D4C.879

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02767

DATA: 23/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **325,89**
(trezentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2828

NOTA DE EMPENHO Nº **2828**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: ALFALAGOS LTDA — 05.194.502/0001-14 — CÓDIGO: 4100

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**303,87**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.436,87	303,87	218.259,26

VALOR A SER PAGO R$ **303,87**

trezentos e três reais e oitenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0168-6
CIC: 12160-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00856/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor ALFALAGOS LTDA COD: 4100
Endereço: Nº: CNPJ: 05.194.502/0001-14

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.000.158	AGUA P/INJEÇAO 10ML	AMP	200	0,13	MANUT DA ADMINISTR/	
009.052.009	COLETOR UNIVERSAL 80ML	UN	100	0,30	MANUT DA ADMINISTR/	
025.032.004	LAMINA P/ MICROSCOPIO FOSCA C/ 50	CX	3	4,50	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.079	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	UN	5	1,90	MANUT DA ADMINISTR/	
009.074.015	SCALP 21 DESC.DISP.SEGURANÇA	UN	300	0,4389	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.209	SERINGA DESC.20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL	UN	200	0,31	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.210	SOL FIS USO EXTERNO 100ML N/ESTERIL	PC	24	1,30	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						303,87

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/06/2017 DESTINATÁRIO: PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 303,87

NF-e
Nº: 159464 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3291-5047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 159.464
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117.0605.1945.0200.0114.5500.1000.1594.6410.1312.8148

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

DADOS DA NF-e

131172582944434 - 14/06/2017 15:27:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONT		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	8130151511117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREF. MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	14/06/20 7
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	14/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		15:31:23

FATURA/DUPLICATAS

08/07/2017 - 303,87

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
303,87	35,38	0,00	0,00	303,87

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	303,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2415 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML AMP Lote: 17C15252 - 30/03/19 Qtde: 200.00 PMC: 0.79 / CEST: 13.003.00	000 6108	Amp	200,0000	0,1300	0,0000 0,0000 %	26,00	26,00	3,12 0,00	0,00	12,00	0,00
35617 39269040	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL Lote: 1704272 - 30/04/19 Qtde: 100.00 PMC: 0.47	000 6108	UN	100,0000	0,3000	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	3,60 0,00	0,00	12,00	0,00
33404 39269040	LAMINA P/MICROSCOPIA C/50 Lote: BE23FL/15L01 - 30/01/29 Qtde: 3.00	200 6108	Cx	3,0000	4,5000	0,0000 0,0000 %	13,50	13,50	0,54 0,00	0,00	4,00	0,00
32556 30049043	(+) LIDOCAINA 2% GEL 30G Lote: 2011379 - 30/03/19 Qtde: 5.00 PMC: 9.12 / CEST: 13.003.00	000 6108	Tb	5,0000	1,9000	0,0000 0,0000 %	9,50	9,50	1,14 0,00	0,00	12,00	0,00
36027 90183999	SCALP 21 DESC DISP SEGURANCA Lote: 141026 - 30/10/19 Qtde: 300.00 PMC: 0.69	700 6108	Uni	300,0000	0,4389	0,0000 0,0000 %	131,67	131,67	15,80 0,00	0,00	12,00	0,00
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL Lote: 632K - 30/03/22 Qtde: 200.00 PMC: 0.37	400 6108	Uni	200,0000	0,3100	0,0000 0,0000 %	62,00	62,00	7,44 0,00	0,00	12,00	0,00
28852 33079000	SOL FIS USO EXTERNO 100ML N/ESTERIL Lote: 170510111 - 30/05/19 Qtde: 24.00 PMC: 0.68	000 6108	Fc	24,0000	1,3000	0,0000 0,0000 %	31,20	31,20	3,74 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PP 024/2017 PL 025/2017 OF 83/2017/ Endereco de Entrega Cidade: JERIQUARA SP, Bairro: CENTRO, CEP: , PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100Complemento: / / IE DIFAL: 8130151511117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 215,87/ ICMS Destino: R$ 8,41 (60% em 2017) / ICMS Origem: R$ 5,62 (40% em 2017) / Tributo aproximado R$: 59,41 Federal R$: 42,29 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.168.000.012.160
VALOR TOTAL	303,87
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA	
AGENCIA: 0168-6	CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	4.ABE.B39.4AD.B4D.7DD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02870

DATA: 13/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017

Credor..: ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 Cod: 4100

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO.

Valor **303,87**

(trezentos e três reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3381

NOTA DE EMPENHO Nº **3381**	FICHA: 113	DATA: 13/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**499,65**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	34.335,05	499,65	15.165,30

VALOR A SER PAGO R$ **499,65**

quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01028/17	13/07/2017	17/07/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.539.002	DAIVOBET 50MCG/G+0,5MG/G GEL CT FR PLAS X30G	UN	5	91,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.698.001	COSOPT 2%+5% FR 5ML	UN	1	36,90	MANUT DA ADMINISTR/	
[illegible]301.002	HUMECTOL D 5+60MG CX 20 DRG	UN	1	7,75	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						499,65

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: 17/07/2017 **Total:** 499,65

NF-e
Nº: 000.000.858
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.858

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		135170448941295	17/07/2017 14:12:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35170715386761000109550010000008581346314352

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	17/07/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	17/07/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		13:04

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	499,65

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	499,65

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				7,00	7,00

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
30658	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 30 g	30043290	0500	5.405	UN	5,0000	91,00000	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10104	COSOPT 2%+0,5% FR 5ML	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	36,90000	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12333	HUMECTOL D 5+60MG CX 20 DRG	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	7,75000	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 499,65;-> 0500 - 499,65Val Aprox Tributos F=R$62,24(12,46%),E=R$55,53(11,11%)Fonte:IBPT

Ficha 113

Reservado ao Fisco

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

Em, 17/07/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.35
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 499,65
DEBITO EM: 21/07/2017

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: 5.913.4AF.D63.DBD.008

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03031

DATA: 13/07/2017 VENCTO:21/07/2017 PAGTO: 21/07/2017

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784

Endereço: RUA: ALTINO ARANTES

Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **499,65**

(quatrocentos e noventa e nove reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3379

NOTA DE EMPENHO Nº **3379**	FICHA: 115	DATA: 13/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2017

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	1.905,60	600,00	27.494,40

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

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

Número da NFS-e
358

Data e Hora da Emissão	17/07/2017 08:34:27	Competência	17/7/2017	Código de Verificação	790817647
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

- 10 blocos satd sus.....valor R$140,00
- 20 blocos ficha de atendimento medico.. valor R$170,00
- 30 blocos de receituario.....valor R$290,00

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	600,00
(-) 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	600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	600,00	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.

Ficha MS

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

21/07/2017 11:34:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.35
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.289-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 21/07/2017

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: B.4E2.050.CEB.B12.C5D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03030

DATA: 13/07/2017 VENCTO:21/07/2017 PAGTO: 21/07/2017

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282

Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080

Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **600,00**

(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2830

NOTA DE EMPENHO Nº **2830**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA ME — 65.851.271/0001-04 — CÓDIGO: 1625
ENDEREÇO: AV. SETE,1258 — BARRETOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **795,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.740,74	795,00	217.464,26

VALOR A SER PAGO R$ **795,00**

setecentos e noventa e cinco reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 0031-0
CIC: 29079-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00857/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA M COD: 1625
Endereço: AV. SETE,1258 Nº: CNPJ: 65.851.271/0001-04
BARRETOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.402	CAMPO OPERATORIO 45X50	UN	1	45,00	MANUT DA ADMINISTR/	
6.001.027	ATADURA DE CREPE 10CMX 1,2M 13 FIOS C/12	UN	50	3,05	MANUT DA ADMINISTR/	
6.007.004	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	40	9,00	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.028	ATADURA DE CREPE 15CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCT	50	4,75	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						795,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 795,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO Jeriquara-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.395
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FM CIRURGICA

F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME
AV. SETE,1258
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.005.395
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517-0665-8512-7100-0104-5500-1000-0053-9516-1559-9212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.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	**135170373898638 - 14/06/2017 11:42:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204199364116		**65.851.271/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	**14/06/2017**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	**CENTRO**	**14450-000**	**14/06/2017**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	**SP**	**(16) 3134-1205**		**11:41:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	5395/1
Venc.	21/06/2017
Valor	R$ 795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**(0) Emitente**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL	DIVERSOS	1	50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898909225401	CAMPO OPERATORIO 45X50 S/RX - WS	30059090	0102	5102	UN	1,00	45,0000	45,00	0,00	0,00		0,00	
FM-20312	ATADURA DE CREPE 10 CM - 1,20 13 FIOS C/12 UN WS	30059090	0102	5102	duz	50,00	3,0500	152,50	0,00	0,00		0,00	
fm-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS	30059090	0102	5102	PCT	40,00	9,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	
fm-7891354	ATADURA DE CREPE 15 CM 1,20 13 FIOS	30051090	0102	5102	uni	50,00	4,7500	237,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Empenho No. 01/2017 Contrato No. 025/2017 Pedido No. pregao 24/2017 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 - - Valor Aprox. dos Tributos R$ 244,46 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM21266

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14 / 06 / 2017

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.031.000.029.079
VALOR TOTAL	795,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FM COM ART MED ORTOP LTDA
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 29.079-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 1.A92.D37.BA5.76D.AEA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02871

DATA: 13/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E O. CNPJ: 65.851.271/0001-04 Cod: 1625
Endereço: AV. SETE,1258
Cidade..: BARRETOS CEP: 14783-090

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **795,00**
(setecentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2834

NOTA DE EMPENHO Nº **2834**	FICHA: 122	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **340,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	283.816,64	340,00	215.843,36

VALOR A SER PAGO R$ **340,00**

trezentos e quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 3370-7
O/C: 16 0087-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00861/17	14/06/2017	17/06/2017

Fornecedor: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846 Nº: COD: 313
14050-220/Rib.Preto-SP. CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.031	ESPECULO VAG MEDIO	UN	100	0,77	MANUT DA ADMINISTR/	
316.001.403	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25X10M BCO	RL	25	1,60	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.059	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL300ML	UN	100	0,59	MANUT DA ADMINISTR/	
009.271.018	EQUIPO MAGRO PARA NUTRIÇÃO P.ROL.C/FLEX.	UN	100	0,98	MANUT DA ADMINISTR/	
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,33	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						340,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsavel

Almoxarife

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/06/2017 VALOR TOTAL: 340,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 424.769 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
424.769
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0652 2027 4400 0192 5500 1000 4247 6915 2202 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		**135170379619933 17/06/2017 11:48:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		~~52.202.744/0001-92~~

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	17/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		**17/06/2017**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP (16) 3134-1256			**11:49:00**

FATURA / DUPLICATA

424769-1 17/07/2017 340,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
340,00	57,24	0,00	0,00	340,00

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	66,58	**340,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA	NCH		12,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0102568	(IC) ESPECULO VAG. MEDIO EST. GYNUS KM2GY - KOLPLAST		90189099	000	5102	UN	100	0,77	77,00	77,00	13,86	18	14,27
0179780	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 25X10M BCO 4378 - CIEX [LOTE: FP167/17, - Valid: 01/05/2019 - Qtde: 25.00]		30051090	500	5102	RL	25	1,60	40,00	40,00	7,20	18	5,38
0101396	(IC) FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML BIOBASE - BIOBASE [LOTE: 1496-65, - Valid: 07/06/2022 - Qtde: 100.00] / Nro.Registro: 80212340004	7890001013962	39269030	500	5102	UN	100	0,59	59,00	59,00	10,62	18	13,10
0155525	(IC) EQ.MACRO P/ NUTRICAO P.ROL.C/FLEX. 10312401 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570026	7890001801927	90183999	000	5102	UN	100	0,98	98,00	98,00	17,64	18	23,14
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307869 - BD Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,33	66,00	66,00	7,92	12	10,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cobranca: Carteira / Pedido: 972063 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / PREGAO PRESENCIAL 024/2017 PROCESSO 025/2017 ORDEM DE FORNECIMENTO 089/2017
Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 66.58 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	663.370.000.160.087
VALOR TOTAL	340,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO E.EC0.D06.2D2.086.57A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02872

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **340,00**
(trezentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3277

NOTA DE EMPENHO Nº **3277**	FICHA: 122	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/17	PREGÃO PRESENCIAL	0003/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/07/2017

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**	**955,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	309.920,74	955,92	189.123,34

VALOR A SER PAGO R$ **955,92**

novecentos e cinquenta e cinco reais e noventa e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/07/2017

Pedido
01003/17

Data Pedido
07/07/2017

Data Entrega
08/07/2017

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº:

COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	68	10,50	MANUT DA ADMINISTR/	
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	12,40	MANUT DA ADMINISTR/	
0[illegible]29.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	4	23,00	MANUT DA ADMINISTR/	
039.154.002	ROSCA	KG	1,8	14,40	MANUT DA ADMINISTR/	
	TOTAL PEDIDO					955,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.429 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.429
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0705 0391 2900 0127 5500 1000 0014 2910 0072 2075

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		135170430190544 - 08/07/2017 13:28
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	08/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	08/07/2017
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:21

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	955,92

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	955,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	68,0000	10,5000	714,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	10,0000	12,4000	124,00					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	4,0000	23,0000	92,00					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	1,8000	14,4000	25,92					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 08 / 07 / 2017

Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2017 PROCESSO 003/2017 ATA 030.1/17	

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.097
VALOR TOTAL	955,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO E.E6F.6D4.687.FC1.E89

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02873

DATA: 07/07/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **955,92**
(novecentos e cinquenta e cinco reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3278

NOTA DE EMPENHO Nº **3278**	FICHA: 122	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/17	PREGÃO PRESENCIAL	0003/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/07/2017

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**	**216,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	310.876,66	216,56	188.906,78

VALOR A SER PAGO R$ **216,56**

duzentos e dezesseis reais e cinquenta e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01004/17	07/07/2017	08/07/2017

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	20,625	10,50	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						216,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.431 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.431
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0705 0391 2900 0127 5500 1000 0014 3111 0160 5943

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		135170430203659 - 08/07/2017 13:43
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	08/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		08/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:36

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	20,6250	10,5000	216,56					

Semana PSF

Declaro que o material a que se retere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 07 / 2017

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2017 PROCESSO 003/2017 ATA 030.1/17	

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.097
VALOR TOTAL	216,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME

AGENCIA: 6949-3 CONTA:	97-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	6.7EA.D3E.E75.A47.B9E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02874

DATA: 07/07/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **216,56**
(duzentos e dezesseis reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3279

NOTA DE EMPENHO Nº **3279**	FICHA: 122	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/17	PREGÃO PRESENCIAL	0003/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/07/2017

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**	**79,80**

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
500.000,00	311.093,22	79,80	188.826,98

VALOR A SER PAGO R$ **79,80**

setenta e nove reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01005/17	07/07/2017	08/07/2017

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	7,6	10,50	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						79,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.432 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.432
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0705 0391 2900 0127 5500 1000 0014 3215 0000 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135170430206296 - 08/07/2017 13:46
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	08/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		08/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:44

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,80

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	79,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	7,6000	10,5000	79,80					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 07 / 2017

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 003/2017 PROCESSO 003/2017 ATA 030.1/17	

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:57
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.097
VALOR TOTAL	79,80
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME	
AGENCIA: 6949-3	CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	5.2EA.83B.0F0.AF3.C1C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02875

DATA: 07/07/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **79,80**
(setenta e nove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2933

NOTA DE EMPENHO Nº **2933**	FICHA: 124	DATA: 27/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/07/2017

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**95,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	64.649,14	95,00	235.255,86

VALOR A SER PAGO R$ **95,00**

noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
FCICEBYMV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2017 às 08:57:40

Chave de Acesso
36868ZG4ZX1A6QSDSTL3NYVHF1O4XGOW

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
				06/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PNEU AMBULANCIA SPLINTER DJP 9709	R$ 25,00	R$ 25,00
1,00	UN	REMENDO PNEU - PLACA FUD 3540	R$ 15,00	R$ 15,00
1,00	UN	SERVIÇO PNEU AMBULANCIA - PLACA FTJ5770	R$ 15,00	R$ 15,00
2,00	UN	TROCA DE PNEU AMBULANCIA DUCATO FTJ5770	R$ 20,00	R$ 40,00

Saúde

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	000014000001	4520006		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95,00	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$ 95,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCICEBYMV**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02739

DATA: 27/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA.

Valor **615,00**
(seiscentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2766

NOTA DE EMPENHO Nº **2766**		FICHA: 122	DATA: 09/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **194,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	273.174,63	194,40	226.630,97

VALOR A SER PAGO R$ **194,40**

cento e noventa e quatro reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00826/17	09/06/2017	09/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	3	6,50	MANUT DA ADMINISTR/	
016.001.021	ALMOTOLIA 250ML COR ESCURA	UN	10	1,35	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.512	FIO NYLON 3-0 AG3/8 2CM 24 UN	CX	4	26,45	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.514	FIO NYLON 5-0 AG3/8 2CM 24UN	CX	2	27,80	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						194,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 09/06/2017 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 194.40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 146122
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 146122
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1461 2211 1365 6115

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		135170364165128 09/06/2017 15:43:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	09/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	09/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
541671	17//2/09/0	194.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194.40	34.99	0.00	0.00	194.40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	194.40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixas			16	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
042999	AGUA DESTILADA 5 LITROS ASFER Lote: 1034 Qtde: 3 Venc: 31/05/2018	28539019	000	5102	GL	3.00	6.50	19.50	0.00	19.50	3.51	0.00	18.00	0.00
301662	ALMOTOLIA 250ML AMBAR B.RETO Lote: --- Qtde: 10 Venc: 31/05/2027	39233000	000	5102	UND	10.00	1.35	13.50	0.00	13.50	2.43	0.00	18.00	0.00
054570	FIO NYLON 3-0 AG3/8 2CM 24UN-PROCARE Lote: 2311161001 Qtde: 4 Venc: 31/10/2021	90183220	000	5102	CX	4.00	26.45	105.80	0.00	105.80	19.04	0.00	18.00	0.00
[illegible]7451	FIO NYLON 5-0 AG3/8 2CM 24UN PROCARE Lote: 2381161001 Qtde: 2 Venc: 31/10/2021	30061090	000	5102	CX	2.00	27.80	55.60	0.00	55.60	10.01	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 161,40 Lista Neutra 33,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 24/2017-1 O.F. N 088/2017 PROC. N 25/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/06/2017

Impresso em 09/06/2017 15:44:55

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	194,40
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM	
AGENCIA: 6520-X	CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	3.F2F.98C.C47.307.E6C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02864

DATA: 09/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **194,40**
(cento e noventa e quatro reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2767

NOTA DE EMPENHO Nº **2767**	FICHA: 122	DATA: 09/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **121,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	273.369,03	121,50	226.509,47

VALOR A SER PAGO R$ **121,50**

cento e vinte e um reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00827/17	09/06/2017	09/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.001.009	AGULHA PARA INJEÇÃO 1APX5ML	AMP	100	0,18	MANUT DA ADMINISTR/	
009.116.012	LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FR	10	1,89	MANUT DA ADMINISTR/	
010.000.256	XYLESTESINLIDOCAINA 2% C/V 50TB X 1,8ML	CX	2	42,30	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						121,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 09/06/2017 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 121,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 146123
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 146123
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1461 2311 7367 8350

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		135170364165948 09/06/2017 15:43:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	09/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000		Centro	14450-000	09/06/2017
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara		(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
541672	17//2/09/0	121.5

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
114.00	18.76	0.00	0.00	121.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	121.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035519	AGUA P/INJECAO 1APX5ML Lote: 60901662 Qtde: 100 Venc: 10/09/2019	30049099	020	5102	AMP	100.00	0.18	18.00	0.00	10.50	1.26	0.00	12.00	0.00
055739	CLOR.LIDOCAINA 2% S/V 20MLGH Lote: 17010129 Qtde: 10 Venc: 31/01/2019	30039053	000	5102	FR	10.00	1.89	18.90	0.00	18.90	2.27	0.00	12.00	0.00
015614	XYLESTESINLIDOCAINA2% C/V 50TBX1,8ML Lote: 16053586 Qtde: 2 Venc: 31/05/2018	30049043	000	5102	CX	2.00	42.30	84.60	0.00	84.60	15.23	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 121,50
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 24/2017-2 O.F. N 088/2017 PROC. N 25/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09/06/2017

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	121,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 0.6F6.7BA.658.417.B6F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02865

DATA: 09/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **121,50**
(cento e vinte e um reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2790

NOTA DE EMPENHO Nº **2790**	FICHA: 122	DATA: 09/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **121,86**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	273.490,53	121,86	226.387,61

VALOR A SER PAGO R$ **121,86**

cento e vinte e um reais e oitenta e seis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00832/17	09/06/2017	12/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.137	ALMOTOLIA 500ML CLARA B.RETO	UN	5	1,80	MANUT DA ADMINISTR/	
.001.411	AGUA P/ INJEÇÃO 1APX10ML	AP	100	0,18	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	5	6,50	MANUT DA ADMINISTR/	
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	2	6,70	MANUT DA ADMINISTR/	
036.002.009	ALGODAO ORTP.15CMX1,0M 12UN	PC	5	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.205	CICLO CLORO (HIPOCLORITO SODIO) 1% 1LT	FR	1	1,57	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.159	CICLO CLORO (HIPOCLORITO SODIO)2,5% 1LT	FR	3	1,84	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.160	OCULOS DE PROTEÇÃO TRANSP.	PCT	3	3,04	MANUT DA ADMINISTR/	
009.063.003	ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 250ML	UN	5	1,35	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						121,86

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.146.209

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1462 0911 1334 0650

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		135170368491218 12/06/2017 16:01:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	12/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	12/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
541806	12/07/2017	121.86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
88,36	14,47	0,00	0,00	121,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		121,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		0				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030351	ALMOTOLIA 500ML CLARA B.RETO Lote:--- Qtde: 5 Venc: 30/11/2026	3926.90.40	000	5102	UND	5,00	1,8000	9,00	0,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
035519	AGUA P/INJECAO 1APX5ML Lote:60901662 Qtde: 100 Venc: 10/09/2019	3004.90.99	020	5102	AMP	100,00	0,1800	18,00	0,00	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
042999	AGUA DESTILADA 5 LITROS ASFER Lote:1034 Qtde: 5 Venc: 31/05/2018	2853.90.19	000	5102	GL	5,00	6,5000	32,50	0,00	32,50	5,85	0,00	18,00	0,00
051460	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:SAGKG126F Qtde: 2 Venc: 31/12/2021	9018.32.19	100	5102	CX	2,00	6,7000	13,40	0,00	13,40	1,61	0,00	12,00	0,00
055999	ALGODAO ORTOP.15CMX1,0M 12UN ORTOFEN Lote:10/03 Qtde: 5 Venc: 31/03/2022	9021.10.20	040	5102	PCT	5,00	5,2000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056573	CICLO CLORO(HIPOCLORITO SODIO)1% 1LT. Lote:17055719 Qtde: 1 Venc: 30/11/2017	3808.94.29	000	5102	FR	1,00	1,5700	1,57	0,00	1,57	0,28	0,00	18,00	0,00
056610	CICLO CLORO(HIPOCLORITO SODIO)2,5% 1LT Lote:17035340 Qtde: 3 Venc: 30/09/2017	3808.94.29	000	5102	FR	3,00	1,8400	5,52	0,00	5,52	0,99	0,00	18,00	0,00
56853	OCULOS DE PROTECAO TRANSPARENTE Lote:--- Qtde: 3 Venc: 31/05/2021	9004.90.20	000	5102	PCT	3,00	3,0400	9,12	0,00	9,12	1,64	0,00	18,00	0,00
301662	ALMOTOLIA 250ML AMBAR B.RETO Lote:--- Qtde: 5 Venc: 31/05/2027	3923.30.00	000	5102	UND	5,00	1,3500	6,75	0,00	6,75	1,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 40,40 Lista Neutra 81,46 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Jonas Alves Costa, n 597 - ESF Bairro Centro BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 24/2017-3 O.F. N 02/2017 PROC. N 25/2017 **Cliente: 448 Pedido: 469001**	

Claudia Ana de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431
14/06/2017

Impresso em 12/06/2017 16:03:56 por Ana Claudia

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:03
694906949 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	121,86
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM	
AGENCIA: 6520-X	CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	5.863.A57.165.8EA.8BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02866

DATA: 09/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **121,86**
(cento e vinte e um reais e oitenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2818

NOTA DE EMPENHO Nº **2818**		FICHA: 122	DATA: 12/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **95,76**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	279.155,31	95,76	220.748,93

VALOR A SER PAGO R$ **95,76**

noventa e cinco reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00850/17	12/06/2017	13/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.429	CICLOBENZAPRINA 10 MG	UN	420	0,228	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						95,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000888531 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000888531
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0667 7291 7800 0491 5500 1000 8885 3116 6715 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170372492495 13/06/2017 21:18:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		13/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	13/06/2017
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			21:18:02

FATURA

0888531/01 13/07/2017 95,76								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,76	11,49			95,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					95,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EULAMPIO CAETANO 1127	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
028456	CICLOBENZAPRINA 10MG, C LORIDRATO Item generico (ITEM GENERICO) L: B17 D1028 Q: 420,0000 V: 30/04/19	30049039	000	5102	CP	420,0000	0,2280	95,76	95,76	11,49	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135170372492495 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OF No 66/2017 Pedido: 1004352 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1004352 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 13/06/2017

powered by TOTVS

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:03
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	665.119.000.006.406
VALOR TOTAL	95,76
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA	
AGENCIA: 5119-5	CONTA: 6.406-8
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	1.F3B.8E0.A5D.882.E7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02867

DATA: 12/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **95,76**
(noventa e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2820

NOTA DE EMPENHO Nº **2820**	FICHA: 122	DATA: 12/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **737,19**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	279.251,07	737,19	220.011,74

VALOR A SER PAGO R$ **737,19**

setecentos e trinta e sete reais e dezenove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00852/17	12/06/2017	14/06/2017

Fornecedor: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — COD: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846 — Nº: — CNPJ: 52.202.744/0001-92
14050-220/Rib.Preto-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.059.002	ABAIXADOR LINGUA c/100 Un.	PT.	20	2,77	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.188	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA N08	UN	20	0,46	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.117	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA N10	UN	20	0,48	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.118	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA N12	UN	20	0,49	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.034	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	UN	20	0,70	MANUT DA ADMINISTR/	
009.055.018	COMPRESSA 7,5X7,5 13 FIOS C/10	UN	300	0,41	MANUT DA ADMINISTR/	
036.005.002	ESPARADRAPO 10.0CMX4.5MT C/CAPA	RL	5	5,35	MANUT DA ADMINISTR/	
009.058.001	FITA ADESIVA 16x50	RL.	20	1,92	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.068	FITA MICROPORE 25MM X10M	UN	15	1,60	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.059	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL300ML	UN	20	0,59	MANUT DA ADMINISTR/	
023.044.009	LENÇOL BR.2,0X0,90 C/E PP20 C/10	UN	4	9,91	MANUT DA ADMINISTR/	
009.049.013	LUVA CIRURGICA EST. 6,5	PC	10	1,07	MANUT DA ADMINISTR/	
009.049.014	LUVA CIRURGICA EST. 7,0	PC	10	1,07	MANUT DA ADMINISTR/	
009.049.015	LUVA CIRURGICA EST.7,5	PC	10	1,07	MANUT DA ADMINISTR/	
009.049.016	LUVA CIRURGICA EST. 8,0	PC	10	1,07	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.066	EMBALAGEM TUB. P/EST. 5CMX100MT	RL	2	19,50	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.065	EMBALAGEM TUB. P/EST. 10CMX100MT	RL	2	38,20	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.122	EMBALAGEM TUBO P/EST. 15CMX100MT	RL	2	53,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.051.017	SERINGA DESC. 3ML S/ AGULHA	UN	200	0,26	MANUT DA ADMINISTR/	
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	100	0,33	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.139	SONDA SUGA ASP.TRAQUEL N.12	UN	20	0,66	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.140	SONDA SUGA ASP.TRAQUEAL N°14	UN	20	0,66	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						737,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

424.12 / SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

424.127
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0652 2027 4400 0192 5500 1000 4241 2715 2202 7445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		**135170373159148 14/06/2017 08:33:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	14/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		**14/06/2017**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP (16) 3134-1256			**08:34:00**

FATURA / DUPLICATA

424127-1 14/07/2017 737,19

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
737,19	127,62	0,00	0,00	737,19

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	189,86	**737,19**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA	NCH		12,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0030957	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNIDADES - ESTILO [LOTE: 06117A771, - Valid: 30/03/2020 - Qtde: 20.00] / Nro.Registro: 80473179001-BRA	7896187800501	44219900	000	5102	PCT	20	2,77	55,40	55,40	9,97	18	17,42
0152522	(IC) CATETER P/OXIG.TIPO SONDA N.08 10202080 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570002	7890001053890	90183929	000	5102	UN	20	0,46	9,20	9,20	1,66	18	1,49
0152530	(IC) CATETER P/OXIG.TIPO SONDA N.10 10202100 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570002	7890001053890	90183929	000	5102	UN	20	0,48	9,60	9,60	1,73	18	1,56
0152548	(IC) CATETER P/OXIG.TIPO SONDA N.12 10202120 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570002	7890001053890	90183929	000	5102	UN	20	0,49	9,80	9,80	1,76	18	1,59
0152373	(IC) CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201201 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570002	7890001052985	90183929	000	5102	UN	20	0,70	14,00	14,00	2,52	18	2,27
0133589	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/10 HERIKA EST 15X26 C11 - AMERICA MEDICAL	7898488470384	30059090	000	5102	ENV	300	0,41	123,00	123,00	22,14	18	16,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cobranca: Carteira / Pedido: 973075 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / ORDEM DE FORNECIMENTO 09/2017 PREGAO PRESENCIAL 24/2017 LOCAL ENTREGA RUA JONAS ALVES COSTA 597 AO LADO DA PREITURA

Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 189.86 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

14/06/2017

Claudia Apª de Souza
Enfermeira
COREN-SP 191431

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2017 VALOR TOTAL: 737,19 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2017 VALOR TOTAL: 737,19 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
424.127
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA
14098-515 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

424.127
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0652 2027 4400 0192 5500 1000 4241 2715 2202 7445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170373159148 14/06/2017 08:33:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.156.635.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
52.202.744/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	[LOTE: 061-1, - Valid: 01/05/2022 - Qtde: 300.00]												
0017855	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER [LOTE: BSH09444, - Valid: 02/05/2019 - Qtde: 5.00] / Nro.Registro: 80003309001	7896544910102	30051090	500	5102	RL	5	5,35	26,75	26,75	4,82	18	3,60
0181174	FITA ADESIVA 16mm x 50mt MASTERFIX 1000034 - POLI TAPE [LOTE: 138, - Valid: 01/04/2019 - Qtde: 20.00] / Nro.Registro: 80876470001		48114110	500	5102	RL	20	1,92	38,40	38,40	6,91	18	11,60
0179780	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 25X10M BCO 4378 - CIEX [LOTE: FP167/17, - Valid: 01/05/2019 - Qtde: 15.00]		30051090	500	5102	RL	15	1,60	24,00	24,00	4,32	18	3,23
0101396	(IC) FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML BIOBASE - BIOBASE [LOTE: 1496-65, - Valid: 07/06/2022 - Qtde: 20.00] / Nro.Registro: 80212340004	7890001013962	39269030	500	5102	UN	20	0,59	11,80	11,80	2,12	18	2,62
0052886	LENCOL BR.2,0x0,90 C/E PP20 C/10 SOFT 078 - ANADONA Nro.Registro: 80175340005	7898433200783	54071029	000	5102	PCT	4	9,91	39,64	39,64	7,14	18	12,47
0159519	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.6,5 MAXITEX - KEVENOLL Nro.Registro: 80748910002		40151100	200	5102	PAR	10	1,07	10,70	10,70	1,93	18	3,05
0159527	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.7,0 MAXITEX - KEVENOLL Nro.Registro: 80748910002		40151100	200	5102	PAR	10	1,07	10,70	10,70	1,93	18	3,05
0159535	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.7,5 MAXITEX - KEVENOLL Nro.Registro: 80748910002		40151100	200	5102	PAR	10	1,07	10,70	10,70	1,93	18	3,05
0159543	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.8,0 MAXITEX - KEVENOLL		40151100	200	5102	PAR	10	1,07	10,70	10,70	1,93	18	3,05
0149312	EMBALAGEM TUB.P/EST. 5CM x 100MT ADDPAK 3350105-0 - ADDPAK/AMCOR [LOTE: 19328801, - Valid: 02/03/2019 - Qtde: 2.00]		48195000	500	5102	RL	2	19,50	39,00	39,00	7,02	18	15,01
0149338	EMBALAGEM TUB.P/EST. 10CM x 100MT ADDPAK 3350109-2 - ADDPAK/AMCOR [LOTE: 19173701, - Valid: 02/02/2019 - Qtde: 2.00] / Nro.Registro: 80209610005		48195000	500	5102	RL	2	38,20	76,40	76,40	13,75	18	29,41
0149353	EMBALAGEM TUB.P/EST. 15CM x 100MT ADDPAK 3350111-4 - ADDPAK/AMCOR [LOTE: 19174101, - Valid: 02/02/2019 - Qtde: 2.00]		48195000	500	5102	RL	2	53,00	106,00	106,00	19,08	18	40,80
0157562	(IC) SERINGA DESC 03 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307859/841 - BD Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	200	0,26	52,00	52,00	6,24	12	8,42
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307869 - BD Nro.Registro: 10033430571		90183119	500	5102	UN	100	0,33	33,00	33,00	3,96	12	5,35
0149700	(IC) SONDA SUGA ASP.TRAQUEAL N.12 R-10102121/2120 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570005	7890001064605	90183929	000	5102	UN	20	0,66	13,20	13,20	2,38	18	2,14
0149718	(IC) SONDA SUGA ASP.TRAQUEAL N.14 R-10102141/2140 - MEDSONDA Nro.Registro: 80163570005	7890001064605	90183929	000	5102	UN	20	0,66	13,20	13,20	2,38	18	2,14

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:03
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	663.370.000.160.087
VALOR TOTAL	737,19
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA	
AGENCIA: 3370-7 CONTA:	160.087-7
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	5.588.F5F.183.926.455

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45853315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02868

DATA: 12/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **737,19**
(setecentos e trinta e sete reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2826

NOTA DE EMPENHO Nº **2826**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA ME — 65.851.271/0001-04 — CÓDIGO: 1625
ENDEREÇO: AV. SETE,1258 — BARRETOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**795,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	280.342,45	795,00	218.862,55

VALOR A SER PAGO R$ **795,00**

setecentos e noventa e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0031-0
C/C: 29079-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00854/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA M COD: 1625
Endereço: AV. SETE,1258 Nº: CNPJ: 65.851.271/0001-04
BARRETOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.402	CAMPO OPERATORIO 45X50	UN	1	45,00	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.027	ATADURA DE CREPE 10CMX 1,2M 13 FIOS C/12	UN	50	3,05	MANUT DA ADMINISTR/	
616.007.004	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	40	9,00	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.028	ATADURA DE CREPE 15CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCT	50	4,75	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						795,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.396
Série 001
Folha 1/1

FM CIRURGICA

F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME
AV. SETE,1258
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

CHAVE DE ACESSO
3517-0665-8512-7100-0104-5500-1000-0053-9614-6133-1530

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	135170373916548 - 14/06/2017 11:47:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204199364116		65.851.271/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	CENTRO	14450-000	14/06/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	SP	(16) 3134-1205		11:46:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	5396/1
Venc	14/06/2017
Valor	R$ 795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL	DIVERSOS	1	50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899909225401	CAMPO OPERATORIO 45X50 S/RX - WS	30059090	0102	5102	UN	1,00	45,0000	45,00	0,00	0,00		0,00	
FM.20312	ATADURA DE CREPE 10 CM - 1,20 13 FIOS C/12 UN WS	30059090	0102	5102	duz	50,00	3,0500	152,50	0,00	0,00		0,00	
FM-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS	30059090	0102	5102	PCT	40,00	9,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	
fm 7891354	ATADURA DE CREPE 15 CM 1,20 13 FIOS C/ 12 UNI	30051090	0102	5102	duz	50,00	4,7500	237,50	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Empenho No. 024 2017 Contrato No. 025 2017 Pedido No. 86 2017 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 244,46 (30,75%) - FONTE IBPT - PEDIDO N - PFM21267

RESERVADO AO FISCO

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

Em 14/06/2017

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:03
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.031.000.029.079
VALOR TOTAL	795,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FM COM ART MED ORTOP LTDA
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 29.079-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO C.24C.6E8.9F9.984.E0F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45853315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02869

DATA: 13/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E O CNPJ: 65.851.271/0001-04 Cod: 1625
Endereço: AV. SETE,1258
Cidade..: BARRETOS CEP: 14783-090

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **795,00**
(setecentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2832

NOTA DE EMPENHO Nº **2832**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **352,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	283.464,24	352,40	216.183,36

VALOR A SER PAGO R$ **352,40**

trezentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 0172
C/C: 44571

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00859/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.271.001	EQUIPO MACRO GOTAS	UN.	60	0,95	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P	CX	10	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
[illegible]3.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M	CX	10	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						352,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 14/06/17	**NF-e** N°: 000.002.317 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 352,40	

PSF

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E. 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.002.317
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3517 0621 5437 5500 0102 5500 1000 0023 1719 0564 5777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria, adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135170373838615 Data: 14/06/17 Hora: 11:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	14/06/17
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	14/06/17
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256			11:27

FATURA

MENTO	VENCIMENTO	VALOR
7-01/01	14/07/17	352,40

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	352,40

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	352,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000060	EQUIPO MACROGOTAS	90189010	0102	5102	UN	60	0,950	57,00	9,23			0,00		0
000017	LUVA PROCEDIMENTO P	40151900	0500	5405	CX	10	14,7700	147,70	12,26			0,00		0
000018	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0500	5405	CX	10	14,7700	147,70	12,26			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 26,91 (7,64%) Fed; 6,84 (1,94%) Est; Fonte: IBPT (W7m9E1)
pregão 024/2017
processo 025/2017
ordem fornecimento 04/2017
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/06/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.45
6949306949 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA: 4.457-1

FAVORECIDO: LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CPF/CNPJ: 21.543.755/0001-02
VALOR: R$ 352,40
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071307
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE6.131.44C.C2F.E1E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02853

DATA: 13/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **352,40**
(trezentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2644

NOTA DE EMPENHO Nº **2644**	FICHA: 122	DATA: 02/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/17	PREGÃO PRESENCIAL 0009/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**462,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	261.403,59	462,00	238.134,41

VALOR A SER PAGO R$ **462,00**

quatrocentos e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2913-0
C/C: 116902-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00773/17	02/06/2017	05/06/2017

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	30	15,40	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						462,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

EMPORIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000273350
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0604 1067 3000 0122 5500 1000 2733 5010 0677 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135170351059214 05/06/2017 11:57:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	05/06/2017

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP		11:57:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000273350	04/07/2017	462,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

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	462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			15,600	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P RE COD.ANVISA: 665770041 VL D.:30/08/2020	19011010	260	5405	UN	30,00	15,4000	462,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170179	07/09/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135170351059214
******PP: 09/2017 - PROCESSO: 009/2017 - ORDEM DE FORNECIMENTO: 92/2017******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: >>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 2913-0 / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 421700
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
END. ENTREGA. PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 92.35 (19.99%) FEDERAL E R$ 83.16 (18.00%)

RESERVADO AO FISCO

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000273350
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

3517 0604 1067 3000 0122 5500 1000 2733 5010 0677 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135170351059214 05/06/2017 11:57:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESTADUAL FONTE: IBPT
TOTAL DE ITENS: 001

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	662.913.000.116.902
VALOR TOTAL	462,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 116.902-5

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	D.3E7.422.5BA.D30.2C9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02861

DATA: 02/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **462,00**
(quatrocentos e sessenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2725

NOTA DE EMPENHO Nº 2725		FICHA: 122	DATA: 06/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **54,00**

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
500.000,00	268.359,29	54,00	231.586,71

VALOR A SER PAGO R$ **54,00**

cinquenta e quatro reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00795/17	06/06/2017	07/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.667.001	BACLOFENBACLOFENO 10MG 20CP	CX	30	1,80	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						54,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/06/2017 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 54,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 145965
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 145965
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1459 6511 3392 8362

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		135170357902738 07/06/2017 15:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50		07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000		07/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP			

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
541463	17//2/07/0	54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54.00	9.72	0.00	0.00	54.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	54.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034562	BACLOFENBACLOFENO10MG 20CPTEUTO Lote: 2717091 Qtde: 30 Venc: 28/02/2019	30049099	000	5102	CX	30.00	1.80	54.00	0.00	54.00	9.72	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 54,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Thalison - End. Conf. A
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 10/2017-3 O.F. N 054/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/06/17

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	54,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM	
AGENCIA: 6520-X	CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	F.11B.854.047.B58.6D5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02862

DATA: 06/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **54,00**
(cinquenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2728

NOTA DE EMPENHO Nº **2728**		FICHA: 122	DATA: 06/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **438,00**

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
500.000,00	269.687,49	438,00	229.874,51

VALOR A SER PAGO R$ **438,00**

quatrocentos e trinta e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00798/17	06/06/2017	07/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.304.001	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA	UN	1.800	0,15	MANUT DA ADMINISTR/	
009.128.011	CETOCONAZOL 20MG. BETAMETASONA 0,5MG	TB	40	4,20	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						438,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000886032 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000886032
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0667 7291 7800 0491 5500 1000 8860 3213 0393 7490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170358476417 07/06/2017 17:39:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/06/2017
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:27:46

FATURA

0886032/01 10/07/2017 438,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
438,00	78,84			438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					438,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00588	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1 JE20 Q: 1.800,0000 V : 30/04/19	30046000	000	5102	DR	1.800,0000	0,1500	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
027519	CETOCONAZOL 20MG, BETAM ETASONA 0,5MG, SU L: 1 66013 Q: 40,0000 F: 01/10/16 V: 31/10/18	30049077	000	5102	TB	40,0000	4,2000	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135170358476417
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 334650* Pedido: 1010247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF70/17 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 334650 - PREGAO PRESENCIAL 10/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/06/2017

powered by TOTVS

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
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	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	665.119.000.006.406
VALOR TOTAL	438,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 6.406-8

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	8.30C.BC2.3EE.49C.AB1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02863

DATA: 06/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **438,00**
(quatrocentos e trinta e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2947

NOTA DE EMPENHO Nº **2947**	FICHA: 124	DATA: 27/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 03/07/2017

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**	**84,52**

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
300.000,00	64.892,62	84,52	235.022,86

VALOR A SER PAGO R$ **84,52**

oitenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Garvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

124

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

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1451069670461	01	JULHO/17

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

Agência de Atendimento

JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	84,52	6,17

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	44,95
Esgoto	35,94
Multa	1,65
Juros	0,08
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: **********84,52**

Total a Pagar:
R$ **********84,52**
Vencimento: 03/07/2017

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

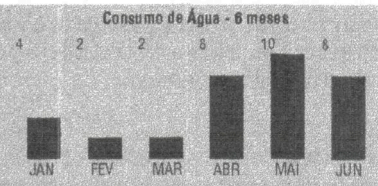
Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Leitura	Data	m³
Anterior	16/05/17	422
Atual	14/06/17	430
Consumo		8
Prox. Leitura	15/07/17	

Período de Consumo: 29 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 6 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	44,95	44,95	35,94	35,94
11 A 20		5,32		4,23	
21 A 30		8,59		6,88	
31 A 50		8,59		6,88	
ACIMA 51		10,09		8,05	
Subtotal			44,95		35,94

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 44,95 x 1,00000000 x 0001 = 44,95
VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 35,94 x 1,00000000 x 0001 = 35,94
Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 80,89

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras coletadas em: 04/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO — sabesp

RGI: 06967046/33	Codificação Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7		
Mês de Referência JULHO/17	Vencimento 03/07/2017	Nº da Conta 1451069670461	Total a Pagar R$ ************84,52

82660000000 2 84520097145 3 12069670461 4 21164917072 0

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14510696704612100000084521

14/07/2017 09:43:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.43.39
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
==================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras    82660000000-2   84520097145-3
                    12069670461-4   21164917072-0
Data do pagamento                      13/07/2017
Valor Total                                84,52
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071311
AUTENTICACAO SISBB:         E.EFE.4DA.438.927.DCC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02882

DATA: 27/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **84,52**
(oitenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2954

NOTA DE EMPENHO Nº **2954**	FICHA: 124	DATA: 27/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/07/2017

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**	**119,09**

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
300.000,00	64.977,14	119,09	234.903,77

VALOR A SER PAGO R$ **119,09**

cento e dezenove reais e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

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

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1451087236351	01		JULHO/17

End.: R Jonas A Costa, 00599
Jer quara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente 0000003256

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y14F453399

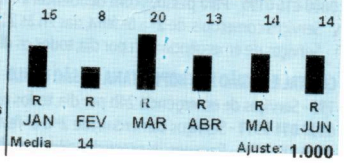
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	14/06/17	150
Leitura Anterior	16/05/17	136
Proxima Leitura	15/07/17	

Consumo m3 14

Periodo de Consumo: **29 dias**

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Media 14

Ajuste: **1.000**

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
At[illegible]0	Minimo	44,95	44,95	35,94	35,94
11 [illegible]	4	5,32	21,28	4,23	16,92
21 A 30		8,59		6,88	
31 A 50		8,59		6,88	
Acima de 50		10,09		8,05	
			66,23		52,86

Vl Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)	66,23 x 1.00000000 x 1 =	66,23
Vl Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)	52,86 x 1.00000000 x 1 =	52,86

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 119,09

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	66,23
Esgoto	52,86

Total a Pagar: R$ ********119,09
Vencimento: 10/07/17

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.39
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP		
Codigo de Barras	82620000001-4	19090097145-7
	12087236351-6	71164617072-2
Data do pagamento		13/07/2017
Valor Total		119,09

DOCUMENTO: 071312
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E6.686.ED1.923.C23

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02883

DATA: 27/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **119,09**
(cento e dezenove reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3077

NOTA DE EMPENHO Nº **3077**		FICHA: 124	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/07/2017

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** **243,48**

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
300.000,00	68.148,35	243,48	231.608,17

VALOR A SER PAGO R$ **243,48**

duzentos e quarenta e três reais e quarenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

124

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

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1451033537841	01	JULHO/17

Dados do Usuário

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

Dados da Ligação

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 98,88 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 18,78 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	123,92
Esgoto	117,66
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: **********243,48

Total a Pagar:
R$ **********243,48
Vencimento: 10/07/2017

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Agência de Atendimento

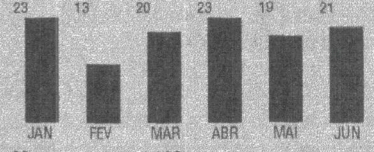
JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	243,48	17,77

Leitura	Data	m³
Anterior	16/05/17	3239
Atual	14/06/17	3262
Consumo		23
Prox. Leitura	15/07/17	

Período de Consumo: 29 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 20 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	44,95	44,95	35,94	35,94
11 A 20	10	5,32	53,20	4,23	42,30
21 A 30	3	8,59	25,77	6,88	20,64
31 A 50		8,59		6,88	
ACIMA 51		10,09		8,05	
Subtotal			123,92		98,88

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 123,92 x 1,00000000 x 0001 = 123,92
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 98,88 x 1,00000000 x 0001 = 98,88
Vl. Esgoto x Ft de Poluição 98,88 x 1,190 = 117,66

Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 222,80
Carga Poluidora k = 1,190

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras coletadas em: 04/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

sabesp

RGI: 03353784/47	Codificação Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A		
Mês de Referência JULHO/17	Vencimento 10/07/2017	Nº da Conta 1451033537841	Total a Pagar R$ **********243,48

82630000002 1 43480097145 0 12033537841 6 81969117072 7

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14510335378418100000243489

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.43.39
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
==================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000002-1   43480097145-0
                   12033537841-6   81969117072-7
Data do pagamento                     13/07/2017
Valor Total                              243,48
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071313
AUTENTICACAO SISBB:         B.6CD.0EB.F3A.8E6.119
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02884

DATA: 30/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
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 **243,48**
(duzentos e quarenta e três reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2840

NOTA DE EMPENHO Nº **2840**		FICHA: 124	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **104,13**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	61.102,13	104,13	238.793,74

VALOR A SER PAGO R$ **104,13**

cento e quatro reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 17/04/2017

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 17/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1U209650-4	12/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	País
DJP8346	JERIQUARA	SP	FIAT/DUCATO MINIBUS	PAS/MICROONIB	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Local / SP -Acesso	Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
	SP 334	409	300	SUL	CRISTAIS PAULISTA	SP	63657	06/04/2017	15:28

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal		
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	Artigo 218 Inciso: I	Alínea:

Descrição da Infração	Observações
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%	

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	TC000212	00014035	LASERTECH	LTI 20/20 TRUCAM

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
80 Km/h	93 Km/h	86 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 002186 0	09105017815
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	**CPF ou CNPJ**
Identificação do Transportador / Nome	**CPF ou CNPJ**

Data do Vencimento	Valor	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
21/07/2017	130,16	021575380-0	21/07/2017

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

104,13

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R$ 130,16 com o desconto de 20% R$ 26,03 para o pagamento até 21/07/2017.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (00968703402)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Para veículos do Estado de São Paulo: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval, Banco Citibank, Banco Bancoob.

Para veículos dos demais Estados : Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Mercantil do Brasil , Banco Bradesco, Banco Bancoob e Banco Rendimento.

DOCSP ORIGINAL CRIADO E IMPRESSO A LASER

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 17/04/2017

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 17/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1U209650-4	12/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	PAÍS
DJP8346	JERIQUARA	SP	FIAT/DUCATO MINIBUS	PAS/MICROONIB	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

L / SP -Acesso	Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
	SP 334	409	300	SUL	CRISTAIS PAULISTA	SP	63657	06/04/2017	15:28

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal	Artigo	Alínea:
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	218	
			Inciso: I	

Descrição da Infração	Observações
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%	

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	TC000212	00014035	LASERTECH	LTI 20/20 TRUCAM

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
80 Km/h	93 Km/h	86 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 002186 0	09105017815
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	**CPF ou CNPJ**
Identificação do Transportador / Nome	**CPF ou CNPJ**

Data do Vencimento	Valor	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
21/07/2017	130,16	021575380-0	21/07/2017

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de **R$** 130,16 com o desconto de 20% **R$** 26,03 para o pagamento até 21/07/2017.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (**00968703402**)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigo 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Para veículos do Estado de São Paulo: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Ecônomica Federa Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycov Banco Citibank, Banco Bancoob.

Para veículos dos demais Estados : Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Mercantil do Brasil , Banco Bradesc Banco Bancoob e Banco Rendimento.

DER/SP ORIGINAL CRIADO E IMPRESSO A LASER

GOVERNO

13/07/2017 12:15:52

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017  -    AUTOATENDIMENTO    -   12.15.52
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 - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 00968703402              PLACA: DJP8346
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000644151506
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO        VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------------ ---------- ------------
MULTA D.E.R.             21/07/2017        104,12
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1U2096504

PAGAMENTO EM: 13/07/2017
--------------------------------------------------
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:  071302
AUTENTICACAO SISBB:         2.F0A.31F.6A0.345.A5B
==================================================
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	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	13/07/2017 12:08:45
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	13/07/2017 12:15:52

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02878

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **104,12**
(cento e quatro reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2839

NOTA DE EMPENHO Nº **2839**	FICHA: 124	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **104,13**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	60.998,00	104,13	238.897,87

VALOR A SER PAGO R$ **104,13**

cento e quatro reais e treze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 3/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 19/04/2017

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 19/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1U254421-4	14/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	País
FCE9450	JERIQUARA	SP	FIAT/STRADA WORKING	CAR/CAMINHONET	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF

Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Local / SP -Acesso	Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
	SP 334	355	600	SUL	BATATAIS	SP	62170	11/04/2017	14:24

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal	Artigo	Alínea:
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	218	
			Inciso: I	

Descrição da Infração	Observações
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%	

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	S1704	00015487	FISCALTECH	FISCAL SPEED CONTROL

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
110 Km/h	128 Km/h	119 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação	Código INFRAEST / RENAINF
Matrícula 510108 0	09107385099
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome	**CPF ou CNPJ**
Identificação do Transportador / Nome	**CPF ou CNPJ**

Data do Vencimento	Valor	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
25/07/2017	130,16	021819784-6	25/07/2017

DER/SP - PRODESP D... ...O E IMPRESSO A LASER

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

104,13

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R$** 130,16 **com o desconto de 20% R$ 26,03 **para o pagamento até** 25/07/2017.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (01031925004)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Para veículos do Estado de São Paulo: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Ecônomica Federal Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval Banco Citibank, Banco Bancoob.

Para veículos dos demais Estados : Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Mercantil do Brasil , Banco Bradesco Banco Bancoob e Banco Rendimento.

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 19/04/2017

Não há registro de apresentação de Defesa da Autuação.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - **CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97,** notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 19/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1U254421-4	14/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Espécie / Tipo	País
FCE9450	JERIQUARA	SP	FIAT/STRADA WORKING	CAR/CAMINHONET	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF
Nome do Infrator	**Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir**	**UF**	**País**	**Número do CPF / CNPJ**

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Loc SP -Acesso	Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
	SP 334	355	600	SUL	BATATAIS	SP	62170	11/04/2017	14:24

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal		
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	Artigo 218 Inciso: I	Alínea:

Descrição da Infração
Transitar em velocidade superior a maxima permitida em ate 20%

Observações

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
MEDIDOR DE VELOCIDADE(RADAR)	S1704	00015487	FISCALTECH	FISCAL SPEED CONTROL

Limite Regul.	Med. Realizada	Valor Considerado
110 Km/h	128 Km/h	119 Km/h

Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação
Matrícula 510108 0

Código INFRAEST / RENAINF
09107385099

Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome

CPF ou CNPJ

Identificação do Transportador / Nome

CPF ou CNPJ

Data do Vencimento	Valor	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
25/07/2017	130,16	021819784-6	25/07/2017

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R$ 130,16 com o desconto de 20% R$ 26,03 para o pagamento até 25/07/2017.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAM do veículo (01031925004)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento, pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 21 e 22 da Resolução CONTRAN nº 619/2016.

Para veículos do Estado de São Paulo: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Banco Rendimento, Banco Daycoval Banco Citibank, Banco Bancoob.

Para veículos dos demais Estados : Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Mercantil do Brasil , Banco Bradesco Banco Bancoob e Banco Rendimento.

13/07/2017 12:16:35

GOVERNO

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 -    AUTOATENDIMENTO    -   12.16.35
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 - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI              UF: SP
RENAVAM: 01031925004              PLACA: FCE9450
CPF/CNPJ: 453533150001-50     MUNICIPIO:    4029
NSU DA TRANSACAO: 000644195905
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO        VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------------ ---------- ------------
MULTA D.E.R.             25/07/2017       104,12
     ORGAO AUTUADOR: 126200    AIIP: 1U2544214

PAGAMENTO EM: 13/07/2017
------------------------------------------------
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:  071303
AUTENTICACAO SISBB:        E.A5F.0A6.6E7.47E.200
==========================================
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	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	13/07/2017 12:09:43
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	13/07/2017 12:16:35

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02879

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017

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

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **104,12**

(cento e quatro reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2841

NOTA DE EMPENHO Nº **2841**	FICHA: 124	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/07/2017

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **156,18**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	61.206,26	156,18	238.637,56

VALOR A SER PAGO R$ **156,18**

cento e cinquenta e seis reais e dezoito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dinheiro	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

NOTIFICAÇÃO DE PENALIDADE POR INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA - SP
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CIDADANIA - JARI

Código Órgão	Município / UF	Código Município
264250	FRANCA - SP	64254

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Placa do Veículo	Município / UF do veículo
FHA 3900	JERIQUARA - SP

Marca / Modelo	Espécie
CITROEN/JUMPER M33M 2.3	PASSAGEIRO

Tipo	Categoria	Cor
MICRO-ONIBUS	OFICIAL	BRANCA

Data de Emissão	Prazo para pagamento com desconto	Prazo para Recurso em 1ª Instância
06/06/2017	13/07/2017	13/07/2017

Nome do Condutor Indicado	CNH
-	-

Número do Auto de Infração	Número do Detran	Número INFRAEST
N810024158-1	5N0241581	9171134280

Cód. Infração / Desd.	Descrição	Artigo (CTB)
500-2 0	MULTA, POR NAO IDENTIFICACAO DO CONDUTOR INFRATOR, IMPOSTA A PESSOA JURIDICA	257 § 8

Dados Multa Origem
Multa Origem: T000017839-1 Data Infração: 06/01/2017 Hora: 13:50 Infração: 554-1 1
Local: R DOUTOR JULIO CARDOSO OPOSTO 1826

Classificação	Pontos na CNH	Reincidência	Valor da Multa (R$)	Valor Com Desconto (R$)
-	-		R$ 195,23	R$ 156,18

Local da Infração: ALAMEDA VICENTE LEPORACE NUMERO 4655PARQUE DOS TRABALHADORES

Data da Infração	Hora da Infração	Agente Autuador	Tipo / Marca/Modelo Equipamento
29/05/2017	17:41	002	-

Veloc. Permitida	Veloc. Aferida	Veloc. Considerada	Nº Equipamento	Data Aferição
-	-	-	-	-

RESPEITAR O TRÂNSITO É QUESTÃO DE CIDADANIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CIDADANIA - JARI

Nosso Número: 0000068690
Autenticação Mecânica

GUIA DE RECOLHIMENTO DE MULTA POR INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO - Recibo do Banco

PAGÁVEL NO BANCO POSTAL E CORRESPONDENTES MAIS BB	Número do Auto	Infração	Placa	Nosso Número
	N810024158-1	500-2	FHA 3900	0000068690

Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

Espécie de documento	Data de emissão	Prazo para pagamento com desconto	Prazo para pagamento da guia	(=) Valor do documento (com Desconto)
Multa de Trânsito	06/06/2017	13/07/2017	13/07/2017	R$ 156,18

Instruções
SENHOR CAIXA NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO. Para emissão dos valores atualizados acessar: franca.sp.gov.br; serviços online; multas de trânsito
Pagável também através de Terminais de Auto Atendimento e Internet, para clientes Banco do Brasil.

87740000001-5 56184797171-1 94000006869-9 02642505002-3



Indi

-Empenhar essa

Nº Lote / Seq. Lote	Nº do Auto	Infração	Tipo da Notificação
155 / 3	N810024158-1	500-2	PENALIDADE

19/6/17

NOTIFICAÇÃO DE PENALIDADE POR INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA - SP
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CIDADANIA - JARI

Número do Auto de Infração	Número do Detran	Número INFRAEST
N810024158-1	5N0241581	9171134280

Código Órgão	Município / UF	Código Município
264250	FRANCA - SP	64254

Cód. Infração / Desd.	Descrição	Artigo (CTB)
500-2 0	MULTA, POR NAO IDENTIFICACAO DO CONDUTOR INFRATOR, IMPOSTA A PESSOA JURIDICA	257 § 8

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Dados Multa Origem: Multa Origem: T000017839-1 Data Infração: 06/01/2017 Hora: 13:50 Infração: 554-1 1
Local: R DOUTOR JULIO CARDOSO OPOSTO 1826

Placa do Veículo	Município / UF do veículo
FHA 3900	JERIQUARA - SP

Classificação	Pontos na CNH	Reincidência	Valor da Multa (R$)	Valor Com Desconto (R$)
-	-		R$ 195,23	R$ 156,18

Marca / Modelo	Espécie
CITROEN/JUMPER M33M 2.3	PASSAGEIRO

Tipo	Categoria	Cor
MICRO-ONIBUS	OFICIAL	BRANCA

Local da Infração: ALAMEDA VICENTE LEPORACE NUMERO 4655PARQUE DOS TRABALHADORES

Data de Emissão	Prazo para pagamento com desconto	Prazo para Recurso em 1ª Instância
06/06/2017	**13/07/2017**	13/07/2017

Data da Infração	Hora da Infração	Agente Autuador	Tipo / Marca/Modelo Equipamento
29/05/2017	17:41	002	-

Nome do Condutor Indicado	CNH
-	-

Veloc. Permitida	Veloc. Aferida	Veloc. Considerada	Nº Equipamento	Data Aferição
-	-	-	-	-

RESPEITAR O TRÂNSITO É QUESTÃO DE CIDADANIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CIDADANIA - JARI

Nosso Número	Autenticação Mecânica
0000068690	

GUIA DE RECOLHIMENTO DE MULTA POR INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO - Recibo do Banco

PAGÁVEL NO BANCO POSTAL E CORRESPONDENTES MAIS BB	Número do Auto	Infração	Placa	Nosso Número
	N810024158-1	500-2	FHA 3900	0000068690

Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

Espécie de documento	Data de emissão	Prazo para pagamento com desconto	Prazo para pagamento da guia	(=) Valor do documento (com Desconto)
Multa de Trânsito	06/06/2017	**13/07/2017**	**13/07/2017**	**R$ 156,18**

Instruções:
SENHOR CAIXA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Para emissão dos valores atualizados acessar: franca.sp.gov.br; serviços online; multas de trânsito
Pagável também através de Terminais de Auto Atendimento e Internet, para clientes Banco do Brasil.

87740000001-5 56184797171-1 94000006869-9 02642505002-3

Nº Lote / Seq. Lote	Nº do Auto	Infração	Tipo da Notificação
155 / 3	N810024158-1	500-2	PENALIDADE

13/07/2017 12:14:40

GOVERNO

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   12.14.40
6949306949

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  MULTAS FUNSET
Codigo de Barras    87740000001-5   56184797171-1
                    94000006869-9   02642505002-3
Data do pagamento                      13/07/2017
Valor em Dinheiro                          156,18
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                156,18
================================================
DOCUMENTO:  071301
AUTENTICACAO SISBB:
F.9C3.BF7.2BA.CE8.C3D
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	13/07/2017 12:01:22
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	13/07/2017 12:14:40

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02877

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Valor **156,18**
(cento e cinquenta e seis reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3249

NOTA DE EMPENHO Nº **3249**	FICHA: 124	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA VOLANTE/CAMPANHA CONTRA A GRIPE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.88	SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	71.966,53	360,00	227.673,47

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

trezentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
U3SC93OEP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2017 às 09:45:09

Chave de Acesso
37168ICXSEE7W6S0TPVVV4Y7GGMQK7IQ

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
				07/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
14450000	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) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	NOTA REFERENTE A PROPAGANDA VOLANTE DA CAMPANHA CONTRA A GRIPE	R$ 30,00	R$ 360,00

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

Em, 04 / 07 /20 17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	2,00 %	0000140000001	7319099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 7,20	1 - Sim	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$ 352,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U3SC93OEP**.

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

```
14/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:50:06
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/07/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.606
VALOR TOTAL                                352,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIO
AGENCIA: 6949-3          CONTA:           5.606-5
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.97B.D7D.C9B.D56.59F
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02901

DATA: 03/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
Credor..: EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO ME CNPJ: 16.562.725/0001-03 Cod: 2655
Endereço: R FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE PROPAGANDA VOLANTE/CAMPANHA CONTRA A GRIPE .

Valor **360,00**
(trezentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2589

NOTA DE EMPENHO Nº **2589**	FICHA: 122	DATA: 01/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000009/17	PREGÃO PRESENCIAL 0009/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA ME — 12.376.395/0001-00 — CÓDIGO: 3876

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** **984,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	245.204,97	984,56	253.810,47

VALOR A SER PAGO R$ **984,56**

novecentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6504-8
CC: 74563-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00761/17	01/06/2017	02/06/2017

Fornecedor NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA ME COD: 3876
Endereço: Nº: CNPJ: 12.376.395/0001-00

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.357.004	NAN A.R 400G	LT	6	28,50	MANUT DA ADMINISTR/	
009.357.003	NAN COMFOR 2 800G	LT	22	36,98	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						984,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA - ME
RUA VICENTE DE CARVALHO, 315 - VILA SEIXAS -
CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3610-2894

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009951 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0612 3763 9500 0100 5500 1000 0099 5110 0009 9515

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	135170347562128 02/06/2017 14:36:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
582090290119		12.376.395/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		02/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	3134-8700	SP		

FATURA

PAGAMENTO
PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
9951-01	02/07/2017	984,56									

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	309,63	984,56
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	984,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDAN CARGAS E ENCOMEND. LTDA - ME	0 - EMITENTE				54.212.022/0001-4
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: JOSE STOPELLO, 94	RIBEIRAO PRETO			SP	582466875110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL.		1	22,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOT. ICMS	IP
106	NAN A.R - 400G	19011010	0500	5405	LT	6,0000	28,5000	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
179	NAN COMFOR 2 - 800G	19011010	0500	5405	LT	22,0000	36,9800	813,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

www.nutriarthi.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: PRAÇA SÃO SEBASTIÃO , 100 - POSTO DE SAUDE - CENTRO - JERIQUARA-SP CNPJ: 45.353.315/0001-50
Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 309,63 fonte IBPT
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II-NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI

SAÚDE ,PREGÃO: 09/2017 ORDEM DE FORN: 91/2017 FAVOR DEPOSITAR (BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 74563-4)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 02/06/2017

forme combinado com

CEDAN CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
RUA JOSE STUPELLO, 94
PARQUE ANHANGUERA - FONE: (16)3626-1153
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14095-530
www.cedancargas.com.br

CNPJ 54.212.022/0001-44 IE 582466875110 RNTRC 03142481

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

DATA/HORA DE EMISSÃO 05/06/17 07:48 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000027287	RODOVIÁRIO	57	135170974203710

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.1706.54.212.022/0001-44-57-001-000.027.287-100.071.848-8

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	5353 Transporte a estabelecimento co

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
RIBEIRAO PRETO/SP	JERIQUARA/SP	danieli

REMETENTE NUTRI ARTHI COMERCAIL LTDA -ME
END R VICENTE DE CARVALHO 315 VL SEIXAS
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14020-040
CNPJ 12.376.395/0001-00 IE 582090290119 FONE (16)36101803

DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SUFRAMA
END RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ 45.353.315/0001-50 IE ISENTO FONE (16)31341329

EXPEDIDOR NUTRI ARTHI COMERCAIL LTDA -ME
END R VICENTE DE CARVALHO 315 VL SEIXAS
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14020-040
CNPJ 12.376.395/0001-00 IE 582090290119 FONE (16)36101803

RECEBEDOR/LOC ENTREGA LOCAL DE ENTREGA
END PRACA SAO SEBASTIAO 100 POSTO DE SAUDE CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ 45.353.315/0001-50 IE ISENTO FONE (16)31341329

TOMADOR NUTRI ARTHI COMERCAIL LTDA -ME
END R VICENTE DE CARVALHO 315 VL SEIXAS
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14020-040
CNPJ 12.376.395/0001-00 IE 582090290119 FONE (16)36101803

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	35,20
IMP REPASSADO	4,80

MERCADORIA		
PRODUTO PREDOMIN		NUTRICIONAIS
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		984,56
QTDE PARES/VOLUMES	0	4
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	22,000
PESO CÁLCULO (Kg)		22,000

ICMS (R$)		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		40,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0	12,0
VALOR ICMS		4,80
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 40,00 | VALOR A RECEBER (R$) 40,00

OBSERVAÇÕES

CST: 00
TABELA: INFORMADO TAR: 005

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 4,80 PIS: 0,26 COFINS: 1,20 TOTAL: 6,26

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E:	35170612376395000100550001	000009951 1000099515

PLACA DE COLETA CEW6859 NR
SEGURADORA EMIT -
APOLICE
TOMADOR SERVIÇO REMETENTE | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 06/06/17

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA
	Oliene Macedo Pimentel Recieri RG: 94.340.510-06 Almoxarifado CSIII Jeriquara		

RPO 027289-2
RPO / 144

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.504.000.074.563
VALOR TOTAL	984,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NUTRI ARTHI COMERCIAL LTD
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 74.563-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 5.067.425.BEA.5AF.C81

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02859

DATA: 01/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017

Credor..: NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA ME CNPJ: 12.376.395/0001-00 Cod: 3876

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **984,56**

(novecentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2641

NOTA DE EMPENHO Nº **2641**	FICHA: 122	DATA: 02/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **744,40**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	258.509,62	744,40	240.745,98

VALOR A SER PAGO R$ **744,40**

setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
CC: 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00770/17	02/06/2017	05/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.090.021	AMOXILINA 250MG/5ML ACIDO CLAVUL.	FR	50	9,80	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.894	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG 6CAPS	CP	160	0,9525	MANUT DA ADMINISTR/	
009.308.004	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	UN	600	0,08	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.364	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CP	600	0,09	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						744,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000884818 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000884818
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0667 7291 7800 0491 5500 1000 8848 1810 2735 7710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170351966866 05/06/2017 16:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		05/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		05/06/2017
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		15:56:41

FATURA

0884818/01 07/07/2017 744,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
642,40	86,23			744,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					744,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00624	8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
021297	AMOXICILINA 250MG/5ML, ACIDO CLAVUL. 62, (ITEM GENERICO) L: GS0574 Q: 50,0000 V: 30/09/18	30041012	000	5102	FR	50,0000	9,8000	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00%	0,00%
021403	SACCHAROMYCES BOULARDII -17LIOFILIZADO 20,SACHET L: 1JB84 Q: 160,0000 V: 28/02/19	30049099	000	5102	EN	160,0000	0,9525	152,40	152,40	27,43	0,00	18,00%	0,00%
024643	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (ITEM GENERICO) L: BR81729 Q: 600,0000 V: 30/09/18 * Valor Total dos Medicamentos sem isencao do ICMS: 54,55 Valor do ICMS Dispensado: 6,55 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	600,0000	0,0800	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135170351966866
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 334650* Pedido: 1010247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF70/17 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 334650 - PREGAO PRESENCIAL 10/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/06/2017

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000884818
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0667 7291 7800 0491 5500 1000 8848 1810 2735 7710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170351966866 05/06/2017 16:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
024644	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (ITEM GENERICO) L: BR82374 Q: 600,0000 V: 30/09/18 * Valor Total dos Medicamentos sem isencao do ICMS: 61,36 Valor do ICMS Dispensado: 7,36 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	600,0000	0,0900	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	665.119.000.006.406
VALOR TOTAL	744,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 6.406-8

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	5.206.490.CDE.E7E.36D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02860

DATA: 02/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **744,40**
(setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2970

NOTA DE EMPENHO Nº **2970**	FICHA: 122	DATA: 28/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/07/2017

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **349,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.39 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.439,88	349,40	218.210,72

VALOR A SER PAGO R$ **349,40**

trezentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376 - 6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00900/17	28/06/2017	29/06/2017

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.044.127	PARAFUSO COLAR ESFERICO	PC	4	17,785	AMBULANCIA SPRINT	
.000.822	MEIO ANTICONCELANTE	LT	5	16,296	AMBULANCIA SPRINT	
021.048.006	ANEL VEDAÇÃO	PC	4	7,79	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.851	JUNTA METALICA NO TROCADOR DE CALOR	PC	1	49,82	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.852	MANGUEIRA DE REFRIGERAÇÃO	PC	1	85,56	AMBULANCIA SPRINT	
039.094.069	ANEL DE VEDAÇÃO DE BORRACHA	UN	1	30,24	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						349,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A.** A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **40175**
		SÉRIE **2**

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40175
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0645 2310 1600 0577 5500 2000 0401 7510 0030 4302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS		**135170409109446 29/06/2017 16:59:53-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		29/06/2017
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000		**29/06/2017**
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP			**16:53**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	03/07/2017	349,40						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,48	14,67	0,00	0,00	349,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**349,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				5,150	5,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
0019902607	PARAFUSO COLAR ESFERICO		73181500	060	5405	PC	4.0000	17,7850	71,14			
0009890925	MEIO ANTICONGELANTE / DBL 7700.20		38200000	000	5102	LT	5.0000	16,2960	81,48	18,00		
6110170060	ANEL DE VEDACAO		74199990	260	5405	PC	4.0000	7,7900	31,16			
6511422480	JUNTA METALICA NO TROCADOR DE CALOR		84841000	060	5405	PC	1.0000	49,8200	49,82			
6512001482	MANGUEIRA DE REFRIGERACAO		40091100	060	5405	PC	1.0000	85,5600	85,56			
6512031080	ANEL DE VEDACAO DE BORRACHA		40169300	060	5405	PC	1.0000	30,2400	30,24			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 27952 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS DEPOSITO SERA FEITO NO DIA 30/06/2017 POR GUSTAVO AG:3376-6 C/C 15310-9 BRADESCO CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:231000 Trib Aprox R$ 51,26 Fed 44,36 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT H4T2P7	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 349,40
DEBITO EM: 12/07/2017

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A8.8EE.58B.F35.C10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02812

DATA: 28/06/2017 VENCTO:12/07/2017 PAGTO: 12/07/2017
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **349,40**
(trezentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2849

NOTA DE EMPENHO Nº **2849**	FICHA: 122	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **471,00**

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
500.000,00	284.594,64	471,00	214.934,36

VALOR A SER PAGO R$ **471,00**

quatrocentos e setenta e um reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210
CIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00865/17	14/06/2017	20/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.696.001	ARISTAB 10MG CX C/30 CP	UN	2	235,50	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						471,00

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: 20/06/2017 **Total:** 471,00

NF-e
Nº: 000.000.840

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.840

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	135170383757605 20/06/2017 07:35:38

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	35170615386761000109550010000008401183477195

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	20/06/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	20/06/2017

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:33

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	471,00

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	471,00

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				2,00	2,00

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
25726	ARISTAB 10mg cx 30 comp	30049069	0500	5.405	UN	2,0000	235,50000	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 - 471,00;-> 0500 - 471,00Val Aprox Tributos F=R$63,35(13,45%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 20 / 06 / 2017

P. Maria M. P. Reis

Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo
CRM - 138532 - SP
CEL.: (16) 99725-1393

JUANITA Rp. de Oliveira

1) AMPICILINA 10 ——— 90
(comp a mol

Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo
Psiquiatria
CRM 138532

Rua Padre Anchieta, Nº 1527 - Centro - Franca - SP

Re: Orçamento Medicação

LC

Lorena Cintra <lorena-cintra@hotmail.com>

Responder

Ontem, 15:43

De: lorena cintra draga sol
Enviado: terça-feira, 13 de junho de 2017 10:09:43
Para: oliene macedo pimentel recieri <olienerecieri@hotmail.com>

Bom dia segue o medicação abaixo para orçamento

ARISTAB 10 MG C/ 30 CAPS 235,50

Att Lorena.

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

Denominação: | CNPJ: 58195413002607

Identificação do Destinatário

Nome: | CPF/CNPJ: 0

Numero do Documento: 0000000051089 | Numero do Documento Fiscal: _____

Vendedor: 0 | Data Pedido: 08/06/2017

Item	Cod.	Descrição	Produtos	Quant.	Unidade	Preço	Desconto	Sit.	Total
1	40490	ARISTAB	10MG 30CPR(C1) ALU-	1,000		R$ 437,73	R$ 201,35	OK	R$ 236,38

Total dos Produtos: R$ 437,73

Total de Descontos: R$ 201,35

Total Liquido: R$ 236,38

É vedada a autenticação deste documento

58.195.413/0026-07
DROGAN DROGARIAS LTDA
R: Major Claudiano, 1780
Centro - CEP: 14400-690
(16) 3722-1990
FRANCA SP

Copyrigth 2017 SOCIN Solu??es Comerciais Integradas

ORÇAMENTO

1- ARISTAB 10MG CP/30 P/C1 _____R$336,60

Talita Mendonça Rodrigues
Gerente Farmacêutica

FARMÁCIAS PAGUE MENOS
Rua Couto Magalhães, 1771
3721-2528

06.626.253/0646-30
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
Rua: Couto Magalhães, 1771
Centro - CEP: 14400-020
FRANCA - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 471,00
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071309
AUTENTICACAO SISBB: E.EC4.A90.FBD.0C4.CAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02855

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **471,00**
(quatrocentos e setenta e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2851

NOTA DE EMPENHO Nº **2851**	FICHA: 124	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2017

NOME: LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA EPP — 59.260.257/0001-25 — CÓDIGO: 4063
ENDEREÇO: LOC.CAMPUS FAC DE MEDICINA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PACIENTES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**760,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	61.652,44	760,00	237.587,56

VALOR A SER PAGO R$ **760,00**

setecentos e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 1130
C/C: 1206-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP

LOC CAMPUS FAC DE MEDICINA, S/N - MONTE ALEGRE
RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14030549
FONE/FAX: (16) 3633-3946

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000016 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0659 2602 5700 0125 5500 1000 0000 1610 0151 8567

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170385408036 **20/06/2017 15:18:49**

Natureza da operação		
Venda mercadoria		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
582118041110		**59.260.257/0001-25**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA		1	45.353.315/0001-50	20/06/2017
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	20/06/2017
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	16.31348700	SP	-	15:18:37

FATURA

/ / /
/ / /
/ / /

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	760,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por Conta 1-Emit. 2-Destinat. [1]	Cód. ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-						-
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
-		-			-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
110	SUCO NATURAL 300ML	21069090	0/102	5102	UN	40	4,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
100	PRATO FEITO CARNE VERMELHA	21069090	0/102	5102	UN	40	15,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DEIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:31.92 Est:136.80 Fonte:IBPT W7m9E1	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20 / 06 / 2017

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.10.09

Recebemos de LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e 000000016 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1130-4 - USP URB RIBEIRAO PRETO
CONTA: 1.206-8

FAVORECIDO: LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 59.260.257/0001-25
VALOR: R$ 760,00
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071310
AUTENTICACAO SISBB: C.C4C.AB6.C5C.14D.84F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02856

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA EP CNPJ: 59.260.257/0001-25 Cod: 4063
Endereço: LOC.CAMPUS FAC DE MEDICINA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14030-549

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PACIENTES.

Valor **760,00**
(setecentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2585

NOTA DE EMPENHO Nº **2585** | FICHA: 122 | DATA: 01/06/2017 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17 | PREGÃO PRESENCIAL 0024/17 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 20/06/2017

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **825,98**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	244.280,99	825,98	254.893,03

VALOR A SER PAGO R$ **825,98**

oitocentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00758/17	01/06/2017	02/06/2017

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: Nº: COD: 3545
CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.009	AGULHA DESC 25X08 BD	UN	800	0,0518	MANUT DA ADMINISTR/	
010.001.030	AGULHA DESC 30X08	UN	600	0,0548	MANUT DA ADMINISTR/	
009.062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL.	10	7,30	MANUT DA ADMINISTR/	
009.063.008	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML TRANSPARENTE	UN	10	1,45	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.326	MANITOL 20% 250 ML BOLSA		6	3,86	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.204	SCALP 23G C/TRAVA DE SEGURANÇA	UN	100	0,51	MANUT DA ADMINISTR/	
009.043.018	SORO FISIOLOGICO 9% 250 ML	FCO	105	2,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.043.025	SORO FISILOLOGICO 0,9 100ML	UN	200	1,90	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						825,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.059.839
Série 001

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM
Nº 25
14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.059.839**
FI 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0656 0814 8200 0106 5500 1000 0598 3910 0130 5989

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170348346019 02/06/2017 18:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	02/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

02/07/2017	825,98								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,50	76,77	0,00	0,00	825,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			62,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12031S#	AGULHA DESC25 X 08 /SR	90183219	400	5102	UN	800		0,0518		41,44	41,44	4,97	12,0000
12032O#	AGULHA DESC30 X 08 40.143/SR	90183219	400	5102	UN	600		0,0548		32,88	32,88	3,95	12,0000
11971O#	ALGODAO HIDROFILO 500GR 101/NEVOA	30059090	000	5102	RL	10		7,3000		73,00	73,00	13,14	18,0000
10032 #	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML TRANSPARENTE BICO RETO/HITOPLAST	39233000	000	5102	UN	10		1,4500		14,50	14,50	2,61	18,0000
11097S+	MANITOL 20% 250ML FRASCO SIST FECHADO/JP Lot/Val/Qtd:812817 30/05/19 6	30049099	020	5102	FR	6	0,00	3,8600		23,16	13,51	1,62	12,0000
12409O#	SCALP 23G C/ TRAVA DE SEGURANCA PGC SUPERPHARMA/FARMATEX	90183991	200	5102	UN	100		0,5100		51,00	51,00	9,18	18,0000
662 S+	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:825217 30/05/19 70 Lot/Val/Qtd:825117 30/05/19 35	30049099	020	5102	BO	105	0,00	2,0000		210,00	122,50	14,70	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:830717 30/05/19 200	30049099	020	5102	BO	200	0,00	1,9000		380,00	221,67	26,60	12,0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

Valor Aprox Tributos Federal: R$ 114,56 Estadual: R$ 91,23
Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov: 130598
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
OF. 85/2017* PREGAO 024/2017

LOCAL DE ENTREGA : PRACA SAO SEBASTIAO N.100
CENTRO

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

Em, 02/06/2017

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	662.890.000.220.440
VALOR TOTAL	825,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP

AGENCIA: 2890-8 CONTA:	220.440-1
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	D.BB6.3CC.33D.D72.47B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02857

DATA: 01/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **825,98**
(oitocentos e vinte e cinco reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2586

NOTA DE EMPENHO Nº **2586**	FICHA: 122	DATA: 01/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 11.260.846/0001-87 CÓDIGO: 3589
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **98,00**

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
500.000,00	245.106,97	98,00	254.795,03

VALOR A SER PAGO R$ **98,00**

noventa e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 4770-8
C/C: 107008-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00759/17	01/06/2017	02/06/2017

Fornecedor ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Endereço:

Nº:

COD: 3589
CNPJ: 11.260.846/0001-87

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.644	DESOGESTREL-0,075MG	COMP	10	9,80	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						98,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebimento

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000050206 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 5511143729982

DANFE

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

N. 000050206
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0611 2608 4600 0187 5500 1000 0502 0610 0517 1110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135170347555750 02/06/2017 14:34:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		02/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO		14450-000	02/06/2017
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:31:00

FATURA

1 000050206 02/07/2017 98,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,00	11,76	0,00	0,00	98,00

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	98,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				0,230

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0144.44055275	DESOGESTREL 0,075MG CX C/28 CP - SAN DOZ GENERICO Lote - HA9110 / Validade - 28/02/201 9	30043937	000	5102	UN	10,00	9,80000	98,00	98,00	11,76	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135170347555750 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI N. 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 OF: 73/2017 PROC: 010/2017 PEDIDO INTERNO: 044557 ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100 CENTRO - JERIQUARASP DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 4770-8 - C/C 107008-8	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 02/06/2017

13/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2017
NR. DOCUMENTO	664.770.000.107.008
VALOR TOTAL	98,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AGENCIA: 4770-8 CONTA:	107.008-8
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
IDENTIFICADOR 2:	45.353.315.000.150
NR.AUTENTICACAO	C.194.1B6.0EE.C59.412

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02858

DATA: 01/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 Cod: 3589
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **98,00**
(noventa e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2843

NOTA DE EMPENHO Nº **2843**	FICHA: 124	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/06/2017

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**290,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	61.362,44	290,00	238.347,56

VALOR A SER PAGO R$ **290,00**

duzentos e noventa reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

D: 237
A: 2136
CIC: 6951-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
319

Data e Hora da Emissão	19/06/2017 08:02:10	Competência	19/6/2017	Código de Verificação	718612122
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	prefeitura municipal de jeriquara				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	rua jonas alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

- 30 blocos receituario

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	290,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	290,00
(-) 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	290,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	290,00	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.46
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 290,00
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071308
AUTENTICACAO SISBB: 5.41D.E9B.71A.C3D.326

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02854

DATA: 14/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282
Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **290,00**
(duzentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2017

EMPENHOS PAGOS DE 01/07/2017 A 31/07/2017

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord Pagto	Processo	PAGA
02356 \0000	DA	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	13/07/2017			-350,00
02274 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/07/2017	02589	010	7.112,97
02351 \0001	OR	SD	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/07/2017	02590	010	1.294,00
02353 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02767	010	325,89
02396 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02761	010	2.082,30
02401 \0001	OR	SD	CENTERMEDI COMERCIO DE PROD	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02768	010	494,80
02508 \0001	OR	SD	DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP	3.3.90.39.19	0.01.00	11/07/2017	02769		1.530,00
02510 \0001	OR	SD	DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP	3.3.90.30.39	0.01.00	11/07/2017	02770		1.153,00
02573 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02771	010	520,60
02576 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02772	010	615,00
02577 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	11/07/2017	02773	010	717,50
02584 \0001	OR	SD	SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO E	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02850	008	1.262,00
2585 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALA	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02857	025	825,98
02586 \0001	OR	SD	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02858	010	98,00
02589 \0001	OR	SD	NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/07/2017	02859	009	984,56
02591 \0001	OR	SD	A T MORALES NUTRICIONAIS EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	03/07/2017	02543		1.120,00
02640 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02851	010	5.008,60
02641 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02860	010	744,40
02642 \0001	OR	SD	JARDIM COSMETICOS LTDA-ME	3.3.90.30.09	0.01.00	05/07/2017	02588	012	1.849,57
02644 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUF	3.3.90.30.07	0.01.00	13/07/2017	02861	009	462,00
02722 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.05.13	03/07/2017	02546		280,00
02723 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	03/07/2017	02542		120,00
02725 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02862	010	54,00
02728 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02863		438,00
02766 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02864	025	194,40
02767 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02865	025	121,50
02785 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	11/07/2017	02774	002	400,00
02790 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02866	025	121,86
02817 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	05/07/2017	02591	025	336,00
02818 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02867	010	95,76
02820 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02868	025	737,19
02821 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	05/07/2017	02587	025	354,19
02826 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02869	025	795,00
02827 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALA	3.3.90.30.35	0.01.00	11/07/2017	02760	025	299,42
02828 \0001	OR	SD	ALFALAGOS LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02870	025	303,87
02830 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02871	025	795,00
02831 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02852	025	928,50
02832 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02853	025	352,40
02834 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	13/07/2017	02872	025	340,00
02839 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZENI	3.3.90.39.99	0.01.00	13/07/2017	02879		104,12
02840 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZENI	3.3.90.39.99	0.01.00	13/07/2017	02878		104,12
02841 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZENI	3.3.90.39.99	0.01.00	13/07/2017	02877		156,18
02843 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GI	3.3.90.39.63	0.01.00	13/07/2017	02854		290,00
02846 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/07/2017	02586		110,00
02847 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	05/07/2017	02585		328,00
02849 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/07/2017	02855		471,00
02851 \0001	OR	SD	LUIZ PAULO BIAGINI & CIA LTDA EP	3.3.90.39.41	0.01.00	13/07/2017	02856		760,00
02872 \0001	OR	SD	MECANICA J A ITUVERAVA-ME	3.3.90.39.99	0.01.00	11/07/2017	02764		400,00
02879 \0001	OR	SD	JOAO FELIPE BRITES REMOTO	3.3.90.39.99	0.05.13	12/07/2017	02817		1.500,00
02892 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	11/07/2017	02759	025	96,00
02901 \0001	OR	SD	REYNALDO INACIO DA COSTA	3.3.90.36.99	0.01.00	11/07/2017	02738		540,00
02933 \0003	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00	11/07/2017	02739		95,00
02937 \0003	OR	SD	FERNANDO EVANGELISTA DE SOU	3.3.90.39.19	0.01.00		02739		520,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/07/2017 A 31/07/2017

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						11/07/2017			
02947 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/07/2017	02882		84,52
02954 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/07/2017	02883		119,09
02969 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	12/07/2017	02811		852,34
02970 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	12/07/2017	02812		349,40
02971 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	12/07/2017	02813		40,00
02972 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	12/07/2017	02814		2.240,60
02974 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	19/07/2017	02996	025	581,75
03005 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	04/07/2017	02560		86.995,73
03006 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	04/07/2017	02560		468,50
03007 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	04/07/2017	02560		9.236,86
03008 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	04/07/2017	02560		1.888,29
03009 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/07/2017	02633		28.074,11
03010 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	04/07/2017	02560		4.532,40
03011 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	04/07/2017	02561		18.365,14
03012 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	04/07/2017	02561		928,05
03013 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	04/07/2017	02562		9.552,06
03014 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	04/07/2017	02562		771,68
03058 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLE	3.3.90.39.50	0.05.13	04/07/2017	02580		250,00
03062 \0001	OR	SD	HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& C	3.3.90.39.99	0.01.00	11/07/2017	02762		320,00
03070 \0001	OR	SD	HAMILTON AMBROZIO DA SILVA& C	3.3.90.39.99	0.01.00	11/07/2017	02763		80,00
03077 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	13/07/2017	02884		243,48
03087 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02893	001	152,00
03089 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02894	001	562,50
03090 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/07/2017	02766	001	1.053,01
03098 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02895	001	281,00
03101 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02896	001	335,00
03102 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02897	001	553,00
03106 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	11/07/2017	02765	001	3.526,03
03107 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02898	001	2.102,02
03108 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02899	001	505,00
03110 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	14/07/2017	02900	001	520,00
03120 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR/	3.3.90.30.09	0.01.00	14/07/2017	02892	020	6.156,50
03141 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	06/07/2017	02622		3.857,08
03142 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	3.3.50.43.00	0.01.00	06/07/2017	02623		1.291,23
03149 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	03/07/2017	02611		114,40
03157 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13	06/07/2017	02620	018	2.262,98
03233 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECAI	3.3.90.39.19	0.01.00	11/07/2017	02775	002	140,25
03234 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	11/07/2017	02713		1.000,00
03236 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECAI	3.3.90.39.19	0.01.00	11/07/2017	02776	002	1.320,05
03249 \0001	OR	SD	EDILAINE DE OLIVEIRA GUIOTTO M	3.3.90.39.88	0.01.00	14/07/2017	02901		360,00
03259 \0001	OR	SD	PAULO ROBERTO GUIMARAES OTIC	3.3.90.30.99	0.01.00	21/07/2017	03032		180,00
03265 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	28/07/2017	03059	025	790,28
03277 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/07/2017	02873	003	955,92
03278 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/07/2017	02874	003	216,56
03279 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/07/2017	02875	003	79,80
03288 \0001	OR	SD	CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLE	3.3.90.39.50	0.01.00	18/07/2017	02987		100,00
03295 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	14/07/2017	02921		324,54
03299 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	14/07/2017	02920		391,41
03302 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	14/07/2017	02919		121,46
03321 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	14/07/2017	02918		117,28
03331 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	14/07/2017	02917		127,90
03336 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00		02876		350,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						13/07/2017			
03342 \0001	OR	SD	AUDIOCLINICA FRANCANA LTDA	3.3.90.39.50	0.01.00	17/07/2017	02981		1.730,00
03348 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	17/07/2017	02980		166,90
03367 \0001	OR	SD	SAMUEL GARCIA FERREIRA ME	3.3.90.39.19	0.01.00	21/07/2017	03033		690,00
03374 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	19/07/2017	02995		118,81
03379 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GI	3.3.90.39.63	0.05.13	21/07/2017	03030		600,00
03380 \0001	OR	SD	SILVIA HELENA TORRES BLANCA C	3.3.90.39.74	0.01.00	19/07/2017	02997		200,00
03381 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	21/07/2017	03031	010	499,65
03392 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZENI	3.3.90.39.99	0.01.00	19/07/2017	03013		269,96
03397 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	20/07/2017	03026		54,45
03403 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	20/07/2017	03022		600,00
03416 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	21/07/2017	03034	010	6.000,00
03457 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	31/07/2017	03077		315,00
03458 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	28/07/2017	03060	010	1.320,30
TOTAL GERAL									248.778,95

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45853315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3009

NOTA DE EMPENHO Nº **3009**	FICHA: 118	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: I N S S
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 105

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **28.074,11**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
310.000,00	139.552,45	28.074,11	142.373,44

VALOR A SER PAGO R$ **28.074,11**

vinte e oito mil e setenta e quatro reais e onze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45358315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02633

DATA: 30/06/2017 VENCTO:10/07/2017 PAGTO: 10/07/2017

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017

Valor **28.074,11**

(vinte e oito mil e setenta e quatro reais e onze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3058

NOTA DE EMPENHO Nº **3058**	FICHA: 112	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LTDA — 02.814.761/0001-02 — CÓDIGO: 2710
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **250,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	14.847,50	250,00	54.902,50

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 033
A: 3431
C/C: 1300 1562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
781

Data e Hora da Emissão	30/06/2017 09:11:26	Competência	30/6/2017	Código de Verificação	821528696
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO REGIS BERTOLDI. REFERENTE CONSULTA PARA O MENOR JOÃO MIGUEL FERNANDES FERREIRA, D.N: 17/10/2013

Valor Aproximado dos Tributos Municipais para Serviços Conforme Lei12.741/2012 R$6,73 (2,69%) Fonte: IBPT.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	250,00
(-) 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	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	250,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	5,00

Avisos

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

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

Em, 30 / 06 / 2017

04/07/2017 15:02:41

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.02.41
6949306949          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.001.562-1

FAVORECIDO:  CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$                                 250,00
DEBITO EM: 04/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB:        6.363.8BE.F94.D83.B82
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02580

DATA: 30/06/2017 VENCTO:04/07/2017 PAGTO: 04/07/2017
Credor..: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C CNPJ: 02.814.761/0001-02 Cod: 2710
Endereço: RUA PADRE ANCHIETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-740

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45853315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3013

NOTA DE EMPENHO Nº **3013**	FICHA: 126	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.552,06**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	58.468,85	9.552,06	81.979,09

VALOR A SER PAGO R$ **9.552,06**

nove mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3014

NOTA DE EMPENHO Nº **3014**	FICHA: 126	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**771,68**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	68.020,91	771,68	81.207,41

VALOR A SER PAGO R$ **771,68**

setecentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088.1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**12.507,22**		
Total de Vencimentos	10.323,74		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.323,74		
Total de Descontos	3.071,22		
Total Líquido	7.252,52	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.183,48	0,00	0,00	0,00	2.183,48
Total	2.183,48	0,00	0,00	0,00	2.183,48

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.124,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	8,00	771,68	

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	120,00	19.856,48
Total	**120,00**	**19.856,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.158,16	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	945,74	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	101,22	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	96,50	8.497,96
Total	**96,50**	**8.497,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	945,74
Total	945,74

Base de I.R.R.F.	**10.323,74**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.323,74**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.323,74

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,33	1.305,33	1.305,33	495,78	809,55

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	375,74
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,22

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.415,84	3.415,84	3.415,84	1.164,47	2.251,37

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,33	1.305,33	1.305,33	270,65	1.034,68

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.739,81	1.739,81	1.739,81	502,41	1.237,40

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,33	1.305,33	1.305,33	371,58	933,75

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.252,10	1.252,10	1.252,10	266,33	985,77

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.323,74	10.323,74	10.323,74	3.071,22	7.252,52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02562

DATA: 30/06/2017 VENCTO:04/07/2017 PAGTO: 04/07/2017
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017

Valor **10.323,74**
(dez mil, trezentos e vinte e três reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3011

NOTA DE EMPENHO Nº **3011**	FICHA: 104	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**18.365,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	105.285,59	18.365,14	56.349,27

VALOR A SER PAGO R$ **18.365,14**

dezoito mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3012

NOTA DE EMPENHO Nº **3012**	FICHA: 104	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**928,05**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	123.650,73	928,05	55.421,22

VALOR A SER PAGO R$ **928,05**

novecentos e vinte e oito reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**23.404,75**		
Total de Vencimentos	19.293,19		
Salário Família	31,07		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	19.324,26		
Total de Descontos	4.562,83		
Total Líquido	14.761,43	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	4.080,49	31,07	0,00	0,00	4.049,42
Total	4.080,49	31,07	0,00	0,00	4.049,42

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	9	270,00	17.240,74	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.124,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	928,05	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	120,00	19.856,48
Total	**120,00**	**19.856,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	5	0,00	1.782,42	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	9	84,00	1.854,58	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	30,00	206,33	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	96,50	8.497,96
Total	**96,50**	**8.497,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.854,58
Total	1.854,58

Base de I.R.R.F.	**19.293,19**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**19.293,19**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	19.293,19

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	166,85
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.853,91	1.853,91	1.853,91	166,85	1.687,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	304,73
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,55
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.877,76	2.877,76	2.877,76	670,57	2.207,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	48,85	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,07	D	919	PREVIDENCIA	8.00	82,06

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.025,85	1.025,85	1.056,92	340,49	716,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	703,41	1.103,50

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,13
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	920	IRRF SALARIO	15.00	118,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.546,72	3.546,72	3.546,72	508,82	3.037,90

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	510,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	173,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.930,68	1.930,68	1.930,68	684,42	1.246,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	173,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.930,68	1.930,68	1.930,68	676,59	1.254,09

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	238,87
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.654,17	2.654,17	2.654,17	277,22	2.376,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	384,48
					D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,98

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	534,46	1.132,05

Total Unidade: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.293,19	19.293,19	19.324,26	4.562,83	14.761,43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02561

DATA: 30/06/2017 VENCTO:04/07/2017 PAGTO: 04/07/2017
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017

Valor **19.293,19**
(dezenove mil, duzentos e noventa e três reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3005

NOTA DE EMPENHO Nº **3005**	FICHA: 117	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**86.995,73**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	499.216,71	86.995,73	513.787,56

VALOR A SER PAGO R$ **86.995,73**

oitenta e seis mil, novecentos e noventa e cinco reais e setenta e três centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3006

NOTA DE EMPENHO Nº **3006**	FICHA: 117	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **468,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	586.212,44	468,50	513.319,06

VALOR A SER PAGO R$ **468,50**

quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3007

NOTA DE EMPENHO Nº **3007**	FICHA: 117	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **9.236,86**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	586.680,94	9.236,86	504.082,20

VALOR A SER PAGO R$ **9.236,86**

nove mil, duzentos e trinta e seis reais e oitenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3008

NOTA DE EMPENHO Nº **3008**	FICHA: 117	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.888,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	595.917,80	1.888,29	502.193,91

VALOR A SER PAGO R$ **1.888,29**

um mil, oitocentos e oitenta e oito reais e vinte e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3010

NOTA DE EMPENHO Nº **3010**	FICHA: 119	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2017

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.532,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	20.878,21	4.532,40	49.589,39

VALOR A SER PAGO R$ **4.532,40**

quatro mil, quinhentos e trinta e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612 1-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**125.149,52**		
Total de Vencimentos	98.589,38		
Salário Família	217,49		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.532,40		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	103.339,27		
Total de Descontos	21.929,95		
Total Líquido	81.409,32	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	17.173,59	217,49	0,00	0,00	16.956,10
35 COMISSIONADOS	4.636,66	0,00	0,00	0,00	4.636,66
Total	21.810,25	217,49	0,00	0,00	21.592,76

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	47
Quantidade de trabalhadores processados	47

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.380,00	76.303,43	Salário Base
002	HS. EXTRAS 50%	11	440,00	4.532,40	Hora Extra
006	ADICIONAL NOTURNO	8	675,00	5.819,90	
021	INSALUBRIDADE 20%	26	311,00	4.872,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	97,00	7.124,45	
051	SEXTA PARTE	8	6,00	2.112,41	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	468,50	
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	217,49	Salário Família
908	1/3 FERIAS	4	120,00	1.888,29	

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	120,00	19.856,48
Total	**120,00**	**19.856,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
112	MULTA DE TRANSITO	2	0,00	312,39	Receita Extra Despesa Extra
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.584,71	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.590,81	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	45	397,00	8.991,20	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	17	205,00	2.450,84	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	96,50	8.497,96
Total	**96,50**	**8.497,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	7.542,45
35 - COMISSIONADOS	1.448,75
Total	8.991,20

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base de I.R.R.F.	**103.121,78**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**103.121,78**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	81.199,02
35 - COMISSIONADOS	21.922,76

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	639,09
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	281,76	D	919	PREVIDENCIA	9.00	233,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	920	IRRF SALARIO	7.50	34,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.598,02	2.598,02	2.598,02	907,42	1.690,60

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.211,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	121,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	159,96
P	908	1/3 FERIAS	30 D	444,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.777,40	1.777,40	1.777,40	505,61	1.271,79

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	957,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,80
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	628,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.585,03	1.585,03	1.585,03	126,80	1.458,23

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	967,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,09
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	96,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.063,70	1.063,70	1.063,70	85,09	978,61

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.888,52	D	919	PREVIDENCIA	11.00	427,73
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	164,32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.888,52	3.888,52	3.888,52	592,05	3.296,47

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,90
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	236,31					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.810,10	1.810,10	1.810,10	162,90	1.647,20

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,43
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	501,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.038,15	2.038,15	2.038,15	468,64	1.569,51

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	997,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	112,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	249,25					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	166,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.412,41	1.412,41	1.412,41	112,99	1.299,42

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	11.00	320,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	299,93	D	920	IRRF SALARIO	7.50	51,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.913,49	2.913,49	2.913,49	372,16	2.541,33

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,80
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	146,55	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,87

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.310,95	1.310,95	1.310,95	441,36	869,59

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	97,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.074,70	1.074,70	1.074,70	85,97	988,73

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	121,80
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	195,40					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.522,60	1.522,60	1.522,60	121,80	1.400,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	296,05
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,55
P	908	1/3 FERIAS	30 D	395,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.581,89	1.581,89	1.581,89	422,60	1.159,29

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	919	PREVIDENCIA	11.00	401,33
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	920	IRRF SALARIO	15.00	132,27
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	468,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.648,47	3.648,47	3.648,47	1.460,59	2.187,88

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	50.00H	518,07	D	919	PREVIDENCIA	9.00	246,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	45.00	446,84	D	920	IRRF SALARIO	7.50	44,28
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.741,08	2.741,08	2.741,08	599,16	2.141,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	175,83
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	699,85					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.953,70	1.953,70	1.953,70	175,83	1.777,87

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	967,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	62,14	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	59,89
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	77,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	967,00	967,00	1.029,14	348,25	680,89

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	6.241,17	D	919	PREVIDENCIA	11.00	608,44
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	679,64

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.241,17	6.241,17	6.241,17	1.288,08	4.953,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	967,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	96,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,09
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	62,14					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.063,70	1.063,70	1.125,84	339,62	786,22

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.293,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	379,68
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42	D	920	IRRF SALARIO	15.00	106,00

P 051 SEXTA PARTE 1.00 240,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.451,70	3.451,70	3.451,70	1.075,39	2.376,31

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.114,92	D 919	PREVIDENCIA	8.00	104,18
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.302,32	1.302,32	1.302,32	104,18	1.198,14

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P 006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D 919	PREVIDENCIA	9.00	223,52
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.483,60	2.483,60	2.483,60	568,09	1.915,51

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D 114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D 919	PREVIDENCIA	9.00	207,62
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D 920	IRRF SALARIO	7.50	14,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.306,96	2.306,96	2.306,96	727,81	1.579,15

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	348,51
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33	D 919	PREVIDENCIA	9.00	154,76

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.719,65	1.719,65	1.719,65	503,27	1.216,38

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	543,34
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D 919	PREVIDENCIA	9.00	216,29
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.403,31	2.403,31	2.403,31	759,63	1.643,68

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D 919	PREVIDENCIA	8.00	128,90
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.611,36	1.611,36	1.611,36	128,90	1.482,46

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D 919	PREVIDENCIA	9.00	223,52

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.483,60	2.483,60	2.483,60	250,23	2.233,37

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	238,87
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,35
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.654,17	2.654,17	2.654,17	277,22	2.376,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,35
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	920	IRRF SALARIO	7.50	55,84
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.975,92	2.975,92	2.975,92	383,19	2.592,73

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	104,13
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	479,90	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,03
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.733,75	1.733,75	1.733,75	260,16	1.473,59

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	967,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	77,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	967,00	967,00	967,00	77,36	889,64

Matrícula 3300-1 — **Nome do Trabalhador:** ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA — **Admissão:** 01/03/2000 — **Cargo:** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,87
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	146,55					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.310,95	1.310,95	1.310,95	104,87	1.206,08

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	183,16
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	259,03					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.035,20	2.035,20	2.035,20	183,16	1.852,04

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7978-1	RENATA FRAZAO NOGUEIRA SANDOVAL	10/08/2016	2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.888,52	D	919	PREVIDENCIA	1.00	231,04
					D	920	IRRF SALARIO	15.00	193,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.888,52	3.888,52	3.888,52	424,86	3.463,66

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	173,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.930,68	1.930,68	1.930,68	759,97	1.170,71

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	112	MULTA DE TRANSITO	1.00	208,26
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	439,65	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	113,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.416,65	1.416,65	1.416,65	556,41	860,24

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	919	PREVIDENCIA	11.00	310,86
P	908	1/3 FERIAS	30 D	706,52	D	920	IRRF SALARIO	7.50	31,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.826,08	2.826,08	2.826,08	815,42	2.010,66

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	125,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.574,38	1.574,38	1.574,38	125,95	1.448,43

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.090,69	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	25.00H	204,50	D	919	PREVIDENCIA	8.00	122,96
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	54,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.537,12	1.537,12	1.537,12	481,70	1.055,42

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.387,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	379,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	477,48	D	920	IRRF SALARIO	15.00	105,80
P	051	SEXTA PARTE	1.00	397,89					

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.450,17	3.450,17	3.450,17	1.334,72	2.115,45

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	977,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	48,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,42
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,07					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	341,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,80	1.367,80	1.398,87	426,39	972,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.660,27	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	547,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40	D	919	PREVIDENCIA	9.00	173,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.930,68	1.930,68	1.930,68	720,76	1.209,92

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

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

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	591,75
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	648,95	D	919	PREVIDENCIA	11.00	356,22
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	431,13	D	920	IRRF SALARIO	7.50	59,14
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	187,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.238,38	3.238,38	3.238,38	1.007,11	2.231,27

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	230,35
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	959,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	31,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.559,47	2.559,47	2.559,47	262,23	2.297,24

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	987,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	148,05	D	919	PREVIDENCIA	8.00	90,80
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	62,14					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.135,05	1.135,05	1.197,19	313,72	883,47

Data Pagamento: 07/07/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total Unidade: 46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	103.121,78	103.121,78	103.339,27	21.929,95	81.409,32

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02560

DATA: 30/06/2017 VENCTO:04/07/2017 PAGTO: 04/07/2017
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 06/2017

Valor **103.121,78**
(cento e três mil, cento e vinte e um reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2892

NOTA DE EMPENHO Nº **2892**	FICHA: 122	DATA: 21/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/07/2017

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **96,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	291.508,29	96,00	208.395,71

VALOR A SER PAGO R$ **96,00**

noventa e seis reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00878/17	21/06/2017	22/06/2017

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.714	PAPEL LENCOL 70X50 C/ 1	RL	10	6,20	MANUT DA ADMINISTR/	
052.007	COLETOR PERFUROS CORTANTES 13 L	UN	10	3,40	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						96,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58.632
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0586.3210.0478.5979

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

DADOS DA NF-e
135170392520587 - 22/06/2017 18:28:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	22/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		18:17:33

FATURA/DUPLICATAS

13/07/2017 - 96,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,00	17,28	0,00	0,00	96,00

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	96,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8880 48189090	PAPEL LENCOL 70CM X 50MT BRANCO// Lote: BSTB2 - 30/06/22 Qtde: 10.00	000 5102	RL	10,0000	6,2000	0,0000 0,0000 %	62,00	62,00	11,16 0,00	0,00	18,00	0,00
6089 48191000	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS// Lote: 82350602 - 08/02/22 Qtde: 10.00	000 5102	UN	10,0000	3,4000	0,0000 0,0000 %	34,00	34,00	6,12 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / gao 24/17 processo 25/17 ordem fornceimento 10/17 / / Pedidos de Venda: 54070 Tributo aproximado R$: 15,99 Federal R$: 11,52 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			17/243885-1	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
13/07/2017	58632/1NFE	R$	96,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						13/07/2017
Cedente						Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/06/2017	58632/1NFE		DM	NÃO	22/06/2017	17/243885-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	96,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,12.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11729 43885.130039 02358.511091 6 72190000009600

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						13/07/2017
Cedente						Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/06/2017	58632/1NFE		DM	NÃO	22/06/2017	17/243885-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	96,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,12.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/07/2017 17:02:39

GOVERNO

Emissão de comprovantes

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:02:39
694906949 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117294388513003902385851109167219000000960 0
NR. DOCUMENTO 71.102
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 96,00
VALOR COBRADO 96,00

NR.AUTENTICACAO 2.ADE.E29.941.76D.B47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02759

DATA: 21/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **96,00**
(noventa e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2584

NOTA DE EMPENHO Nº **2584**		FICHA: 122	DATA: 01/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000008/17	PREGÃO PRESENCIAL	0008/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP 17.581.504/0001-45 CÓDIGO: 4077

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE GLICOSIMETRIA E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA E SILICONIZADA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.262,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	243.018,99	1.262,00	255.719,01

VALOR A SER PAGO R$ **1.262,00**

um mil, duzentos e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0045
C/C: 59009-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00757/17	01/06/2017	02/06/2017

Fornecedor SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRELI EPP COD: 4077
Endereço: Nº: CNPJ: 17.581.504/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.130	FITA ACCUCHEK ACTIVE GLICOSE CX C/50 FITAS	CX	20	32,50	MANUT DA ADMINISTR/	
035.000.131	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28G CX 200UN	CX	9	68,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						1.262,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMÉDICA HOSPITALAR

SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI ME
AVENIDA DR. JANIO QUADROS, 200
DIST.IND.DR.ULISSES DA SILVEIRA GUIMARAES
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15092-602
Telefone/Fax: (17) 2139-3090 - Email: faturamento@somedica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N° 000.000.097
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3517 0617 5815 0400 0145 5500 1000 0000 9711 6216 5826

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		135170347971367 02/06/2017 16:13:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
647645670117		17.581.504/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
JOANA ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	02/06/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-1256		16:12:36

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1 97 - 1	03/07/2017	1.262,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	(0) Emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAOJOSEDORIOPRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		ROCHE DIAGNOSTICA		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11	FITA ACCUCHEK ACTIVE GLICOSE CX C/50 FITAS T. MIC-ROCHE DIAGNOSTICA VLR. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 0,00 | Fab: 01/04/2017 - Val: 30/04/2018 - 24666632: 20,00	38220090	7102	5102	cx	20	32,50	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	LANCETAS MEDISAFE SOLO 28 G CX 200 UN - TKL VLR. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 0,00 | Fab: 01/12/2016 - Val: 30/11/2021 - W2R644L2: 9,00	90183999	2102	5102	cx	9	68,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO 93/2017;- -	

RECEBEMOS DE SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/06/2017
VALOR TOTAL: R$ 1.262,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - JOANA ALVES COSTA, 559 - CENTRO, JERIQUARA - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e N° 000.000.097 SÉRIE 1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

13/07/2017 15:18:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.45
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 59.009-8

FAVORECIDO: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI
CPF/CNPJ: 17.581.504/0001-45
VALOR: R$ 1.262,00
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071304
AUTENTICACAO SISBB: 1.A28.173.176.8DF.C51

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02850

DATA: 01/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017

Credor..: SOMEDICA CIRUGICA RIO PRETO EIRE CNPJ: 17.581.504/0001-45 Cod: 4077

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE GLICOSIMETRIA E LANCETAS DE PONTA TRIFACETADA E SILICONIZADA.

Valor **1.262,00**

(um mil, duzentos e sessenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3403

NOTA DE EMPENHO Nº **3403**	FICHA: 124	DATA: 14/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2017

NOME: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CASA DE APOIO EM RIB — 20.628.595/0001-31 — CÓDIGO: 4210
ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME — RIBEIRAO PRETO

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** **600,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	76.572,32	600,00	222.827,68

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854340	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

X

NOME:
CNPJ/CPF:

C.T. Home Care
Rua- Alexandre Vanuchi Leme nº 105-Jd Heitor Rigon Ribeiro Preto - SP
CNPJ: 20.628.595/0001-31
C.P.F 14062-021
Tel: (16) 3043-9722

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **Lucas Fernando Dos santos de Paula** portador do **RG: 41.502.332-4** Filho de: **Agostinha Lourenço dos Santos** Data De Nascimento **26/11/ 1983 .Esta se Tratando na. C.T Home Care Centro de Triagem e Direcionamento de Dependentes Quimicos LTDA ME na cidade de Ribeirão Preto – SP. Para tratamento de toxicomania/alcoolismo (CID F- 19 F- 20 pela CID 10). O mesmo deu entrada no seu tratamento em: 19/03/2016**

O tratamento nesta C.T Home Care está dentro de uma trilogia sugerida pela FEBRACT (Federação Brasileira de Comunidades Terapêuticas) sendo ela (a trilogia): espiritualidade, laborterapia e conscientização (12 princípios do Amor-Exigente, 12 passos do A.A., N.A., T.R.E.). O tratamento é em **Regime Fechado e Ambulatorial e de comunidades**, **Terapêuticas** com duração de tempo avaliado de 6 a 9 meses, sendo uma desintoxicação. O Programa tem como objetivo ajudá-lo a entender melhor nossa proposta de tratamento, quanto à doença da dependência química e/ou alcoolismo, no enfoque psicossocial e espiritual e, consequentemente, esclarecer qual a maneira mais saudável em participar do mesmo para que juntos possamos fazer uma boa recuperação.

A participação em nosso programa de Recuperação depende do desejo de vivenciá-lo, assim é importante que a participação do residente, seus familiares e amigos sejam feitas com disposição e interesse, conscientizando-se de seus limites e valores, para reintegrar-se à família e à sociedade.

O mesmo tem como objetivo uma avaliação mensal para que junto de seus familiares e toda equipe em geral, possam melhor a se restabelecer socialmente

Esclarecemos que mesmo antes de sua internação o residente toma ciência das devidas informações referente ao tratamento e que o mesmo tem concordado com o regulamento que se encontra a esta comunidade.

Ribeirão Preto, 18 de Julho de 2017

PACIENTE: LUCAS F. DOS SANTOS DE PAULA

ADMINISTRATIVO: YURI GONÇALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03022

DATA: 14/07/2017 VENCTO:20/07/2017 PAGTO: 20/07/2017

Credor..: HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM E CA CNPJ: 20.628.595/0001-31 Cod: 4210

Endereço: RUA ALEXANDRE VANUCHI LEME

Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14062-021

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA CO M O PACIENTE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA.

Valor **600,00**

(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3367

NOTA DE EMPENHO Nº **3367**	FICHA: 124	DATA: 10/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/07/2017

NOME: SAMUEL GARCIA FERREIRA ME — 06.003.660/0001-02 — CÓDIGO: 2115
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 3970 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**690,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	75.239,10	690,00	224.070,90

VALOR A SER PAGO R$ **690,00**

seiscentos e noventa reais * * *

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

Número da NFS-e
1210

Data e Hora da Emissão	14/07/2017 12:35:37	Competência	14/7/2017	Código de Verificação	610627064
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAMUEL GARCIA FERREIRA -- ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.003.660/0001-02	Inscrição Municipal	39555	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SANTOS DUMONT ,3970 - VILA SANTOS DUMONT CEP: 14405-268				
Complemento:		Telefone:	(16)3720-2260	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 Alinhamento R$70,00
02 Balanceamentos R$70,00
02 Cambagens R$200,00
02 Caster R$200,00
01 Limpeza no sistema de freio R$150,00

Ducato
Placas FTJ-5770

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 07 /2017

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000400 - SERVIÇOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	690,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	690,00
(-) 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	690,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	690,00	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.

21/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:38:14
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	21/07/2017
NR. DOCUMENTO	663.092.000.020.782
VALOR TOTAL	690,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMUEL GARCIA FERREIRA ME
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 20.782-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.B17.8B3.A49.520.8E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03033

DATA: 10/07/2017 VENCTO:21/07/2017 PAGTO: 21/07/2017
Credor..: SAMUEL GARCIA FERREIRA ME CNPJ: 06.003.660/0001-02 Cod: 2115
Endereço: AV. SANTOS DUMONT, 3970
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-081

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE VEICULO.

Valor **690,00**
(seiscentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3380

NOTA DE EMPENHO Nº **3380**	FICHA: 124	DATA: 13/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/07/2017

NOME: SILVIA HELENA TORRES BLANCA OLIVEIRA — 22.571.953/0001-42 — CÓDIGO: 4248
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BRENTINI — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE GUINCHO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.74	FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	76.047,91	200,00	223.752,09

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2991-2
CIC: 13947-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
19

Data e Hora da Emissão	17/07/2017 12:42:52	Competência	17/7/2017	Código de Verificação	070188094
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SILVIA HELENA TORRES BLANCA OLIVEIRA 16870332851				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.571.953/0001-42	Inscrição Municipal	72571	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO BRENTINI ,910 - PARQUE DO HORTO CEP: 14409-360				
Complemento:	L.15 Q07	Telefone:	(16)9999-1148	e-mail:	escritorioinducon@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE TRANSPORTE DA OFICINA PALÁCIO DOS FREIOS PARA PREFEITURA DE JERIQUARA TEMPO DE ESPERA 3 HORAS.

AUTOMÓVEL PEUGEOT BOXER

CONTA PARA DEPÓSITO
DONIZETE DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1676
OP: 013
CONTA: 00007603-2

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 17 / 07 / 2017

Código do Serviço / Atividade

16.01 / 522900200 - SERVIÇOS DE REBOQUE DE VEÍCULOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	200,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.

B. Brasil
Ag. 2991-2
~~Cc~~ 13.947-5
BUANÇA

(16) 98801-0610 | (16) 99346-8480 | (16) 99346-8480
Gráfica: (016) 3172-4866
Av. Dr. Pereira Rebouças, 1315
CEP14540-000 - IGARAPAVA - SP
LOJA: (016) 3172-8172
Av. Dr. Wanderley Ribeiro, 772
CEP14540-000 - IGARAPAVA - SP
Atendimento on line: graficagmd@hotmail.com

19/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:11:07
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2017
NR. DOCUMENTO	172.991.510.013.947
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA HELENA T BLANCA
AGENCIA: 2991-2 CONTA: 510.013.947-8

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	176.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 7.657.B5E.7B5.530.618

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02997

DATA: 13/07/2017 VENCTO:19/07/2017 PAGTO: 19/07/2017
Credor..: SILVIA HELENA TORRES BLANCA OLIV CNPJ: 22.571.953/0001-42 Cod: 4248
Endereço: RUA ANTONIO BRENTINI
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-360

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE GUINCHO.

Valor **200,00**
(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3458

NOTA DE EMPENHO Nº **3458**	FICHA: 122	DATA: 25/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/07/2017

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** **1.320,30**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	337.096,67	1.320,30	161.583,03

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,30**

um mil, trezentos e vinte reais e trinta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01066/17	25/07/2017	27/07/2017

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	10	15,87	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	10	22,08	MANUT DA ADMINISTR/	
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	10	33,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.378.002	FORFIG 100MG 30CP	UN	4	54,90	MANUT DA ADMINISTR/	
009.323.004	ZIRVIT 600 S CX 30 COMP	UN	6	31,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.545.001	OCTIFEN 0,25MG SOL OFT 5ML	UN	10	20,52	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						1.320,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos	VILIONI FARMACIAS LTDA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao	NF-e Nº: 000.000.147
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.000.147

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		135170474628249 27/07/2017 12:18:10

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35170703325100000186550010000001471183476197

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data de emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/07/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	27/07/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	12:06

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,30

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,30

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				50,00	50,00

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
9770	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	10,0000	15,87000	158,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7762	BUSONID 64MCG 6ML PADRÃO	30043290	0500	5.405	UN	10,0000	22,08000	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2120	BI-PROFENID 150MG 10CPS PADRÃO	30049029	0500	5.405	UN	10,0000	33,00000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46235	FORFIG 100 mg 30cps PADRÃO	30049094	0500	5.405	UN	4,0000	54,90000	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14446	ZIRVIT 600 S CX 30 COMP PADRÃO	30039019	0500	5.405	UN	6,0000	31,00000	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31299	OCTIFEN 0,25MG 5ML PADRÃO	30049079	0500	5.405	UN	10,0000	20,52000	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Val Aprox Tributos F=R$177,60(13,45%),E=R$117,31(8,89%)Fonte:IBPT	

28/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:06:40
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	28/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.062
VALOR TOTAL	1.320,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 62-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO B.21C.980.30A.4C2.715

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03060

DATA: 25/07/2017 VENCTO:28/07/2017 PAGTO: 28/07/2017
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 **1.320,30**
(um mil, trezentos e vinte reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2827

NOTA DE EMPENHO Nº **2827**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **299,42**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.137,45	299,42	218.563,13

VALOR A SER PAGO R$ **299,42**

duzentos e noventa e nove reais e quarenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00855/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: Nº: COD: 3545
CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.009	AGULHA DESC 25X08 BD	UN	300	0,0518	MANUT DA ADMINISTR/	
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	300	0,0548	MANUT DA ADMINISTR/	
3.000.208	AGULHA DESC 30X08 40.143/SR	UN	300	0,0548	MANUT DA ADMINISTR/	
009.062.001	ALGODAO HIDROFILO 500 Gr.	RL.	4	7,30	MANUT DA ADMINISTR/	
009.063.008	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML TRANSPARENTE	UN	4	1,45	MANUT DA ADMINISTR/	
009.074.014	SCALP 23G	PCT	100	0,51	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA)	UN	35	2,00	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	50	1,90	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						299,42

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.060.120
Série 001

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM
Nº 25
14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.060.120**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0656 0814 8200 0106 5500 1000 0601 2010 0131 1353

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170374923549 14/06/2017 16:30:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	14/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

14/07/2017	299,42									

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
230,67	32,83	0,00	0,00	299,42

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	299,42

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO			SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			22,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
5113 O#	AGULHA DESC25 X 08/INJEX	90183219	000	5102	UN	300		0,0518		15,54	15,54	1,86	12,0000
5119 #	AGULHA DESC30 X 07/INJEX	90183219	000	5102	UN	300		0,0548		16,44	16,44	1,97	12,0000
120320#	AGULHA DESC30 X 08 40.143/SR	90183219	400	5102	UN	300		0,0548		16,44	16,44	1,97	12,0000
119710#	ALGODAO HIDROFILO 500GR 101/NEVOA	30059090	000	5102	RL	4		7,3000		29,20	29,20	5,26	18,0000
10032 #	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML TRANSPARENTE BICO RETO/HITOPLAST	39233000	000	5102	UN	4		1,4500		5,80	5,80	1,04	18,0000
124090#	SCALP 23G C/ TRAVA DE SEGURANCA PGC SUPERPHARMA/FARMATEX	90183991	200	5102	UN	100		0,5100		51,00	51,00	9,18	18,0000
662 S+	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:086617 30/05/19 35	30049099	020	5102	BO	35	0,00	2,0000		70,00	40,83	4,90	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lot/Val/Qtd:087817 30/05/19 50	30049099	020	5102	BO	50	0,00	1,9000		95,00	55,42	6,65	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 45,18 Estadual: R$ 32,76 LOCAL ENTREGA RUA JONAS ALVES COSTA 597 AO	

Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:131135
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
PREGAO 24/17 PROCESSO 25/17 OF 03/17

LADO DA PREFEITURA

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

Em, 14/06/17

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2827-4/0000030-2	14/06/2017	14/07/2017
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: P131135/60120-01	Nosso Número: 00000052603	Valor do Documento: 299,42

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.82706 90000.005265 03000.003008 8 72200000029942

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 14/07/2017
Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 2827-4/0000030-2
Endereço Beneficiário: RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430					
Data do documento: 14/06/2017	No. do documento P131135/60120-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/06/2017	Cart./Nosso Número 09/00000052603-P
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie Moeda R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 299,42

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,00 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50
Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:56.081.482/0001-06

Autenticação Mecânica

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:02:39
694906949 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000526503000003008872200000029942
NR. DOCUMENTO 71.103
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 299,42
VALOR COBRADO 299,42

NR.AUTENTICACAO 4.79E.3DE.294.535.1A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02760

DATA: 13/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **299,42**
(duzentos e noventa e nove reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3233

NOTA DE EMPENHO Nº 3233	FICHA: 124	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/17	PREGÃO PRESENCIAL	0002/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/07/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**140,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	70.506,23	140,25	229.353,52

VALOR A SER PAGO R$ **140,25**

cento e quarenta reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
191

Código de Verificação de Autenticidade
Z3PB80U9R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2017 às 16:35:00

Chave de Acesso
37592TJKX0YZL700AX3IG5HDNBXCFD2A

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				07/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,65	HR	VAN PLACA SVD-3540 - TROCOU PASTILHA DA RODA TRASEIRA E REGULOU FREIO DE MAO E REAPERTOU MANGUEIRA DA AGUA	R$ 85,00	R$ 140,25

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

Em, 06 / 07 / 2017

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 140,25	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$ 140,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z3PB80U9R**.

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

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:42
694906949 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.185
VALOR TOTAL	140,25

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	C.5D7.03E.350.806.F2B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02775

DATA: 03/07/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

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

Valor **140,25**
(cento e quarenta reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2785

NOTA DE EMPENHO Nº **2785**	FICHA: 124	DATA: 09/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/17	PREGÃO PRESENCIAL	0002/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**400,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	60.598,00	400,00	239.002,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	392,00

B: 001
A: 6949-3
CIC: 215-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
1DEESVOIY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2017 às 21:16:00

Chave de Acesso
3644GV7I1RP5TO4FRIKO7M01LCOU9WWP

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
				06/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.687.619/0001-70	402.000.605.115	0116-01/93	0116-01/93	AURO JOSE SIMOES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 660		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Instalação Ducato placa: DJP8346	R$ 400,00	R$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	2,00 %	0000140000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 8,00	1 - Sim	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$ 392,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pregão Presencial nº 002/2017 Processo nº 002/2017 Município de Jeriquara - São Paulo Ata de Registro de preços nº 0201/2017

RECEBI(EMOS) DE **AURO JOSE SIMOES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1DEESVOIY**.

Data
__/__/__

CPF/RG

Assinatura

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:42
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.949.000.000.215
VALOR TOTAL	392,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO F.1E9.BE6.863.9C9.BDD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02774

DATA: 09/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

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

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2510

NOTA DE EMPENHO Nº **2510**	FICHA: 122	DATA: 31/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2017

NOME: DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP — 48.529.135/0001-75 — CÓDIGO: 236
ENDEREÇO: Rua Maria Liporaci — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.153,00**

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
500.000,00	227.807,31	1.153,00	271.039,69

VALOR A SER PAGO R$ **1.153,00**

um mil, cento e cinquenta e três reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf.	

B: 001
Ag: 0156-2
cc: 3723-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00710/17	31/05/2017	31/05/2017

Fornecedor DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP COD: 236
Endereço: Rua Maria Liporaci Nº: 668 CNPJ: 48.529.135/0001-75
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.023.034	RETENTOR COMANDO	PC	2	86,00	VAN JUMPER MINIBUS	
039.023.071	RETENTOR HASTE	PC	16	14,25	VAN JUMPER MINIBUS	
039.035.044	JUNTA RET. VALVULA	JG	1	528,00	VAN JUMPER MINIBUS	
039.035.002	JUNTA CABECOTE	UN.	1	225,00	VAN JUMPER MINIBUS	
TOTAL PEDIDO						1.153,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DE LUCCA E FILHOS LTDA

RUA MARIA LIPORACI, 668 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3839-7856
retificamodelo@netsite.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

000.000.228
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0548 5291 3500 0175 5500 1000 0002 2811 5608 0040

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		**135170340736470 31/05/2017 12:58:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.018.574.111		48.529.135/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				**45.353.315/0001-50**	31/05/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	**31/05/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			**12:58:25**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 219 Valor Orig: 1.153,00 Valor: 1.153,00

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
219-A	30/06/2017	1.153,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.153,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.153,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIA LIPORACI	ITUVERAVA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
000430	RETENTOR DO COMANDO VALVA-	40169300	0102	5102	PC	2	86,00	172,00	0,00	0,00	0
000426	RETENTOR HASTE VALVA-	40169300	0102	5102	PC	16	14,25	228,00	0,00	0,00	0
000089	JUNTA RET VALVULA-	84841000	0102	5102	JOGO	1	528,00	528,00	0,00	0,00	0
000447	JUNTA CABECOTE-	84841000	0102	5102	PC	1	225,00	225,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DE LUCCA E FILHOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2017 VALOR TOTAL 1.153,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.228 SÉRIE 1

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
694906949 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.156.000.003.723
VALOR TOTAL	1.153,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DE LUCCA E FILHOS LTDA ME
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.723-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 2.E85.D7E.3DF.27C.9C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02770

DATA: 31/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP CNPJ: 48.529.135/0001-75 Cod: 236
Endereço: Rua Maria Liporaci
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **1.153,00**
(um mil, cento e cinquenta e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2508

NOTA DE EMPENHO Nº **2508**	FICHA: 124	DATA: 31/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/06/2017

NOME: DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP — 48.529.135/0001-75 — CÓDIGO: 236
ENDEREÇO: Rua Maria Liporaci — ITUVERAVA

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** **1.530,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	52.384,07	1.530,00	246.085,93

VALOR A SER PAGO R$ **1.530,00**

um mil, quinhentos e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf	

B: 001
Ag: 0156-2
CC: 3723-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
DE LUCCA & FILHOS LTDA EPP

CPF/CNPJ
48.529.135/0001-75

Inscrição Municipal
2572

Inscrição Estadual

Endereço
R: MARIA LIPORACI, 668

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
31/05/2017 13:10	00347977	00002450	8S2X-1R5W-5E3C-0B4W-9F7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual
ISENTO

e-Mail

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

Retifica completa do cabecote

Van Juper Citroen 2.3

Recuperar radiador IGR

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.530,00**

Valor do ISSQN	53,55	Valor Total da Nota	**1.530,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	3,50	1.530,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:DE LUCCA & FILHOS LTDA EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002450

Chave de Segurança
8S2X-1R5W-5E3C-0B4W-9F7F

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.156.000.003.723
VALOR TOTAL	1.530,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: DE LUCCA E FILHOS LTDA ME	
AGENCIA: 0156-2	CONTA: 3.723-0
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	B.FC8.EF8.14F.702.85C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02769

DATA: 31/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017

Credor..: DE LUCCA & FILHOS LTDA-EPP CNPJ: 48.529.135/0001-75 Cod: 236

Endereço: Rua Maria Liporaci

Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.530,00**

(um mil, quinhentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2576

NOTA DE EMPENHO Nº **2576**		FICHA: 122	DATA: 31/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**615,00**

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
500.000,00	241.083,49	615,00	258.301,51

VALOR A SER PAGO R$ **615,00**

seiscentos e quinze reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Transf	

B: 001
Ag: 6520-X
CC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00749/17	31/05/2017	31/05/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.692.001	NOREGYNAESTRADIOL+NOR.AP 1ML+SER.	AMP	100	6,15	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						615,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 01/06/2017 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 615,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 145648
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 145648
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1456 4811 1046 3820

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		135170343610989 01/06/2017 09:46:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	01/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	01/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
540885	17//2/01/0	615

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615.00		110.70	0.00	0.00	615.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00		0.00	0.00	0.00	615.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
0	Caixas				0		0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
045306	NORE GYNAESTRADIOL+NOR.APX1ML+SER. Lote: 4ID07 Qtde: 100 Venc: 31/12/2018	30066000	000	5102	AMP	100.00	6.15	615.00	0.00	615.00	110.70	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 615,00
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 10/2017-3 O.F. N 054/2017

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em 01/06/2017 09:47:58

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:42
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	615,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM	
AGENCIA: 6520-X	CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	9.1C8.1DA.C5C.9F9.5CB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02772

DATA: 31/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **615,00**
(seiscentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2573

NOTA DE EMPENHO Nº **2573**	FICHA: 122	DATA: 31/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **520,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	240.562,89	520,60	258.916,51

VALOR A SER PAGO R$ **520,60**

quinhentos e vinte reais e sessenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00747/17	31/05/2017	31/05/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.503.004	DIMENIDRINATO 25MG/ML CLORIDRATO DE PIR.	FR	30	2,42	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.501	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMP	600	0,18	MANUT DA ADMINISTR/	
009.079.008	DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMP	40	8,50	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						520,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0882795 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0882795 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0567 7291 7800 0491 5500 1000 8827 9510 6851 6482

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 ESTADO		135170340591538 31/05/2017 12:08:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/05/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000		31/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		11:57:25

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0882795/1	03/07/2017	520,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,60	87,23	0,00	0,00	520,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 – Emitente				43.244.631/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.COM.THOMAZ FORTUNATO 3466	AMERICANA	SP	165003886115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00678	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017716	DIMENIDRINATO 25MG/ML, CLORIDRATO DE PIR L: 3IE 76 Q: 30,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/18	30049039	000	5102	FR	30,00	2,42	72,60	72,60	13,07	0,00	18,00	0,00
026213	ESPIRONOLACTONA 50MG (ITEM GENERICO) L: 0244/17 Q: 600,0000 V: 28/02/19	30043220	000	5102	CP	600,00	0,18	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
002858	DEXA 4MG, VIT B1,B6, CIANOCOBALAM 5000MC L: 16424 Q: 40,0000 V: 31/10/18	30039013	000	5102	AP	40,00	8,50	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 334650* Pedido: 1010247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF70/17 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 334650 - PREGAO PRESENCIAL 10/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe.ta@tanet.com.br](Código Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 31/05/2017

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:42
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	665.119.000.006.406
VALOR TOTAL	520,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 6.406-8

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	9.36F.AD1.C3F.E5C.C11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02771

DATA: 31/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **520,60**
(quinhentos e vinte reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2401

NOTA DE EMPENHO Nº **2401**	FICHA: 122	DATA: 29/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA 03.652.030/0001-70 CÓDIGO: 4102

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**494,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	227.312,51	494,80	272.192,69

VALOR A SER PAGO R$ **494,80**

quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00706/17	29/05/2017	30/05/2017

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA COD: 4102
Endereço: Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.215	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	CP	1.500	0,024	MANUT DA ADMINISTR/	
6[illegible]002.076	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA 30G POM.	TB	20	4,59	MANUT DA ADMINISTR/	
0[illegible]347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	180	0,25	MANUT DA ADMINISTR/	
009.084.013	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY 50ML	FR	50	3,76	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.897	OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA 45	TB	7	6,70	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.897	OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA 45	TB	13	6,70	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						494,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 128478 SÉRIE 000
	CTR: 122025 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 494,80 _____	

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 128478
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4317 0503 6520 3000 0170 5500 0000 1284 7817 2551 0126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF		143170088659286 30/05/2017 15:19:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
170/0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	30/05/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		30/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP			15:18

FATURA

128478/1 29/06/17 R$ 494,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
494,80	59,38	0,00	0,00	494,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-Emitente				43.244.631/0037-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SEVERO DULLIUS, 60	PORTO ALEGRE	RS	096/3487094

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			10,00	9,50

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
227	* DICLOFENACO SODICO 50MG CPR EAN 7896 202501185 FCI(20FDF0A1-4A25-4942-9D8A-4D18525E04F7); LISTA(+)	172584	0,00	30039047	500	6108	CPI	1500	0,024	0,00%	36,00	36,00	0,00	4,32	0,00	12%
6021	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA TB LISTA(-)	166010	0,00	30049077	000	6108	BIS	20	4,59	0,00%	91,80	91,80	0,00	11,02	0,00	12%
5587	C CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CP R. LRE(A1); LISTA(-)	1605392	0,00	30049045	000	6108	CPI	180	0,25	0,00%	45,00	45,00	0,00	5,40	0,00	12%
5120	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SPRAY 50ML FR. LISTA(-)	29214	0,00	30039019	500	6108	FRS	50	3,76	0,00%	188,00	188,00	0,00	22,56	0,00	12%
7399	OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT D POMADA45 G TB. LISTA(-)	40985	0,00	30045090	000	6108	TUI	7	6,70	0,00%	46,90	46,90	0,00	5,63	0,00	12%
7399	OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT D POMADA45 G TB. LISTA(-)	42935	0,00	30045090	000	6108	TUI	13	6,70	0,00%	87,10	87,10	0,00	10,45	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS GENERICOS, CONFORME DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART. 34, I. ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24-11-2015
T_TRIB: 494,80 BC: 494,80 ICMS: 59,38 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 16,21 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 10,78 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 66,55 (13,45%) ESTADUAL R$ 34,64 (7,00%) FONTE: IBPT RS H4T2P7
REFERENTE RP PP 10/2017 AF 74/2017 ENTREGA: PRACA SAO SEBATIAO, 100
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 //
BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
VENDEDOR: 17-GILSON BORIN
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:41
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	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.132.000.012.871
VALOR TOTAL	494,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 12.871-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 4.4D3.E38.873.35D.E2E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02768

DATA: 29/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4102
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **494,80**
(quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2351

NOTA DE EMPENHO Nº **2351**	FICHA: 122	DATA: 23/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/06/2017

NOME: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA — 11.260.846/0001-87 — CÓDIGO: 3589
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.294,00**

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
500.000,00	209.019,32	1.294,00	289.686,68

VALOR A SER PAGO R$ **1.294,00**

um mil, duzentos e noventa e quatro reais ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B. 001
A: 4770-8
C/C: 107008-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00680/17	23/05/2017	24/05/2017

Fornecedor ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Endereço: Nº: COD: 3589
CNPJ: 11.260.846/0001-87

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.280.007	AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO 400MG+57MG/5ML S	UN	100	10,00	MANUT DA ADMINISTR/	
5.002.644	DESOGESTREL-0,075MG	COMP	30	9,80	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						1.294,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 551143729982

DANFE

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

N. 000049691
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0511 2608 4600 0187 5500 1000 0496 9110 0919 8833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135170324782523 24/05/2017 17:41:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JONAS S ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	24/05/2017

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		17:40:00

FATURA

1 000049691 23/06/2017 1.294,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
682,90	105,28	0,00	0,00	1.294,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0144.5201152	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 400MG + 57MG/5ML SUSP FR 70ML - SANDOZ GENERICO Lote - GT6272 / Validade - 31/10/2018	30041012	020	5102	UN	100,00	10,00000	1.000,00	388,90	70,00	0,00	18.00%	0.00%
0144.44055275	DESOGESTREL 0,075MG CX C/28 CP - SANDOZ GENERICO Lote - HA5205 / Validade - 31/03/2019	30043937	000	5102	UN	30,00	9,80000	294,00	294,00	35,28	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135170324782523
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI N. 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3. ANEXO II RICMS/SP
OF: 57/2017
PEDIDO INTERNO: 044022
ENDERECO DE ENTREGA:
PRACA SAO SEBASTIAO,100
CENTRO - JERIQUARASP

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 4770-8 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 24/05/2017

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:17
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	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	664.770.000.107.008
VALOR TOTAL	1.294,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AGENCIA: 4770-8 CONTA:	107.008-8
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
IDENTIFICADOR 2:	45.353.315.000.150
NR.AUTENTICACAO	6.457.A40.2F0.EF9.BEA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02590

DATA: 23/05/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017

Credor..: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 Cod: 3589

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.294,00**

(um mil, duzentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2817

NOTA DE EMPENHO Nº **2817**		FICHA: 122	DATA: 12/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **336,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	278.819,31	336,00	220.844,69

VALOR A SER PAGO R$ **336,00**

trezentos e trinta e seis reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00849/17	12/06/2017	13/06/2017

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.284.015	TUBO COL.SANGUE 04,0ML ROXO PLAST. C/100UN	CX	2	41,00	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.206	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT	UN	10	3,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.071.010	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 UN	CX	1	20,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.051.029	SERINGA DESC.01ML INS C/AG 08X0,33 C/100UN	CX	6	34,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						336,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 58.311
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0583.1110.0477.5985

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

DADOS DA NF-e
135170372018450 - 13/06/2017 17:28:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	13/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		13/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:12:31

FATURA/DUPLICATAS

04/07/2017 - 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,00	23,76	0,00	0,00	336,00

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	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,2900	1,2900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16325 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML ROXO C/ 100 UN EDTA K3// Lote: 664/16 - 31/07/18 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	82,00	82,00	14,76 0,00	0,00	18,00	0,00
18895 48191000	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5 LITROS// Lote: C50616 - 30/06/21 Qtde: 10.00	000 5102	UN	10,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	5,40 0,00	0,00	18,00	0,00
17965 90189029	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 UN// Lote: C2620 - 31/12/21 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	20,0000	0,0000 0,0000 %	20,00	20,00	3,60 0,00	0,00	18,00	0,00
18576 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,33 C/ 100 UN// * Lote: BE32C15C01 - 31/03/20 Qtde: 6.00	260 5405	CX	6,0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	204,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG.0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / pregao 24/17 processo 25/17 of 82/17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 53770 Tributo aproximado R$: 44,61 Federal R$: 45,24 Estadual Fonte: IBPT /	13/06/2017

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			17/243600-0	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
04/07/2017	58311/1NFE	R$	336,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						04/07/2017
Cedente						Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/06/2017	58311/1NFE		DM	NÃO	13/06/2017	17/243600-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	336,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,44.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11729 43600.030035 02358.511000 5 72100000033600

Local Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						04/07/2017
Cedente						Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI						3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/06/2017	58311/1NFE		DM	NÃO	13/06/2017	17/243600-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
		R$		x	=	336,00

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,44.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento
01/07/2017

Beneficiário ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário
0698/23598-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2017	900050069-A/A	DM	S	06/06/2017

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00000162-8

(=) Valor do Documento
120,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de R$ 0,20 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 2,39 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ
45353315000150

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00016.280695 82359.830005 6 72070000012000

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento
01/07/2017

Beneficiário ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário
0698/23598-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2017	900050069-A/A	DM	S	06/06/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00000162-8

(=) Valor do Documento
120,00

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente.
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Cobrar juros de R$ 0,20 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 2,39 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ
45353315000150

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:17
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.111.000.028.370
VALOR TOTAL	336,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO D.7E3.CA3.095.0AC.423

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02591

DATA: 12/06/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **336,00**
(trezentos e trinta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2723

NOTA DE EMPENHO Nº **2723**	FICHA: 122	DATA: 06/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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** **120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.39 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	268.239,29	120,00	231.640,71

VALOR A SER PAGO R$ **120,00**

cento e vinte reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00794/17	06/06/2017	06/06/2017

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
039.014.034	PASTILHA DIANT. FREIO	UN	1	120,00	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						120,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.063
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0674 4357 7700 0115 5500 1000 0050 6315 2000 1061

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	**135170353688309 06/06/2017 10:11:16**

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**	06/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	**06/06/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			**10:11:06**

FATURA / DUPLICATA

5063-A 01/07/2017 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
045506	PASTILHA FREIO DIANTEIRO DUCATO 06/	87083019	0500	5405	PC	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0

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	06/06/2017

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2017 VALOR TOTAL: 120,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.005.063** **SÉRIE 1**

03/07/2017 14:32:06

GOVERNO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:32:07
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001628069582359830005672070000012000

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00
NR.AUTENTICACAO	4.FD5.2C2.D9E.28E.0EF

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	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	03/07/2017 14:19:19
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	03/07/2017 14:32:06

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02542

DATA: 06/06/2017 VENCTO:03/07/2017 PAGTO: 03/07/2017
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 **120,00**
(cento e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2722

NOTA DE EMPENHO Nº **2722**		FICHA: 130	DATA: 06/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/06/2017

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	8.019,38	280,00	13.700,62

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00793/17	06/06/2017	06/06/2017

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: COD: 64
ITUVERAVA CNPJ: 74.435.777/0001-15

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.108.011	KIT EMBREAGEM	UN	1	260,00	FIAT STRADA WORKIN(	
001.001.025	ADITIVO VERMELHO DIESEL DO RADIADOR	PC	1	20,00	FIAT STRADA WORKIN(	
TOTAL PEDIDO						280,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.064
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0674 4357 7700 0115 5500 1000 0050 6412 5959 8532

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	**135170353700229 06/06/2017 10:14:24**

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**	06/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**06/06/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**10:14:12**

FATURA / DUPLICATA

5064-A 01/07/2017 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**280,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
005932	KIT EMBREAGEM PALIO FIRE	87087090	0500	5405	PC	1	260,00	260,00	0,00	0,00	0
054761	ADITIVO VERMELHO DIESEL DO RADIADOR	56081900	0500	5405	PC	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0

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	06/06/2017

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2017 VALOR TOTAL: 280,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.005.064** **SÉRIE 1**

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento
01/07/2017

Beneficiário ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário
0698/23598-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2017	900050068-A/A	DM	S	06/06/2017

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00000161-0

(=) Valor do Documento
280,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

Cobrar juros de R$ 0,47 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 5,57 após o vencimento.

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ
45353315000150

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00016.100695 82359.830005 5 72070000028000

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento
01/07/2017

Beneficiário ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário
0698/23598-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2017	900050068-A/A	DM	S	06/06/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00000161-0

(=) Valor do Documento
280,00

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente.
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

Cobrar juros de R$ 0,47 por dia de atraso
Cobrar Multa de R$ 5,57 após o vencimento.

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ
45353315000150

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

GOVERNO

03/07/2017 14:40:47

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:40:47
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001610069582359830005572070000028000

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00
NR.AUTENTICACAO	6.2EA.3DE.BC2.22D.7CD

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	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	03/07/2017 14:26:06
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	03/07/2017 14:40:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02546

DATA: 06/06/2017 VENCTO:03/07/2017 PAGTO: 03/07/2017
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 **280,00**
(duzentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2577

NOTA DE EMPENHO Nº **2577**		FICHA: 122	DATA: 31/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **717,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	241.698,49	717,50	257.584,01

VALOR A SER PAGO R$ **717,50**

setecentos e dezessete reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 31/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00750/17	31/05/2017	01/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.692.001	NOREGYNAESTRADIOL+NOR.AP 1ML+SER.	AMP	50	6,15	MANUT DA ADMINISTR/	
009.533.001	PHITOSS(HEDERA HELIX)XPE 100ML	FR	50	8,20	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						717,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 01/06/2017 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 717,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 145647
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 145647
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3517 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1456 4711 1051 8341

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		135170343610294 01/06/2017 09:46:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	01/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	01/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
540884	17//2/01/0	717.5

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307.50	55.35	0.00	0.00	717.50
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00	0.00	0.00	0.00	717.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
3	Caixas			0		0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
045306	NOREGYNAESTRADIOL+NOR.APX1ML+SER. Lote: 4ID07 Qtde: 50 Venc: 31/12/2018	30066000	000	5102	AMP	50.00	6.15	307.50	0.00	307.50	55.35	0.00	18.00	0.00
056669	PHITOSSHEDERA HELIX XPE.100ML* Lote: 7425 Qtde: 50 Venc: 31/10/2018	30049099	060	5405	FR	50.00	8.20	410.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 410,00 Lista Negativa 307,50
Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000
BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3
PREGAO N 10/2017-4 PROC. N 010/2017 O.F. N 071/2017

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/06/2017

Impresso em 01/06/2017 09:47:48

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:48:42
694906949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	666.520.000.104.069
VALOR TOTAL	717,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

NR.AUTENTICACAO 8.6D3.EB2.7DE.640.32C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02773

DATA: 31/05/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **717,50**
(setecentos e dezessete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3295

NOTA DE EMPENHO Nº 3295	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/07/2017

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** **324,54**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	72.426,53	324,54	227.248,93

VALOR A SER PAGO R$ **324,54**

trezentos e vinte e quatro reais e cinquenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo 124

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4021 - L

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1174 0	3	03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
324,54	06/07/2017	06/2017

00080671

721314885080121000000058262028061 7

Vencimento
06/07/2017

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,27
Outros Serviços	7,13
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	17,24
Ligações para Celular	59,88
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	182,02

TOTAL A PAGAR **324,54**

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

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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.
Para economizar nas suas ligações de longa distância, não esqueça: use sempre o 15. Basta discar 0+15+DDD+telefone e aproveitar.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	06/17	7	1071 7847

Total da Fatura	DV	Vencimento
324,54	X	06/07/17

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000032 245410291174 533134117407 061771707066

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.298.942/06/17-00002/00005
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4023 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
324,54	06/07/2017	06/2017

001	30/05/2017	99255-8346	AREA-016	CLARO	09H46M24	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
002	30/05/2017	99285-6062	AREA-016	CLARO	08H31M36	0,5	NORMAL	0,18
003	30/05/2017	99424-6371	AREA-016	CLARO	12H28M48	0,5	NORMAL	0,18
004	31/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H27M54	3,0	NORMAL	1,10
005	31/05/2017	99147-0271	AREA-016	CLARO	08H42M48	1,0	NORMAL	0,36
006	31/05/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	11H23M06	0,9	NORMAL	0,33
007	31/05/2017	99187-9909	AREA-016	CLARO	08H46M12	1,6	NORMAL	0,59
008	31/05/2017	99187-9909	AREA-016	CLARO	13H39M00	1,0	NORMAL	0,36
009	31/05/2017	99255-8346	AREA-016	CLARO	07H12M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
010	31/05/2017	99255-8346	AREA-016	CLARO	07H33M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
011	31/05/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	13H46M00	1,4	NORMAL	0,57
012	01/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	10H09M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
013	01/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	12H21M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
014	01/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	16H10M48	2,9	NORMAL	1,06
015	01/06/2017	99217-1851	AREA-016	CLARO	11H19M00	1,0	NORMAL	0,36
016	01/06/2017	99217-1851	AREA-016	CLARO	12H59M36	0,5	NORMAL	0,18
017	01/06/2017	99288-3315	AREA-016	CLARO	15H43M36	1,8	NORMAL	0,66
018	01/06/2017	99325-9864	AREA-016	CLARO	07H47M54	0,5	NORMAL	0,18
019	01/06/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	09H17M12	4,6	NORMAL	1,89
[illegible]	02/06/2017	98234-6050	AREA-016	TIM	07H27M54	1,3	NORMAL	0,53
[illegible]	02/06/2017	99334-5899	AREA-016	CLARO	14H05M00	1,2	NORMAL	0,44
022	02/06/2017	99334-5899	AREA-016	CLARO	14H10M12	0,6	NORMAL	0,22
023	02/06/2017	99339-3519	AREA-016	CLARO	09H36M06	1,2	NORMAL	0,44
024	05/06/2017	99269-7869	AREA-016	CLARO	14H15M00	3,2	NORMAL	1,18
025	05/06/2017	99338-3200	AREA-016	CLARO	08H36M42	0,5	NORMAL	0,18
026	06/06/2017	98100-6633	AREA-016	TIM	10H09M18	2,8	NORMAL	1,15
027	06/06/2017	99115-0597	AREA-016	CLARO	16H42M06	1,9	NORMAL	0,70
028	06/06/2017	99148-4982	AREA-016	CLARO	13H46M18	0,5	NORMAL	0,18
029	06/06/2017	99279-9314	AREA-016	CLARO	14H13M06	0,7	NORMAL	0,25
030	06/06/2017	99281-6103	AREA-016	CLARO	10H13M24	0,9	NORMAL	0,33
031	06/06/2017	99332-6614	AREA-016	CLARO	09H37M18	0,5	NORMAL	0,18
032	06/06/2017	99332-6614	AREA-016	CLARO	09H42M06	0,5	NORMAL	0,18
033	06/06/2017	99395-6848	AREA-016	CLARO	10H42M54	0,5	NORMAL	0,18
034	07/06/2017	99255-4845	AREA-016	CLARO	09H33M54	2,8	A COBRAR NORMAL	0,82
035	07/06/2017	99304-3709	AREA-016	CLARO	08H30M42	0,6	NORMAL	0,22
036	07/06/2017	99370-2555	AREA-016	CLARO	08H17M54	0,9	NORMAL	0,33
037	08/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	10H17M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
038	08/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	11H53M18	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
039	08/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	17H29M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
040	08/06/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	08H43M42	0,5	NORMAL	0,18
041	08/06/2017	99219-6092	AREA-016	CLARO	12H00M06	3,8	NORMAL	1,40
042	08/06/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H40M12	0,5	NORMAL	0,18
043	08/06/2017	99291-1372	AREA-016	CLARO	09H10M06	1,8	NORMAL	0,66
044	08/06/2017	99294-4262	AREA-016	CLARO	13H32M30	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
045	08/06/2017	99313-8509	AREA-016	CLARO	08H00M24	1,2	NORMAL	0,44
046	08/06/2017	99399-3758	AREA-016	CLARO	11H51M30	0,5	NORMAL	0,18
047	08/06/2017	99399-3758	AREA-016	CLARO	12H10M48	1,6	NORMAL	0,59
048	09/06/2017	99117-2766	AREA-016	CLARO	07H56M24	0,5	NORMAL	0,18
049	09/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H56M54	1,3	NORMAL	0,47
050	09/06/2017	99171-3578	AREA-016	CLARO	10H02M12	2,4	NORMAL	0,88
051	09/06/2017	99171-3578	AREA-016	CLARO	10H09M24	0,5	NORMAL	0,18
052	09/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	15H04M36	1,1	NORMAL	0,40
053	09/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H19M06	1,2	NORMAL	0,44
[illegible]	09/06/2017	99235-8090	AREA-016	CLARO	08H33M06	0,5	NORMAL	0,18
[illegible]	09/06/2017	99254-4643	AREA-016	CLARO	08H00M36	0,6	NORMAL	0,22
[illegible]	09/06/2017	99255-8346	AREA-016	CLARO	14H33M54	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
057	09/06/2017	99331-1342	AREA-016	CLARO	07H49M30	0,6	NORMAL	0,22
058	09/06/2017	99334-5899	AREA-016	CLARO	16H17M00	0,6	NORMAL	0,22
059	12/06/2017	98166-7832	AREA-016	TIM	09H27M42	2,5	NORMAL	1,02
060	12/06/2017	99115-0597	AREA-016	CLARO	16H05M30	1,6	NORMAL	0,59
061	12/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	07H49M36	0,5	NORMAL	0,18
062	12/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H43M30	2,4	NORMAL	0,88
063	12/06/2017	99172-0129	AREA-016	CLARO	13H20M12	0,5	NORMAL	0,18
064	12/06/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H48M06	0,7	NORMAL	0,25
065	12/06/2017	99416-0374	AREA-016	CLARO	13H22M12	0,5	NORMAL	0,18
066	13/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	12H46M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
067	13/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H04M30	1,0	NORMAL	0,36
068	13/06/2017	99146-6735	AREA-016	CLARO	10H42M36	0,8	NORMAL	0,29
069	13/06/2017	99189-6084	AREA-016	CLARO	11H10M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
070	13/06/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	10H51M54	0,5	NORMAL	0,18
071	13/06/2017	99354-2510	AREA-016	CLARO	11H59M54	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
072	13/06/2017	99363-5863	AREA-016	CLARO	09H56M30	0,9	NORMAL	0,33
073	13/06/2017	99406-9079	AREA-016	CLARO	10H53M54	0,5	NORMAL	0,18
074	14/06/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	11H34M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
075	14/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H26M54	3,2	NORMAL	1,18
076	14/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	15H55M12	1,5	NORMAL	0,55
077	14/06/2017	99141-6822	AREA-016	CLARO	09H42M18	0,5	NORMAL	0,18
078	14/06/2017	99157-0541	AREA-016	CLARO	14H01M42	0,5	NORMAL	0,18
079	14/06/2017	99157-0541	AREA-016	CLARO	14H02M06	1,3	NORMAL	0,47
080	14/06/2017	99221-8902	AREA-016	CLARO	11H36M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
081	19/06/2017	99212-5668	AREA-016	CLARO	13H35M54	1,2	NORMAL	0,44
082	19/06/2017	99252-3815	AREA-016	CLARO	14H33M06	0,5	NORMAL	0,18
083	19/06/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	08H18M48	3,6	NORMAL	1,32
084	19/06/2017	99290-9799	AREA-016	CLARO	18H01M54	1,7	NORMAL	0,62
Subtotal								59,88

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
085	22/05/2017	2661-8592	SAO PAULO	SP	14H32M36	2,0	DIFERENCIADA	1,02
086	22/05/2017	3018-1380	FRANCA	SP	12H04M30	1,5	NORMAL	0,77
087	22/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	09H21M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.298.942/06/17-00004/00005
Emissão: 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4025 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 DV 3
NRC 03595678194 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
324,54	06/07/2017	06/2017

001	31/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	09H40M36	3,5	DIFERENCIADA	1,80
002	31/05/2017	3711-4018	FRANCA	SP	13H56M24	1,0	NORMAL	0,51
003	31/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	12H13M06	1,0	NORMAL	0,51
004	31/05/2017	3729-9051	ITUVERAVA	SP	13H43M36	1,0	NORMAL	0,51
005	31/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H16M30	1,0	NORMAL	0,51
006	31/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H39M00	1,3	NORMAL	0,66
007	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H42M48	1,0	NORMAL	0,51
008	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H17M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
009	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H27M00	1,9	DIFERENCIADA	0,97
010	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H48M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
011	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H14M12	1,0	NORMAL	0,51
012	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H43M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
013	01/06/2017	3235-8000	BAURU	SP	11H43M30	2,2	DIFERENCIADA	1,13
014	01/06/2017	3235-8132	BAURU	SP	11H46M48	2,3	DIFERENCIADA	1,18
015	01/06/2017	3701-1500	FRANCA	SP	10H07M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
016	01/06/2017	3701-7895	FRANCA	SP	13H19M54	1,9	NORMAL	0,97
017	01/06/2017	3707-0800	FRANCA	SP	16H59M18	7,0	DIFERENCIADA	3,60
018	01/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H53M48	2,0	DIFERENCIADA	1,02
019	01/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	07H24M24	2,7	NORMAL	1,39
	01/06/2017	3242-1509	MIRASSOL	SP	09H53M00	5,7	DIFERENCIADA	2,93
	01/06/2017	3242-1509	MIRASSOL	SP	11H10M36	4,0	DIFERENCIADA	2,05
022	01/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H59M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
023	01/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H28M30	1,0	NORMAL	0,51
024	01/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H15M24	1,0	NORMAL	0,51
025	01/06/2017	3291-5047	ALFENAS	MG	11H00M06	1,4	DIFERENCIADA	1,26
026	02/06/2017	99941-2540	AREA-034		16H02M36	8,9	FORA DO ESTADO	17,83
027	02/06/2017	3406-0006	FRANCA	SP	09H49M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
028	02/06/2017	3711-3031	FRANCA	SP	09H54M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
029	02/06/2017	3711-4000	FRANCA	SP	08H44M06	1,0	NORMAL	0,51
030	02/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	08H31M54	1,0	NORMAL	0,51
031	02/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H13M12	1,2	DIFERENCIADA	0,61
032	02/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H32M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
033	02/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H26M12	4,0	DIFERENCIADA	2,05
034	02/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H29M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
035	02/06/2017	3845-9126	CURRAL DE DENTRO	MG	11H57M00	1,0	DIFERENCIADA	0,90
036	05/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H58M24	1,4	DIFERENCIADA	0,72
037	05/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	07H46M30	4,2	NORMAL	2,16
038	05/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H32M18	3,3	NORMAL	1,69
039	05/06/2017	3708-0900	FRANCA	SP	12H57M00	3,1	NORMAL	1,59
040	05/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H49M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
041	05/06/2017	3711-7746	FRANCA	SP	12H43M30	1,0	NORMAL	0,51
042	05/06/2017	3713-4388	FRANCA	SP	12H02M12	3,1	NORMAL	1,59
043	05/06/2017	3713-4388	FRANCA	SP	12H48M12	3,4	NORMAL	1,75
044	05/06/2017	3713-4388	FRANCA	SP	13H01M12	1,0	NORMAL	0,51
045	06/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H20M36	2,3	DIFERENCIADA	1,18
046	06/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H38M12	2,5	DIFERENCIADA	1,28
047	06/06/2017	3712-3008	FRANCA	SP	16H20M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
048	06/06/2017	3721-0323	FRANCA	SP	10H55M54	2,3	DIFERENCIADA	1,18
049	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H53M00	1,0	NORMAL	0,51
050	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H00M06	1,0	NORMAL	0,51
051	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H50M54	1,0	NORMAL	0,51
052	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
053	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H17M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
054	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H29M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
	06/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H24M00	1,8	DIFERENCIADA	0,92
056	06/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H47M06	3,9	DIFERENCIADA	2,00
057	06/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H53M54	2,1	DIFERENCIADA	1,08
058	07/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	09H40M42	2,3	DIFERENCIADA	1,18
059	07/06/2017	3432-4090	FRANCA	SP	08H46M00	2,1	NORMAL	1,08
060	07/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	07H59M24	2,3	NORMAL	1,18
061	07/06/2017	3242-1509	MIRASSOL	SP	12H09M00	1,9	NORMAL	0,97
062	07/06/2017	3831-8900	GUARA	SP	15H11M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
063	07/06/2017	3839-0600	ITUVERAVA	SP	12H37M36	1,0	NORMAL	0,51
064	07/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H24M36	1,9	DIFERENCIADA	0,97
065	07/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H31M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
066	07/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H23M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51
067	07/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H43M12	1,2	DIFERENCIADA	0,61
068	07/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H21M36	2,7	DIFERENCIADA	1,39
069	08/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	12H22M30	4,5	NORMAL	2,31
070	08/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	10H20M54	1,4	DIFERENCIADA	0,72
071	08/06/2017	3711-4080	FRANCA	SP	14H18M24	3,4	DIFERENCIADA	1,75
072	08/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	12H08M12	1,0	NORMAL	0,51
073	08/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	12H31M00	2,1	NORMAL	1,08
074	08/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H15M18	3,8	NORMAL	1,95
075	08/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H33M30	5,0	DIFERENCIADA	2,57
076	08/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H24M48	1,0	NORMAL	0,51
077	08/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H47M36	1,0	NORMAL	0,51
078	08/06/2017	3171-1156	PEDREGULHO	SP	09H45M36	14,7	DIFERENCIADA	7,56
079	08/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H05M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
080	09/06/2017	3711-4080	FRANCA	SP	10H18M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
081	09/06/2017	3711-4080	FRANCA	SP	14H50M48	12,5	DIFERENCIADA	6,43
082	09/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H49M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
083	09/06/2017	3620-2043	RIBEIRAO PRETO	SP	13H28M54	1,0	NORMAL	0,51
084	09/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	07H51M54	1,0	NORMAL	0,51
085	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H45M42	1,0	NORMAL	0,51
086	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H02M48	1,0	NORMAL	0,51
087	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H40M54	1,0	NORMAL	0,51
088	09/06/2017	3171-1156	PEDREGULHO	SP	12H01M42	1,0	NORMAL	0,51
089	09/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H54M18	1,1	NORMAL	0,56
090	09/06/2017	3315-5874	BRASILIA	DF	09H31M54	2,2	DIFERENCIADA	1,98
091	09/06/2017	3315-9045	BRASILIA	DF	09H39M30	1,0	DIFERENCIADA	0,90

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

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	09/06/2017	3315-9056	BRASILIA	DF	09H41M18	2,3	DIFERENCIADA	2,07	
002	09/06/2017	3315-9090	BRASILIA	DF	09H40M36	1,0	DIFERENCIADA	0,90	
003	12/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H34M18	2,7	DIFERENCIADA	1,39	
004	12/06/2017	3711-4019	FRANCA	SP	10H05M48	1,4	DIFERENCIADA	0,72	
005	12/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	10H37M54	1,2	DIFERENCIADA	0,61	
006	12/06/2017	3721-3066	FRANCA	SP	09H02M54	1,3	DIFERENCIADA	0,66	
007	12/06/2017	3722-7408	FRANCA	SP	11H38M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
008	12/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H22M42	1,4	NORMAL	0,72	
009	12/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	15H17M42	1,7	DIFERENCIADA	0,87	
010	12/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H20M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
011	12/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H55M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
012	12/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H36M06	1,2	NORMAL	0,61	
013	12/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H57M48	1,0	NORMAL	0,51	
014	12/06/2017	3171-9500	PEDREGULHO	SP	09H11M18	1,1	DIFERENCIADA	0,56	
015	13/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	08H10M36	4,0	NORMAL	2,05	
016	13/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	09H42M18	1,1	DIFERENCIADA	0,56	
017	13/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H13M30	2,1	DIFERENCIADA	1,08	
018	13/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H54M12	1,4	DIFERENCIADA	0,72	
019	13/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	07H25M48	1,4	NORMAL	0,72	
020	13/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H10M54	1,9	DIFERENCIADA	0,97	
021	13/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H56M48	4,9	DIFERENCIADA	2,52	
022	13/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	08H37M24	1,0	NORMAL	0,51	
023	13/06/2017	3722-4642	FRANCA	SP	14H20M48	1,2	DIFERENCIADA	0,61	
024	13/06/2017	3722-9005	FRANCA	SP	10H36M42	1,6	DIFERENCIADA	0,82	
025	13/06/2017	3723-6099	FRANCA	SP	17H01M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
026	13/06/2017	3723-8204	FRANCA	SP	09H59M18	3,0	DIFERENCIADA	1,54	
027	13/06/2017	3724-4840	FRANCA	SP	11H50M24	9,3	DIFERENCIADA	4,78	
028	13/06/2017	3602-7118	RIBEIRAO PRETO	SP	11H15M18	1,6	DIFERENCIADA	0,82	
029	13/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H56M18	2,6	NORMAL	1,33	
030	13/06/2017	3830-1200	ITUVERAVA	SP	11H18M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
031	13/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H31M54	1,7	NORMAL	0,87	
032	13/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H17M42	1,0	NORMAL	0,51	
033	13/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H50M54	1,1	DIFERENCIADA	0,56	
034	13/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H51M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
035	14/06/2017	3707-4447	FRANCA	SP	08H40M12	1,0	NORMAL	0,51	
036	14/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H04M06	2,1	DIFERENCIADA	1,08	
037	14/06/2017	3711-4019	FRANCA	SP	10H18M30	2,4	DIFERENCIADA	1,23	
038	14/06/2017	3722-4642	FRANCA	SP	15H13M00	2,6	DIFERENCIADA	1,33	
039	14/06/2017	3751-1226	BURITIZAL	SP	15H21M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
040	14/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H21M06	1,0	NORMAL	0,51	
041	14/06/2017	3729-3455	ITUVERAVA	SP	08H00M24	1,2	NORMAL	0,61	
042	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H23M30	1,0	NORMAL	0,51	
043	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H03M06	2,0	DIFERENCIADA	1,02	
044	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H13M42	1,5	NORMAL	0,77	
045	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H05M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
046	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H23M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
047	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H50M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51	
048	19/06/2017	3321-6600	BARRETOS	SP	08H33M24	1,1	NORMAL	0,56	
049	19/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H56M36	1,6	DIFERENCIADA	0,82	
050	19/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H12M48	1,0	NORMAL	0,51	
051	19/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H08M12	4,2	DIFERENCIADA	2,16	
052	19/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	13H04M54	1,2	NORMAL	0,61	
053	19/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H14M42	1,0	NORMAL	0,51	
054	19/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H51M30	1,6	NORMAL	0,82	
055	19/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H20M00	1,4	DIFERENCIADA	0,72	
056	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							4,05	CR
057	DESC FIXO/FIXO-SUPER DDD 15 PROGRESS-INTER							0,01	CR
058	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							120,79	CR
Subtotal								182,02	

ICMS: Base de Cálculo:	317,41	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	79,35
PIS: Base de Cálculo:	317,41 e 7,13	Alíquota:	0,65% e 1,65%	Valor do PIS:	2,06 e 0,12
COFINS: Base de Cálculo:	317,41 e 7,13	Alíquota:	3,00% e 7,60%	Valor do COFINS:	9,52 e 0,54

001	22/05/2017	3702-6481	FRANCA	SP	09H57M18	2,8	DIFERENCIADA	1,44
002	22/05/2017	3707-4400	FRANCA	SP	10H31M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
003	22/05/2017	3707-4400	FRANCA	SP	10H32M00	5,3	DIFERENCIADA	2,72
004	22/05/2017	3707-4400	FRANCA	SP	10H50M48	6,0	DIFERENCIADA	3,08
005	22/05/2017	3707-4412	FRANCA	SP	13H23M12	1,3	NORMAL	0,66
006	22/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	15H10M06	2,5	DIFERENCIADA	1,28
007	22/05/2017	3711-4718	FRANCA	SP	13H00M18	1,0	NORMAL	0,51
008	22/05/2017	3713-4328	FRANCA	SP	14H29M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
009	22/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H25M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
010	22/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H50M48	2,4	DIFERENCIADA	1,23
011	22/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H36M24	1,8	DIFERENCIADA	0,92
012	22/05/2017	3171-1968	PEDREGULHO	SP	10H29M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
013	22/05/2017	3171-1968	PEDREGULHO	SP	11H35M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
014	22/05/2017	3171-1986	PEDREGULHO	SP	09H40M18	1,2	DIFERENCIADA	0,61
015	23/05/2017	3706-0170	FRANCA	SP	12H26M36	1,0	NORMAL	0,51
016	23/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H45M42	3,4	DIFERENCIADA	1,75
017	23/05/2017	3711-4018	FRANCA	SP	11H52M06	3,3	DIFERENCIADA	1,69
018	23/05/2017	3711-4087	FRANCA	SP	10H38M30	1,9	DIFERENCIADA	0,97
019	23/05/2017	3713-4328	FRANCA	SP	10H15M30	4,9	DIFERENCIADA	2,52
020	23/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H38M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
021	23/05/2017	3721-0194	FRANCA	SP	12H04M36	2,4	NORMAL	1,23
022	23/05/2017	3722-9005	FRANCA	SP	13H34M30	1,4	NORMAL	0,72
023	23/05/2017	3602-2147	RIBEIRAO PRETO	SP	16H41M30	4,3	DIFERENCIADA	2,21
024	23/05/2017	3607-4268	RIBEIRAO PRETO	SP	09H50M48	9,5	DIFERENCIADA	4,89
025	23/05/2017	3607-4268	RIBEIRAO PRETO	SP	11H38M48	10,5	DIFERENCIADA	5,40
026	23/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H10M42	1,0	NORMAL	0,51
027	23/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	11H14M00	2,3	DIFERENCIADA	1,18
028	23/05/2017	3839-1211	ITUVERAVA	SP	09H39M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
029	23/05/2017	3820-8213	ORLANDIA	SP	15H27M30	1,7	DIFERENCIADA	0,87
030	24/05/2017	3402-0036	FRANCA	SP	08H59M36	1,0	MISTA	0,51
031	24/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H20M06	3,2	NORMAL	1,64
032	24/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H33M12	1,9	DIFERENCIADA	0,97
033	24/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	15H12M06	1,1	DIFERENCIADA	0,56
034	24/05/2017	3711-9410	FRANCA	SP	10H26M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
035	24/05/2017	3711-9410	FRANCA	SP	12H02M18	2,9	NORMAL	1,49
036	24/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	12H18M30	1,0	NORMAL	0,51
037	24/05/2017	3721-7683	FRANCA	SP	09H01M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
038	24/05/2017	3722-1871	FRANCA	SP	14H04M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
039	24/05/2017	3722-5849	FRANCA	SP	10H52M30	1,5	DIFERENCIADA	0,77
040	24/05/2017	3722-9005	FRANCA	SP	09H58M24	5,2	DIFERENCIADA	2,67
041	24/05/2017	3722-9005	FRANCA	SP	10H17M24	2,9	DIFERENCIADA	1,49
042	24/05/2017	3723-6322	FRANCA	SP	14H39M42	9,0	DIFERENCIADA	4,63
043	24/05/2017	3723-9300	FRANCA	SP	08H40M06	1,0	NORMAL	0,51
044	24/05/2017	3723-9300	FRANCA	SP	08H41M30	1,0	NORMAL	0,51
045	24/05/2017	3724-4867	FRANCA	SP	13H08M54	1,1	NORMAL	0,56
046	24/05/2017	3759-9546	FRANCA	SP	13H53M42	3,0	NORMAL	1,54
047	24/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H56M42	3,3	NORMAL	1,69
048	24/05/2017	3171-2635	PEDREGULHO	SP	09H32M36	3,1	DIFERENCIADA	1,59
049	25/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	07H39M06	1,1	NORMAL	0,56
050	25/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H43M30	3,2	DIFERENCIADA	1,64
051	25/05/2017	3711-4026	FRANCA	SP	07H30M30	1,0	NORMAL	0,51
052	25/05/2017	3711-4026	FRANCA	SP	11H31M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
053	25/05/2017	3711-6618	FRANCA	SP	13H39M00	1,1	NORMAL	0,56
054	25/05/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H26M54	1,9	DIFERENCIADA	0,97
055	25/05/2017	3711-7777	FRANCA	SP	13H36M36	1,9	NORMAL	0,97
056	25/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	13H28M30	1,1	NORMAL	0,56
057	25/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	14H16M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
058	25/05/2017	3722-5849	FRANCA	SP	08H50M12	1,0	NORMAL	0,51
059	25/05/2017	3722-9005	FRANCA	SP	11H26M30	1,6	DIFERENCIADA	0,82
060	25/05/2017	3602-2147	RIBEIRAO PRETO	SP	13H24M48	1,7	NORMAL	0,87
061	25/05/2017	3610-5250	RIBEIRAO PRETO	SP	14H08M54	1,9	DIFERENCIADA	0,97
062	25/05/2017	3522-5800	R CLARO	SP	08H36M00	4,8	NORMAL	2,47
063	25/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H03M12	1,7	DIFERENCIADA	0,87
064	25/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	14H38M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
065	25/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H35M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51
066	25/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H52M12	1,3	DIFERENCIADA	0,66
067	25/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H17M06	1,5	DIFERENCIADA	0,77
068	25/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H57M54	6,0	DIFERENCIADA	3,08
069	25/05/2017	3845-9126	CURRAL DE DENTRO	MG	15H27M12	1,3	DIFERENCIADA	1,17
070	26/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	08H33M06	1,0	NORMAL	0,51
071	26/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	09H57M00	2,7	DIFERENCIADA	1,39
072	26/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H15M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
073	26/05/2017	3707-4400	FRANCA	SP	08H50M12	2,9	NORMAL	1,49
074	26/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	07H19M12	3,4	NORMAL	1,75
075	26/05/2017	3724-1771	FRANCA	SP	12H56M06	4,2	NORMAL	2,16
076	26/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H07M48	1,2	DIFERENCIADA	0,61
077	26/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H15M54	4,0	DIFERENCIADA	2,05
078	26/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H23M24	2,4	NORMAL	1,23
079	29/05/2017	3701-1500	FRANCA	SP	10H13M30	2,4	DIFERENCIADA	1,23
080	29/05/2017	3707-4447	FRANCA	SP	11H44M48	4,2	DIFERENCIADA	2,16
081	29/05/2017	3711-7707	FRANCA	SP	08H38M36	1,3	NORMAL	0,66
082	29/05/2017	3712-3000	FRANCA	SP	08H44M54	6,5	NORMAL	3,34
083	29/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H30M30	3,6	DIFERENCIADA	1,85
084	29/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	10H41M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
085	29/05/2017	3722-9005	FRANCA	SP	12H05M30	1,0	NORMAL	0,51
086	29/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H33M06	1,0	NORMAL	0,51
087	29/05/2017	3845-9126	CURRAL DE DENTRO	MG	09H50M54	1,5	DIFERENCIADA	1,35
088	29/05/2017	3523-2700	BARAO DE COTEGIP	RS	16H16M36	2,9	DIFERENCIADA	2,61
089	30/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H48M06	10,7	DIFERENCIADA	5,50
090	30/05/2017	3701-1500	FRANCA	SP	09H11M54	3,4	DIFERENCIADA	1,75
091	30/05/2017	3701-1500	FRANCA	SP	09H58M24	2,4	DIFERENCIADA	1,23
092	30/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H39M42	1,8	DIFERENCIADA	0,92
093	30/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	12H21M06	1,1	NORMAL	0,56
094	30/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H32M30	3,6	DIFERENCIADA	1,85
095	30/05/2017	3522-5800	R CLARO	SP	08H52M00	1,2	NORMAL	0,61
096	30/05/2017	3751-1150	BURITIZAL	SP	14H02M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
097	30/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H13M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
098	30/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H48M36	2,8	DIFERENCIADA	1,44
099	30/05/2017	3830-1200	ITUVERAVA	SP	13H12M24	1,0	NORMAL	0,51
100	30/05/2017	3839-8006	ITUVERAVA	SP	14H55M18	2,7	DIFERENCIADA	1,39
101	30/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H28M54	1,7	DIFERENCIADA	0,87
102	30/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H34M36	3,1	DIFERENCIADA	1,59
103	30/05/2017	3171-9500	PEDREGULHO	SP	13H14M18	1,8	NORMAL	0,92
104	30/05/2017	3523-2700	BARAO DE COTEGIP	RS	08H49M00	2,6	NORMAL	2,34
105	31/05/2017	3235-8015	BAURU	SP	11H59M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
106	31/05/2017	3406-0389	FRANCA	SP	14H52M06	3,2	DIFERENCIADA	1,64
107	31/05/2017	3701-1500	FRANCA	SP	10H17M36	1,2	DIFERENCIADA	0,61
108	31/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H48M42	2,6	NORMAL	1,38
109	31/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H23M00	1,1	DIFERENCIADA	0,56
110	31/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H06M36	3,4	DIFERENCIADA	1,75

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.298.942/06/17-00001/00005
Emissão 27/06/2017 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: 108383948112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

4622 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
324,54	06/07/2017	06/2017

Reservado ao Fisco: 7BD7.9355.277C.BD73.E51C.F4E3.15E4.CFF0

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

Assinatura Mensal
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/06/2017 A 06/07/2017 58,27
Subtotal 58,27

Outros Serviços
Descrição
002 MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D BASE 060617 / 130617 6,37
003 JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D BASE 060617 / 130617 0,76
Subtotal 7,13

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA 150,0 MIN
MINUTOS UTILIZADOS VOZ 150,0 MIN
LIGACOES ADICIONAIS 158,3 MIN
004 MINUTOS UTILIZADOS VOZ 158,3 MIN 17,24
Subtotal 17,24

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
005	22/05/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	15H20M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
006	22/05/2017	99123-9469	AREA-016	CLARO	12H58M12	1,7	NORMAL	0,62
007	22/05/2017	99185-7421	AREA-016	CLARO	11H00M48	0,6	NORMAL	0,22
008	22/05/2017	99205-6003	AREA-016	CLARO	08H09M36	3,1	NORMAL	1,14
009	22/05/2017	99237-3431	AREA-016	CLARO	11H04M42	1,9	NORMAL	0,70
010	22/05/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	08H57M42	0,7	NORMAL	0,25
011	23/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	18H08M42	0,8	NORMAL	0,29
012	23/05/2017	99146-0221	AREA-016	CLARO	13H20M36	0,6	NORMAL	0,22
013	23/05/2017	99331-1342	AREA-016	CLARO	09H05M36	0,8	NORMAL	0,29
014	24/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	18H36M24	0,9	NORMAL	0,33
015	24/05/2017	99127-3997	AREA-016	CLARO	14H57M54	0,6	NORMAL	0,22
016	24/05/2017	99144-9113	AREA-016	CLARO	09H43M54	0,5	NORMAL	0,18
017	24/05/2017	99152-6399	AREA-016	CLARO	08H37M48	1,6	NORMAL	0,59
018	24/05/2017	99172-9879	AREA-016	CLARO	12H11M06	1,2	NORMAL	0,44
019	24/05/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	13H01M12	0,9	NORMAL	0,33
020	24/05/2017	99255-4845	AREA-016	CLARO	10H30M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
021	24/05/2017	99264-7957	AREA-016	CLARO	11H05M00	4,0	NORMAL	1,47
022	24/05/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	14H22M54	0,8	NORMAL	0,29
023	24/05/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	11H41M30	0,7	NORMAL	0,28
024	25/05/2017	98179-6453	AREA-016	TIM	09H04M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
025	25/05/2017	99189-6084	AREA-016	CLARO	15H34M12	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
026	25/05/2017	99301-2805	AREA-016	CLARO	15H05M30	0,7	NORMAL	0,25
027	25/05/2017	99359-9915	AREA-016	CLARO	09H28M00	0,6	NORMAL	0,22
028	26/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	12H34M36	0,5	NORMAL	0,18
029	26/05/2017	99138-7734	AREA-016	CLARO	16H12M18	0,6	NORMAL	0,22
030	26/05/2017	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H44M36	0,7	NORMAL	0,25
031	26/05/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	16H23M24	2,8	NORMAL	1,03
032	26/05/2017	99339-3519	AREA-016	CLARO	08H22M12	0,6	NORMAL	0,22
033	26/05/2017	99395-5370	AREA-016	CLARO	17H36M54	0,5	NORMAL	0,18
034	26/05/2017	99972-5222	AREA-016	CLARO	12H22M42	1,2	NORMAL	0,44
035	29/05/2017	99115-0597	AREA-016	CLARO	12H12M24	0,9	NORMAL	0,33
036	29/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H01M06	7,3	NORMAL	2,69
037	29/05/2017	99152-0823	AREA-016	CLARO	14H26M18	2,1	NORMAL	0,77
038	29/05/2017	99172-0129	AREA-016	CLARO	13H44M42	0,9	NORMAL	0,33
039	29/05/2017	99233-0738	AREA-016	CLARO	08H56M12	0,6	NORMAL	0,22
040	29/05/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	10H05M06	0,5	NORMAL	0,18
041	29/05/2017	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H28M24	0,5	NORMAL	0,18
042	29/05/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	09H41M00	2,4	NORMAL	0,98
043	30/05/2017	98131-5079	AREA-016	TIM	11H37M30	0,5	NORMAL	0,20
044	30/05/2017	99102-6242	AREA-016	CLARO	08H59M12	3,5	NORMAL	1,29
045	30/05/2017	99144-9113	AREA-016	CLARO	11H34M30	2,5	NORMAL	0,92
046	30/05/2017	99177-3477	AREA-016	CLARO	14H15M30	0,5	NORMAL	0,18
047	30/05/2017	99255-8346	AREA-016	CLARO	06H51M06	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,22

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03595678194
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000003-2	24541029117-4
	53313411740-7	06177170706-6
Data do pagamento		14/07/2017
Valor Total		324,54

DOCUMENTO: 071406
AUTENTICACAO SISBB: 1.869.09C.A17.8D4.BB1

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02921

DATA: 07/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **324,54**
(trezentos e vinte e quatro reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3342

NOTA DE EMPENHO Nº **3342**	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/07/2017

NOME: AUDIOCLINICA FRANCANA LTDA — 05.410.019/0001-20 — CÓDIGO: 3875
ENDEREÇO: R LUIZ DA SILVA DINIZ — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CONSULTAS MEDICAS PSIQUIATRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.730,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	73.509,20	1.730,00	224.760,80

VALOR A SER PAGO R$ **1.730,00**

um mil, setecentos e trinta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 4277
CIC: 448-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
4193

Data e Hora da Emissão	12/07/2017 08:00:08	Competência	12/7/2017	Código de Verificação	684426564
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUDIOCLINICA FRANCANA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.410.019/0001-20	Inscrição Municipal	36848	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA LUIZ DA SILVA DINIZ ,2509 - CENTRO CEP: 14400-780				
Complemento		Telefone:	(16)3722-8461	e-mail:	cscontabil@cscontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE 10 CONSULTAS MÉDICAS PSIQUIÁTRICAS.

TRIB APROX R$232,68 (13,45%) FEDERAL E R$37,02 (2,14%) MUNICIPAL
FONTE: IBPT ca7gi3

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.730,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.730,00
(-) 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	1.730,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.730,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	51,90
		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, 12/07/2017

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.29.23
6949306949          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA
CONTA:          448-0

FAVORECIDO:  AUDIOCLINICA FRANCANA LTDA
CPF/CNPJ: 05.410.019/0001-20
VALOR: R$                                1.730,00
DEBITO EM: 17/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB:         4.5BD.D0D.F52.70A.8B1
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02981

DATA: 07/07/2017 VENCTO:17/07/2017 PAGTO: 17/07/2017
Credor..: AUDIOCLINICA FRANCANA LTDA CNPJ: 05.410.019/0001-20 Cod: 3875
Endereço: R LUIZ DA SILVA DINIZ
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-780

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE CONSULTAS MEDICAS PSIQUIATRICAS.

Valor **1.730,00**
(um mil, setecentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2937

NOTA DE EMPENHO Nº **2937**		FICHA: 124	DATA: 27/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/07/2017

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA E LAVADA COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**520,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	64.744,14	520,00	234.735,86

VALOR A SER PAGO R$ **520,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854338	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Fernando da Silva
CNPJ/CPF: 45779848

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
WM610G4EG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2017 às 10:28:18

Chave de Acesso
3688N6GK4TEEW9L1QITZRERMJM8P69BG

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
				06/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.839.501/0001-50		0002-01/17	0002-01/17	FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895

Logradouro	Complemento	Bairro
R Cap Antonio Joaquim, 304		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA ESTRADA - FCE 9450	R$ 50,00	R$ 50,00
4,00	UN	TROCA PNEU ESTRADA - FCE 9450	R$ 15,00	R$ 60,00
1,00	UN	LAVADA AMBULANCIA DUCATO FUD 3540	R$ 80,00	R$ 80,00
1,00	UN	LAVADA MONTANA - CMW 8903	R$ 40,00	R$ 40,00
1,00	UN	LAVADA AMBULANCIA DUCATO - FTJ 5770	R$ 80,00	R$ 80,00
1,00	UN	LAVADA AMBULANCIA DUCATO FUD 3540	R$ 80,00	R$ 80,00
1,00	UN	LAVADA AMBULANCIA DUCATO DJM 1580	R$ 80,00	R$ 80,00
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA FIAT/MOBI - PLACA GKG 4600	R$ 50,00	R$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
14.01					Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...		0,00 %	0000140000001	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00	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$ 520,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA 29827466895** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WM610G4EG**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2937 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 07/07/2017

NOME: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA — 26.839.501/0001-50 — CÓDIGO: 4076
ENDEREÇO: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA E LAVADA COMPLETA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	
SOMA	**520,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
520,00	520,00	520,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **520,00**

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Fernando Evangelista de Souza
CNPJ/CPF: 45779848/ 8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02739

DATA: 27/06/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
Credor..: FERNANDO EVANGELISTA DE SOUZA CNPJ: 26.839.501/0001-50 Cod: 4076
Endereço: R CAPITAO ANTONIO JOAQUIM
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA.

Valor **615,00**
(seiscentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3120

NOTA DE EMPENHO Nº **3120**		FICHA: 122	DATA: 30/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL 0020/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO:

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.156,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	292.066,39	6.156,50	201.777,11

VALOR A SER PAGO R$ **6.156,50**

seis mil, cento e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf.	

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

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00944/17	30/06/2017	01/07/2017

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.114	AC RETINOICO 0,05% + HIDROQUINONA 4%+FLUOCINOLOI	UN	3	20,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR/	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR/	
009.360.004	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D3 400 UI	CAP	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1!	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1!	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
009.441.002	DIACEREINA 50MG-60CPS	UN	60	0,92	MANUT DA ADMINISTR/	
009.441.002	DIACEREINA 50MG-60CPS	UN	60	0,92	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.028	DIOSMINA450MG+HESPERIDINA 50MG	CAP	60	1,36	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.028	DIOSMINA450MG+HESPERIDINA 50MG	CAP	60	1,36	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	60	1,93	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 50	CAP	60	1,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 50	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	UN	1	36,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.082	MELOXICAM 15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.112	MELOXICAM 15MG+PARACETAMOL 500MG+ RANITIDINA 15	UN	30	0,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.128	MINOXIDIL BASE 10MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	CAP	60	0,68	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.123	ÓLEO DE GIRASSOL 250ML	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.345.001	OMEGA 3 1G	UN	4	40,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.345.001	OMEGA 3 1G	CAP	60	0,80	MANUT DA ADMINISTR/	
009.345.001	OMEGA 3 1G	CAP	60	0,80	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.054	ORLISTAT 120MG	CAP	60	0,80	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	CAP	60	2,40	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	40	1,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.871	PANTOPRAZOL 40MG	UN	30	1,00	MANUT DA ADMINISTR/	
		UN	40	1,00	MANUT DA ADMINISTR/	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00944/17	30/06/2017	01/07/2017

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	3	28,80	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	30	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	30	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	30	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	40	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.126	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BASE 250GR	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.126	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BASE 250GR	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.126	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BASE 250GR	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.070	SULFATO DE GLUCOSAMINA 500MG+ CONDOITINA 400MG	CAP	45	1,18	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.070	SULFATO DE GLUCOSAMINA 500MG+ CONDOITINA 400MG	CAP	90	1,18	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.070	SULFATO DE GLUCOSAMINA 500MG+ CONDOITINA 400MG	CAP	60	1,18	MANUT DA ADMINISTR/	
009.346.002	SULFATO DE GLUCOSAMIM 500MG+CONDROITINA 400MG	UN	60	1,18	MANUT DA ADMINISTR/	
009.346.002	SULFATO DE GLUCOSAMIM 500MG+CONDROITINA 400MG	UN	60	1,18	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	2	16,00	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR/	
615.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	2	28,80	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						6.156,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00944/17	30/06/2017	01/07/2017

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº:
CRISTAIS PAULISTA

COD: 1897
CNPJ: 07.915.863/0001-38

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 148 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 148** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/03**	CHAVE DE ACESSO **35170707915863000138550010000001481859036439** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)		**135170416484135 03/07/2017 12:54:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **310298167116**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ **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**	**01/07/2017**
ENDEREÇO **as Alves Costa 559**	BAIRRO **Centro**	CEP **14.450-000**	DATA SAÍDA **01/07/2017**
MUNICÍPIO **Jeriquara**	FONE/FAX **(16)3134-1329**	UF **SP**	HORA SAÍDA **17:04:00**

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**	**6.156,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.156,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO **. - - - CEP:**		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **0**	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO **0.0**	PESO LÍQUIDO **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
1	Ac. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	3,00000	20,00000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **R$ 1.562,81 Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/12**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 07 / 17

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 148

SÉRIE 1

FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO
35170707915863000138550010000001481859036439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170416484135 03/07/2017 12:54:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310298167116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
91	Diacereina 50mg - 60cps	01013000	0102	5102	un	60,00000	0,92000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
91	Diacereina 50mg - 60cps	01013000	0102	5102	un	60,00000	0,92000	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,96000	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
16	Filtro solar fps 30 - 120g	30039099	0102	5102	un	1,00000	36,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g - 30env	30039099	0102	5102	un	30,00000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
83	Meloxicam 15mg+paracetamol 500mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	0,96000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
83	Meloxicam 15mg+paracetamol 500mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	Minoxidil 10mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,68000	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4,00000	40,00000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4,00000	40,00000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
97	Óleo de girassol 250ml	30039099	0102	5102	un	4,00000	40,00000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
119	Omega 3 - 1g	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,80000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
119	Omega 3 - 1g	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,80000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
119	Omega 3 - 1g	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,80000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	Orlistat 120mg - 60cps	30039099	0102	5102	un	60,00000	2,40000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	40,00000	1,00000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	30,00000	1,00000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
89	Pantoprazol 40mg	30039099	0102	5102	un	40,00000	1,00000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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 148
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO
35170707915863000138550010000001481859036439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170416484135 03/07/2017 12:54:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310298167116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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. IP
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	3,00000	28,80000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,00000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,00000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,00000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,00000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,00000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	40,00000	5,20000	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,00000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,00000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,00000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,00000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,00000	32,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,00000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,00000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,00000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Sulfato glucosamina 500mg+condroitina 400mg	30039099	0102	5102	un	45,00000	1,18000	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1	Sulfato glucosamina 500mg+condroitina 400mg	30039099	0102	5102	un	90,00000	1,18000	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Sulfato glucosamina 500mg+condroitina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,18000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Sulfato glucosamina 500mg+condroitina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,18000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Sulfato glucosamina 500mg+condroitina 400mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	1,18000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	2,00000	16,00000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,00000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

120	Papaina 2% creme base 250g		30039099	0102	5102	un	2,00000	28,80000	57,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

14/07/2017 14:50:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.25
6949306949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (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$ 6.156,50
DEBITO EM: 14/07/2017

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 2.031.295.404.1D5.BF6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02892

DATA: 30/06/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
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 **6.156,50**
(seis mil, cento e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3288

NOTA DE EMPENHO Nº 3288	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/07/2017

NOME: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LTDA — 02.814.761/0001-02 — CÓDIGO: 2710
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 100,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	72.326,53	100,00	227.573,47

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 3431
CIC: 13001562-1

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e
783

Data e Hora da Emissão	10/07/2017 11:02:58	Competência	10/7/2017	Código de Verificação	929582915
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLÍNICA NEUROLÓGICA BERTHOLD S/C LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.814.761/0001-02	Inscrição Municipal	12986	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE ANCHIETA ,1701 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS DO SÓCIO DR. DANILO REGIS BERTOLDI, REF. EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA. PACIENTE MENOR: TALES MIGUEL RAMOS TEIXEIRA
D. N: 21/08/2014

Valor Aproximado dos Tributos Municipais para Serviços Conforme Lei12.741/2012 R$2,69 (2,69%) Fonte: IBPT.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864029901 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	100,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	2,00

Avisos

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

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 10/07/2017

18/07/2017 16:04:23

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.04.23
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.001.562-1

FAVORECIDO:  CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C LT
CPF/CNPJ: 02.814.761/0001-02
VALOR: R$                                100,00
DEBITO EM: 18/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB:       9.F01.44F.2D4.0EF.2B2
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02987

DATA: 07/07/2017 VENCTO:18/07/2017 PAGTO: 18/07/2017

Credor..: CLINICA NEUROLOGICA BERTHOLD S/C CNPJ: 02.814.761/0001-02 Cod: 2710

Endereço: RUA PADRE ANCHIETA

Cidade..: FRANCA CEP: 14400-740

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA.

Valor **100,00**

(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3331

NOTA DE EMPENHO Nº **3331**	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/07/2017

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** **127,90**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	73.381,32	127,90	226.490,78

VALOR A SER PAGO R$ **127,90**

cento e vinte e sete reais e noventa centavos * * *

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

CPFL ENERGIA

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

77407974

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004044927 série C
Data de Emissão 27/06/2017
Data de Apresentação: 30/06/2017
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

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

Reservado ao Fisco
E276.B313.0198.EF9B.1987.BB17.7CBF.E2AC

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

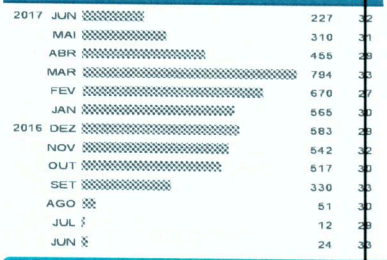
ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
124,42	18,00	22,40
	Valor Total de ICMS	22,40

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	227	0,54810573	124,42

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	JUN/2017	18/07/2017	127,90

HISTÓRICO DE CONSUMO



		kWh	Dias
2017	JUN	227	32
	MAI	310	31
	ABR	455	29
	MAR	794	33
	FEV	670	27
	JAN	565	30
2016	DEZ	583	29
	NOV	542	32
	OUT	517	30
	SET	330	33
	AGO	51	30
	JUL	12	29
	JUN	24	33

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/06/2017
Anterior	26/05/2017
Nº de dias	32
Próximo Mês	26/07/2017

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	53,59
Transmissão	7,20
Distribuição	17,96
Perdas	6,60
Encargos	7,45
Tributos	31,62

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 907651352513	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	227	0,15168000	34,43
Consumo Bandeira Verde - TE	227	0,25249000	57,31
Adicional de Bandeira Vermelha			1,06
PIS/PASEP 1,32%			1,64
COFINS 6,09%			7,58
ICMS			22,40
Juros de Mora MAI/2017			0,06
Multa por Atraso Pgto MAI/2017			3,42
Total Distribuidora			127,90

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
30828782	Ativa	5090	4863	1,00	227		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
	5,19	10,38	20,77	0,00		
	3,23	6,47	12,96	0,00	04/2017	73,11
	2,94			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA / DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS

Vermelha: 27/05/2017 - 31/05/2017 - 05 Dias Verde : 01/06/2017 - 27/06/2017 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004044927 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	127,90	18/07/2017

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
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836900000016 279000403006 766750268035 300011296369

Autenticação Mecânica

17/07/2017 08:54:48

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.48
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	83690000001-6	27900040300-6
	76675026803-5	30001129636-9
Data do pagamento		14/07/2017
Valor em Dinheiro		127,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		127,90

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C8.093.634.E1A.C9C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02917

DATA: 07/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
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 **127,90**
(cento e vinte e sete reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3321

NOTA DE EMPENHO Nº **3321**	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/07/2017

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** **117,28**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	73.264,04	117,28	226.618,68

VALOR A SER PAGO R$ **117,28**

cento e dezessete reais e vinte e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Debito	

Letícia de Paula Almeida
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

124

28600423

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004199147 série C
Data de Emissão 28/06/2017
Data de Apresentação: 03/07/2017
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
6FEF.DE20.4A53.2D29.7679.49EE.2307.9545

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
114,55	18,00	20,62
	Valor Total de ICMS	20,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	209	0,54808612	114,55

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	JUN/2017	18/07/2017	117,28

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2017	JUN	209	32
	MAI	244	31
	ABR	183	28
	MAR	201	33
	FEV	127	27
	JAN	87	30
2016	DEZ	153	29
	NOV	110	32
	OUT	128	30
	SET	200	33
	AGO	115	30
	JUL	106	29
	JUN	206	33

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/06/2017
Anterior	26/05/2017
Nº de dias	32
Próximo Mês	26/07/2017

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	49,35
Transmissão	6,63
Distribuição	16,53
Perdas	6,07
Encargos	6,86
Tributos	29,11

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 907051527850	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	209	0,15168000	31,70
Consumo Bandeira Verde - TE	209	0,25249000	52,77
Adicional de Bandeira Vermelha			0,97
PIS/PASEP 1,32%			1,51
COFINS 6,09%			6,98
ICMS			20,62
Juros de Mora MAI/2017			0,04
Multa por Atraso Pgto MAI/2017			2,69
Total Distribuidora			117,28

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
211896080	Ativa	36840	36631	1,00	209		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,38	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	04/2017	31,00
DMI	2,84			0,00		
DIC	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA / DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS

Vermelha: 27/05/2017 - 31/05/2017 - 05 Dias Verde : 01/06/2017 - 27/06/2017 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004199147 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	117,28	18/07/2017

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
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836300000012 172800403005 733813636038 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.54.48
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   83630000001-2   17280040300-5
                   73381363603-8   30000274608-3
Data do pagamento                     14/07/2017
Valor em Dinheiro                         117,28
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               117,28
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071403
AUTENTICACAO SISBB:         E.341.62D.93B.4A3.B96
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02918

DATA: 07/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
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 de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **117,28**
(cento e dezessete reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3302

NOTA DE EMPENHO Nº **3302**	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/07/2017

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** **121,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	73.142,46	121,46	226.736,08

VALOR A SER PAGO R$ **121,46**

cento e vinte e um reais e quarenta e seis centavos * * *

vivo 124

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

14105 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200822057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
121,46	06/07/2017	06/2017

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

Vencimento
06/07/2017

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,27
Outros Serviços	27,64
Ligações para Celular	17,35
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	18,20
TOTAL A PAGAR	**121,46**

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

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
Para economizar nas suas ligações de longa distância, não esqueça: use sempre o 15. Basta discar 0+15+DDD+telefone e aproveitar.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	06/17	1	1011 7847

Total da Fatura	DV	Vencimento
121,46	0	06/07/17

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 214610291178 533134139005 061711707069

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.290.535/06/17-00002/00002
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

14107 - 7

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 DV 8
NRC 03200322057 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
121,46	06/07/2017	06/2017

001	05/06/2017	3630-4600	ITUVERAVA	SP	11H26M00	2,8	DIFERENCIADA	1,44
002	05/06/2017	3639-2333	ITUVERAVA	SP	11H12M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
003	12/06/2017	3639-1027	ITUVERAVA	SP	09H08M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
004	14/06/2017	3721-1452	FRANCA	SP	12H05M24	2,8	NORMAL	1,44
005	19/06/2017	3720-2351	FRANCA	SP	10H46M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
006	19/06/2017	3721-4720	FRANCA	SP	10H42M30	1,0	DIFERENCIADA	0,51
007	19/06/2017	3752-7014	ARAMINA	SP	07H57M00	1,0	NORMAL	0,51
008	19/06/2017	3630-4600	ITUVERAVA	SP	07H13M24	1,4	NORMAL	0,72
009	19/06/2017	3630-4600	ITUVERAVA	SP	07H21M36	1,6	NORMAL	0,82
010	19/06/2017	3630-4600	ITUVERAVA	SP	09H04M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
011	19/06/2017	3639-1027	ITUVERAVA	SP	15H47M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
012	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,35 CR
013	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							5,85 CR
Subtotal								18,20

ICMS: Base de Cálculo:	93,82	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	23,46
ISS: Base de Cálculo:	25,36	Aliquota:	5,00%	Valor do ISS:	1,27
PIS: Base de Cálculo:	93,82	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,61
PIS: Base de Cálculo:	27,64	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,45
COFINS: Base de Cálculo:	93,82	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	21461029117-8
	53313413900-5	06171170706-9
Data do pagamento		14/07/2017
Valor Total		121,46

DOCUMENTO: 071404
AUTENTICACAO SISBB: F.679.B03.DAF.C68.8FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02919

DATA: 07/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **121,46**
(cento e vinte e um reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3299

NOTA DE EMPENHO Nº **3299**	FICHA: 124	DATA: 07/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 18/07/2017

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** **391,41**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	72.751,07	391,41	226.857,52

VALOR A SER PAGO R$ **391,41**

trezentos e noventa e um reais e quarenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106321.6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo 124

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0735 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

00090085

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488508012100000005398202806 17

Vencimento
06/07/2017

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,27
Outros Serviços	9,90
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,30
Ligações para Celular	234,31
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	87,63

TOTAL A PAGAR 391,41

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

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

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.
Para economizar nas suas ligações de longa distância, não esqueça: use sempre o 15. Basta discar 0+15+DDD+telefone e aproveitar.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	06/17	3	1731 7847

Total da Fatura	DV	Vencimento
391,41	7	06/07/17

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000037 914110291178 533134120500 061731707065

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.292.693/06/17-00002/00008
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0737 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

001	22/05/2017	99349-1465	AREA-016	CLARO	07H28M42	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
002	22/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	07H38M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
003	22/05/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	08H35M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
004	22/05/2017	99393-8852	AREA-016	CLARO	09H49M00	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
005	22/05/2017	99396-1633	AREA-016	CLARO	08H38M48	3,5	A COBRAR NORMAL	1,02
006	22/05/2017	99412-0377	AREA-016	CLARO	08H07M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
007	22/05/2017	99412-0377	AREA-016	CLARO	09H24M54	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
008	22/05/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	17H21M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
009	23/05/2017	99104-5339	AREA-016	CLARO	16H28M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
010	23/05/2017	99119-0665	AREA-016	CLARO	07H38M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
011	23/05/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	07H20M30	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
012	23/05/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H42M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
013	23/05/2017	99152-6399	AREA-016	CLARO	11H48M36	1,1	NORMAL	0,40
014	23/05/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	14H38M48	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
015	23/05/2017	99166-4043	AREA-016	CLARO	10H39M18	1,4	NORMAL	0,51
016	23/05/2017	99203-8875	AREA-016	CLARO	10H57M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
017	23/05/2017	99203-8875	AREA-016	CLARO	13H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
018	23/05/2017	99234-5904	AREA-016	CLARO	15H58M18	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
019	23/05/2017	99234-5904	AREA-016	CLARO	16H23M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
020	23/05/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	13H25M24	0,5	NORMAL	0,18
021	23/05/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	13H29M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
022	23/05/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	13H30M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
023	23/05/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	13H31M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
024	23/05/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	13H32M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
025	23/05/2017	99319-0325	AREA-016	CLARO	12H00M24	0,5	NORMAL	0,18
026	23/05/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H41M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
027	23/05/2017	99363-5863	AREA-016	CLARO	07H55M18	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
028	23/05/2017	99375-9788	AREA-016	CLARO	14H31M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
029	23/05/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	09H02M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
030	23/05/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	09H22M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
031	23/05/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	15H54M18	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
032	23/05/2017	99415-4830	AREA-016	CLARO	12H01M54	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
033	23/05/2017	99417-8636	AREA-016	CLARO	08H34M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
034	23/05/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	11H31M00	2,9	A COBRAR NORMAL	0,85
035	23/05/2017	99456-4198	AREA-016	CLARO	09H09M06	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
036	24/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H35M54	1,8	NORMAL	0,66
037	24/05/2017	99126-8260	AREA-016	CLARO	11H11M48	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
038	24/05/2017	99172-7186	AREA-016	CLARO	14H00M48	0,5	NORMAL	0,18
039	24/05/2017	99172-9879	AREA-016	CLARO	09H09M42	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
040	24/05/2017	99189-4117	AREA-016	CLARO	11H45M18	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
041	24/05/2017	99199-7213	AREA-016	CLARO	13H47M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
042	24/05/2017	99201-4168	AREA-016	CLARO	11H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
043	24/05/2017	99201-4168	AREA-016	CLARO	11H57M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
044	24/05/2017	99235-8087	AREA-016	CLARO	13H41M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
045	24/05/2017	99235-8087	AREA-016	CLARO	16H08M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
046	24/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	09H47M12	5,6	A COBRAR NORMAL	1,64
047	24/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H02M12	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
048	24/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
049	24/05/2017	99246-6997	AREA-016	CLARO	14H50M18	0,5	NORMAL	0,18
050	24/05/2017	99254-3923	AREA-016	CLARO	11H02M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
051	24/05/2017	99256-6771	AREA-016	CLARO	12H08M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
052	24/05/2017	99257-2703	AREA-016	CLARO	11H41M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
053	24/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	12H30M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
054	24/05/2017	99320-6104	AREA-016	CLARO	11H55M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
055	24/05/2017	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H08M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
056	24/05/2017	99326-9942	AREA-016	CLARO	13H26M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
057	24/05/2017	99357-1248	AREA-016	CLARO	15H19M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
058	24/05/2017	99384-7280	AREA-016	CLARO	13H00M48	0,5	NORMAL	0,18
059	25/05/2017	99115-1595	AREA-016	CLARO	14H23M00	2,8	A COBRAR NORMAL	0,82
060	25/05/2017	99115-1595	AREA-016	CLARO	14H33M30	3,6	A COBRAR NORMAL	1,05
061	25/05/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	16H17M24	0,6	NORMAL	0,22
062	25/05/2017	99158-3782	AREA-016	CLARO	16H45M42	1,6	NORMAL	0,59
063	25/05/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	13H52M24	1,6	NORMAL	0,59
064	25/05/2017	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H26M18	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
065	25/05/2017	99201-4168	AREA-016	CLARO	11H37M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
066	25/05/2017	99216-7816	AREA-016	CLARO	08H18M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
067	25/05/2017	99237-7225	AREA-016	CLARO	16H26M54	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
068	25/05/2017	99238-6213	AREA-016	CLARO	07H43M24	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
069	25/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H23M06	3,6	A COBRAR NORMAL	1,05
070	25/05/2017	99246-6584	AREA-016	CLARO	10H27M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
071	25/05/2017	99254-4156	AREA-016	CLARO	16H30M06	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
072	25/05/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	10H06M36	1,6	NORMAL	0,59
073	25/05/2017	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H15M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
074	25/05/2017	99325-9745	AREA-016	CLARO	09H53M42	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
075	25/05/2017	99341-0102	AREA-016	CLARO	15H25M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
076	25/05/2017	99354-0950	AREA-016	CLARO	08H23M00	0,6	NORMAL	0,22
077	25/05/2017	99354-0950	AREA-016	CLARO	10H38M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
078	25/05/2017	99369-3384	AREA-016	CLARO	12H30M24	3,1	A COBRAR NORMAL	0,91
079	25/05/2017	99410-1726	AREA-016	CLARO	17H58M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
080	25/05/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	09H18M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
081	25/05/2017	99455-0108	AREA-016	CLARO	15H51M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
082	25/05/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	09H29M48	4,4	NORMAL	1,80
083	26/05/2017	98811-1290	AREA-016	OI	12H16M06	1,8	NORMAL	0,73
084	26/05/2017	99119-0665	AREA-016	CLARO	14H03M24	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
085	26/05/2017	99119-2249	AREA-016	CLARO	12H41M12	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
086	26/05/2017	99120-6448	AREA-016	CLARO	09H33M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
087	26/05/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	14H12M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
088	26/05/2017	99201-4168	AREA-016	CLARO	11H26M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
089	26/05/2017	99201-4168	AREA-016	CLARO	18H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
090	26/05/2017	99220-9053	AREA-016	CLARO	14H27M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
091	26/05/2017	99226-9008	AREA-016	CLARO	11H02M18	0,8	NORMAL	0,29

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.292.693/06/17-00004/00008
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0739 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

001	01/06/2017	99360-9635	AREA-016	CLARO	09H44M30	0,7	NORMAL	0,25
002	02/06/2017	99115-0597	AREA-016	CLARO	11H32M30	0,6	NORMAL	0,22
003	02/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H42M24	1,3	NORMAL	0,47
004	02/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H03M24	1,1	NORMAL	0,40
005	02/06/2017	99137-8579	AREA-016	CLARO	12H27M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
006	02/06/2017	99192-5678	AREA-016	CLARO	09H16M36	1,2	NORMAL	0,44
007	02/06/2017	99213-9808	AREA-016	CLARO	14H08M42	1,0	NORMAL	0,36
008	02/06/2017	99257-5273	AREA-016	CLARO	09H39M48	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
009	02/06/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	13H28M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
010	02/06/2017	99292-6866	AREA-016	CLARO	11H07M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
011	02/06/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	10H08M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
012	02/06/2017	99339-3519	AREA-016	CLARO	09H32M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
013	02/06/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	13H25M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
014	05/06/2017	99100-5747	AREA-016	CLARO	14H45M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
015	05/06/2017	99119-5230	AREA-016	CLARO	11H17M42	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
016	05/06/2017	99131-7595	AREA-016	CLARO	13H12M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
017	05/06/2017	99131-7595	AREA-016	CLARO	13H34M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
018	05/06/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	14H25M48	0,6	NORMAL	0,22
019	05/06/2017	99182-7066	AREA-016	CLARO	13H21M36	2,0	NORMAL	0,73
[illegible]	05/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	12H36M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
[illegible]	05/06/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	12H06M30	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
022	05/06/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	15H54M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
023	05/06/2017	99224-3214	AREA-016	CLARO	15H38M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
024	05/06/2017	99237-3431	AREA-016	CLARO	13H00M18	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
025	05/06/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H05M42	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
026	05/06/2017	99242-6469	AREA-016	CLARO	07H00M30	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
027	05/06/2017	99268-7513	AREA-016	CLARO	07H37M06	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
028	05/06/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	13H17M06	1,1	NORMAL	0,40
029	05/06/2017	99291-0130	AREA-016	CLARO	08H05M30	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
030	05/06/2017	99295-3668	AREA-016	CLARO	17H06M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
031	05/06/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	16H47M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
032	05/06/2017	99306-2430	AREA-016	CLARO	16H10M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
033	05/06/2017	99306-5400	AREA-016	CLARO	09H38M06	3,2	A COBRAR NORMAL	0,94
034	05/06/2017	99340-4162	AREA-016	CLARO	20H07M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
035	05/06/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	09H06M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
036	05/06/2017	99375-9788	AREA-016	CLARO	17H31M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
037	05/06/2017	99378-1294	AREA-016	CLARO	18H14M42	2,9	A COBRAR NORMAL	0,85
038	05/06/2017	99384-5243	AREA-016	CLARO	10H33M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
039	05/06/2017	99384-5243	AREA-016	CLARO	13H49M06	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
040	05/06/2017	99393-9602	AREA-016	CLARO	12H34M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
041	05/06/2017	99415-5935	AREA-016	CLARO	11H29M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
042	05/06/2017	99421-0481	AREA-016	CLARO	14H00M36	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
043	06/06/2017	98180-0156	AREA-016	TIM	10H04M54	6,1	A COBRAR NORMAL	1,79
044	06/06/2017	99115-0597	AREA-016	CLARO	16H44M18	0,6	NORMAL	0,22
045	06/06/2017	99117-0472	AREA-016	CLARO	14H50M42	0,6	NORMAL	0,22
046	06/06/2017	99118-0937	AREA-016	CLARO	16H54M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
047	06/06/2017	99119-5230	AREA-016	CLARO	12H19M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
048	06/06/2017	99120-2981	AREA-016	CLARO	15H20M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
049	06/06/2017	99148-4982	AREA-016	CLARO	13H39M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
050	06/06/2017	99148-4982	AREA-016	CLARO	13H52M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
051	06/06/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	10H51M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
052	06/06/2017	99152-6399	AREA-016	CLARO	18H13M00	0,8	NORMAL	0,29
053	06/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	15H05M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
054	06/06/2017	99190-5224	AREA-016	CLARO	08H28M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
[illegible]	06/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H44M48	0,5	NORMAL	0,18
[illegible]	06/06/2017	99239-9259	AREA-016	CLARO	15H11M48	0,8	NORMAL	0,29
057	06/06/2017	99257-2168	AREA-016	CLARO	16H06M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
058	06/06/2017	99257-5273	AREA-016	CLARO	10H57M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
059	06/06/2017	99276-7988	AREA-016	CLARO	12H31M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
060	06/06/2017	99278-7032	AREA-016	CLARO	11H41M18	3,8	A COBRAR NORMAL	1,11
061	06/06/2017	99281-4467	AREA-016	CLARO	12H15M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
062	06/06/2017	99285-6062	AREA-016	CLARO	16H21M42	1,9	NORMAL	0,70
063	06/06/2017	99285-6062	AREA-016	CLARO	16H25M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
064	06/06/2017	99299-3997	AREA-016	CLARO	16H19M36	0,8	NORMAL	0,29
065	06/06/2017	99302-8559	AREA-016	CLARO	06H57M18	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,26
066	06/06/2017	99303-4501	AREA-016	CLARO	07H03M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
067	06/06/2017	99306-2430	AREA-016	CLARO	09H49M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
068	06/06/2017	99306-5400	AREA-016	CLARO	07H04M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
069	06/06/2017	99322-1310	AREA-016	CLARO	13H41M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
070	06/06/2017	99349-3982	AREA-016	CLARO	07H08M06	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
071	06/06/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	13H09M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
072	06/06/2017	99411-7922	AREA-016	CLARO	14H54M54	0,5	NORMAL	0,18
073	06/06/2017	99725-3076	AREA-016	TIM	12H09M30	5,1	NORMAL	2,09
074	07/06/2017	98172-7434	AREA-016	TIM	10H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
075	07/06/2017	98233-4273	AREA-016	TIM	08H45M42	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
076	07/06/2017	99123-4967	AREA-016	CLARO	09H18M24	0,5	NORMAL	0,18
077	07/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	14H00M36	1,8	NORMAL	0,66
078	07/06/2017	99126-8260	AREA-016	CLARO	08H52M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
079	07/06/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	13H15M54	3,1	A COBRAR NORMAL	0,91
080	07/06/2017	99156-0094	AREA-016	CLARO	11H03M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
081	07/06/2017	99167-9006	AREA-016	CLARO	10H49M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
082	07/06/2017	99187-6645	AREA-016	CLARO	12H39M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
083	07/06/2017	99187-6645	AREA-016	CLARO	13H04M24	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
084	07/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H33M12	0,5	NORMAL	0,18
085	07/06/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	17H52M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
086	07/06/2017	99249-9711	AREA-016	CLARO	11H10M42	4,9	A COBRAR NORMAL	1,44
087	07/06/2017	99263-6840	AREA-016	CLARO	09H02M30	1,9	NORMAL	0,70
088	07/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	06H35M42	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,26
089	07/06/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	07H21M06	5,8	A COBRAR NORMAL	1,70
090	07/06/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	10H30M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
091	07/06/2017	99377-6696	AREA-016	CLARO	16H53M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.292.693/06/17-00006/00008
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0741 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

001	13/06/2017	99289-4510	AREA-016	CLARO	08H25M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
002	13/06/2017	99300-1537	AREA-016	CLARO	07H08M06	2,9	A COBRAR NORMAL	0,85
003	13/06/2017	99301-4075	AREA-016	CLARO	07H22M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
004	13/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	10H28M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
005	13/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	19H23M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
006	13/06/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	07H59M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
007	13/06/2017	99340-7721	AREA-016	CLARO	13H18M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
008	13/06/2017	99344-1701	AREA-016	CLARO	10H55M06	1,2	NORMAL	0,44
009	13/06/2017	99370-8782	AREA-016	CLARO	09H42M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
010	13/06/2017	99384-4937	AREA-016	CLARO	16H04M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
011	13/06/2017	99384-4937	AREA-016	CLARO	16H06M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
012	13/06/2017	99408-8974	AREA-016	CLARO	16H15M18	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
013	13/06/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	08H23M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
014	13/06/2017	99418-3898	AREA-016	CLARO	08H10M54	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
015	13/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	09H00M48	5,9	A COBRAR NORMAL	1,73
016	13/06/2017	99457-0808	AREA-016	CLARO	10H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
017	14/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H04M06	1,6	NORMAL	0,59
018	14/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H48M54	0,7	NORMAL	0,25
019	14/06/2017	99136-4060	AREA-016	CLARO	09H25M24	1,2	NORMAL	0,44
020	14/06/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	09H44M36	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
021	14/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	17H12M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
022	14/06/2017	99203-8875	AREA-016	CLARO	08H57M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
023	14/06/2017	99208-4731	AREA-016	CLARO	08H49M06	0,6	NORMAL	0,22
024	14/06/2017	99242-6469	AREA-016	CLARO	14H38M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
025	14/06/2017	99244-1863	AREA-016	CLARO	06H52M00	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,20
026	14/06/2017	99252-6118	AREA-016	CLARO	12H56M48	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
027	14/06/2017	99257-6156	AREA-016	CLARO	14H27M54	3,5	A COBRAR NORMAL	1,02
028	14/06/2017	99257-6156	AREA-016	CLARO	14H42M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
029	14/06/2017	99278-7032	AREA-016	CLARO	10H33M54	0,6	NORMAL	0,22
030	14/06/2017	99288-9416	AREA-016	CLARO	15H34M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
031	14/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	12H50M24	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
032	14/06/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	10H23M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
033	14/06/2017	99340-7721	AREA-016	CLARO	07H05M24	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
034	14/06/2017	99345-2052	AREA-016	CLARO	06H57M54	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,28
035	14/06/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	07H21M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
036	14/06/2017	99360-4031	AREA-016	CLARO	08H17M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
037	14/06/2017	99393-0497	AREA-016	CLARO	14H40M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
038	14/06/2017	99393-0497	AREA-016	CLARO	14H53M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
039	14/06/2017	99417-7466	AREA-016	CLARO	11H51M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
040	14/06/2017	99422-9519	AREA-016	CLARO	15H02M00	4,1	A COBRAR NORMAL	1,20
041	19/06/2017	99106-1876	AREA-016	CLARO	15H22M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
042	19/06/2017	99120-2981	AREA-016	CLARO	08H42M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
043	19/06/2017	99122-4705	AREA-016	CLARO	18H21M18	0,7	NORMAL	0,25
044	19/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	09H38M24	0,7	NORMAL	0,25
045	19/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H21M00	0,8	NORMAL	0,29
046	19/06/2017	99134-5671	AREA-016	CLARO	11H40M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
047	19/06/2017	99149-2765	AREA-016	CLARO	12H38M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
048	19/06/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	08H25M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
049	19/06/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	09H03M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
050	19/06/2017	99172-0129	AREA-016	CLARO	13H31M42	0,5	NORMAL	0,18
051	19/06/2017	99224-2975	AREA-016	CLARO	07H04M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
052	19/06/2017	99226-9957	AREA-016	CLARO	09H21M54	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
053	19/06/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H27M18	3,4	A COBRAR NORMAL	0,99
054	19/06/2017	99246-0743	AREA-016	CLARO	15H40M36	3,6	A COBRAR NORMAL	1,05
055	19/06/2017	99246-6584	AREA-016	CLARO	09H54M24	0,5	NORMAL	0,18
056	19/06/2017	99252-6118	AREA-016	CLARO	08H24M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
057	19/06/2017	99279-9149	AREA-016	CLARO	18H08M06	7,4	NORMAL	2,72
058	19/06/2017	99281-4467	AREA-016	CLARO	07H59M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
059	19/06/2017	99294-3366	AREA-016	CLARO	06H49M36	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,18
060	19/06/2017	99325-1305	AREA-016	CLARO	10H14M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
061	19/06/2017	99357-1248	AREA-016	CLARO	09H14M30	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
062	19/06/2017	99396-1633	AREA-016	CLARO	11H37M00	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
063	19/06/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	13H53M54	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
064	19/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	09H40M48	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
065	19/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	12H54M54	13,6	A COBRAR NORMAL	3,99
066	19/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	13H37M12	3,0	A COBRAR NORMAL	0,88
067	19/06/2017	99460-0177	AREA-016	CLARO	08H04M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
068	19/06/2017	99460-0177	AREA-016	CLARO	08H05M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
Subtotal								233,87

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
069	26/05/2017	98808-6942	AREA-016	OI	18H09M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
Subtotal								0,44

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
070	22/05/2017	3409-6009	FRANCA	SP	09H52M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
071	22/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H38M06	1,2	DIFERENCIADA	0,61
072	22/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	13H01M36	2,8	NORMAL	1,44
073	22/05/2017	3711-4018	FRANCA	SP	15H50M54	3,2	DIFERENCIADA	1,64
074	22/05/2017	3830-8600	ITUVERAVA	SP	09H41M36	3,7	DIFERENCIADA	1,90
075	22/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H45M12	1,0	NORMAL	0,51
076	22/05/2017	3171-2635	PEDREGULHO	SP	12H38M00	1,6	NORMAL	0,82
077	23/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H22M00	4,1	NORMAL	2,11
078	23/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H44M42	4,2	NORMAL	2,16
079	23/05/2017	3711-4018	FRANCA	SP	09H39M36	4,0	DIFERENCIADA	2,05
080	23/05/2017	3711-4044	FRANCA	SP	11H04M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51
081	23/05/2017	3722-5849	FRANCA	SP	13H19M12	1,0	NORMAL	0,51
082	23/05/2017	3727-4291	FRANCA	SP	12H31M18	2,4	NORMAL	1,23
083	23/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	11H35M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51

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

FSC MISTO Papel FSC® C057341

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções

São Paulo - SP - CEP: 04571-936

IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62

http://www.vivo.com.br

001	23/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H23M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
002	23/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H17M36	3,5	NORMAL	1,80
003	23/05/2017	3338-8820	UBERABA	MG	09H05M24	1,1	DIFERENCIADA	0,99
004	24/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	12H24M18	1,3	NORMAL	0,66
005	24/05/2017	3722-1871	FRANCA	SP	13H57M30	2,5	NORMAL	1,28
006	24/05/2017	3724-7546	FRANCA	SP	14H02M00	2,2	DIFERENCIADA	1,13
007	24/05/2017	3759-9922	FRANCA	SP	09H30M48	3,0	DIFERENCIADA	1,54
008	24/05/2017	3602-2147	RIBEIRAO PRETO	SP	09H37M24	1,9	DIFERENCIADA	0,97
009	24/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H17M54	1,2	DIFERENCIADA	0,61
010	24/05/2017	3729-3218	ITUVERAVA	SP	13H11M18	2,7	NORMAL	1,39
011	24/05/2017	3729-9036	ITUVERAVA	SP	11H39M00	1,6	DIFERENCIADA	0,82
012	24/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H31M30	1,5	DIFERENCIADA	0,77
013	24/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H20M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
014	25/05/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H20M30	1,4	DIFERENCIADA	0,72
015	25/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	11H16M18	1,5	DIFERENCIADA	0,77
016	25/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	11H30M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
017	25/05/2017	3729-2302	ITUVERAVA	SP	11H00M12	1,1	DIFERENCIADA	0,56
018	25/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	11H07M00	6,7	DIFERENCIADA	3,45
019	25/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	15H04M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
020	25/05/2017	3839-0504	ITUVERAVA	SP	15H22M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
021	25/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H55M54	1,0	NORMAL	0,51
022	25/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H51M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
023	25/05/2017	3845-9126	CURRAL DE DENTRO	MG	15H36M54	1,5	DIFERENCIADA	1,35
024	26/05/2017	3133-1287	CRISTAIS PAULIST	SP	08H26M24	2,7	NORMAL	1,39
025	26/05/2017	3033-6884	SOROCABA	SP	09H12M06	1,2	DIFERENCIADA	0,61
026	29/05/2017	3711-7707	FRANCA	SP	08H26M30	2,5	NORMAL	1,28
027	29/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H56M06	5,0	DIFERENCIADA	2,57
028	30/05/2017	3707-4447	FRANCA	SP	10H15M00	5,4	DIFERENCIADA	2,78
029	30/05/2017	3723-2255	FRANCA	SP	10H51M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
030	30/05/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H25M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
031	30/05/2017	3839-1839	ITUVERAVA	SP	13H14M18	5,1	NORMAL	2,62
032	31/05/2017	3235-8015	BAURU	SP	11H57M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
033	31/05/2017	3235-8015	BAURU	SP	12H00M24	1,0	NORMAL	0,51
034	31/05/2017	3707-4412	FRANCA	SP	11H24M30	1,1	DIFERENCIADA	0,56
035	31/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H19M30	1,2	DIFERENCIADA	0,61
036	31/05/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H31M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
037	31/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	07H31M42	2,2	NORMAL	1,13
038	31/05/2017	3711-4000	FRANCA	SP	08H03M48	3,6	NORMAL	1,85
039	31/05/2017	3711-4087	FRANCA	SP	13H44M48	1,7	NORMAL	0,87
040	31/05/2017	3713-4336	FRANCA	SP	10H48M06	3,1	DIFERENCIADA	1,59
041	31/05/2017	3729-5033	ITUVERAVA	SP	12H14M24	4,3	NORMAL	2,21
042	31/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H14M48	2,2	NORMAL	1,13
043	31/05/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H32M24	1,1	DIFERENCIADA	0,56
044	31/05/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H31M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
045	01/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	08H45M24	1,0	NORMAL	0,51
046	01/06/2017	3701-1500	FRANCA	SP	10H08M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
047	01/06/2017	3701-1500	FRANCA	SP	10H10M42	1,6	DIFERENCIADA	0,82
048	01/06/2017	3711-4000	FRANCA	SP	07H15M48	1,7	NORMAL	0,87
049	01/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	07H30M00	2,4	NORMAL	1,23
050	01/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	11H13M30	2,7	DIFERENCIADA	1,39
051	01/06/2017	3722-9005	FRANCA	SP	10H29M42	1,6	DIFERENCIADA	0,82
052	01/06/2017	3830-8600	ITUVERAVA	SP	11H26M54	2,4	DIFERENCIADA	1,23
053	01/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H18M06	1,7	NORMAL	0,87
054	01/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H21M18	2,0	NORMAL	1,02
055	01/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H09M54	1,5	DIFERENCIADA	0,77
056	01/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H57M36	1,5	DIFERENCIADA	0,77
057	02/06/2017	3707-4447	FRANCA	SP	08H56M48	1,8	NORMAL	0,92
058	02/06/2017	3711-4000	FRANCA	SP	09H52M24	1,2	DIFERENCIADA	0,61
059	02/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	11H26M12	1,0	DIFERENCIADA	0,51
060	02/06/2017	3712-3001	FRANCA	SP	08H45M36	3,2	NORMAL	1,64
061	02/06/2017	3712-3031	FRANCA	SP	09H55M12	1,3	DIFERENCIADA	0,66
062	02/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H22M24	2,2	DIFERENCIADA	1,13
063	02/06/2017	3721-4000	FRANCA	SP	11H24M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
064	02/06/2017	3830-3020	ITUVERAVA	SP	09H34M48	2,5	DIFERENCIADA	1,28
065	02/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H15M12	1,0	NORMAL	0,51
066	05/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	07H35M54	1,0	NORMAL	0,51
067	05/06/2017	3708-0900	FRANCA	SP	12H45M12	2,0	NORMAL	1,02
068	05/06/2017	3708-0900	FRANCA	SP	12H51M12	1,3	NORMAL	0,66
069	05/06/2017	3711-4019	FRANCA	SP	08H40M24	1,2	NORMAL	0,61
070	05/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	12H39M54	3,1	NORMAL	1,59
071	05/06/2017	3722-9005	FRANCA	SP	10H04M42	3,6	DIFERENCIADA	1,85
072	05/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H30M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
073	05/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H52M00	1,0	DIFERENCIADA	0,51
074	05/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H34M06	3,6	DIFERENCIADA	1,85
075	06/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H35M24	1,3	DIFERENCIADA	0,66
076	06/06/2017	3722-5849	FRANCA	SP	13H27M54	6,9	NORMAL	3,55
077	06/06/2017	3839-3681	ITUVERAVA	SP	10H03M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
078	06/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H50M48	1,0	NORMAL	0,51
079	06/06/2017	3171-1156	PEDREGULHO	SP	10H48M06	1,7	DIFERENCIADA	0,87
080	06/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H46M18	1,0	DIFERENCIADA	0,51
081	07/06/2017	3406-0389	FRANCA	SP	09H51M30	1,3	DIFERENCIADA	0,66
082	07/06/2017	3720-2018	FRANCA	SP	08H43M42	1,0	NORMAL	0,51
083	07/06/2017	3242-1509	MIRASSOL	SP	12H06M00	2,3	NORMAL	1,18
084	07/06/2017	3729-4617	ITUVERAVA	SP	09H14M48	2,8	DIFERENCIADA	1,44
085	07/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H47M06	2,4	DIFERENCIADA	1,23
086	07/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H15M06	2,4	NORMAL	1,23
087	08/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	10H47M12	4,1	DIFERENCIADA	2,11
088	08/06/2017	3702-3806	FRANCA	SP	08H34M00	1,6	NORMAL	0,82
089	08/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H02M54	3,3	NORMAL	1,69
090	08/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	08H38M24	2,7	NORMAL	1,39
091	08/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	09H06M42	2,3	DIFERENCIADA	1,18
092	08/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H28M48	1,6	DIFERENCIADA	0,82
093	08/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	09H23M18	5,7	DIFERENCIADA	2,93
094	08/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	14H23M00	6,3	DIFERENCIADA	3,24
095	08/06/2017	3724-1534	FRANCA	SP	08H26M06	7,3	NORMAL	3,75
096	08/06/2017	3242-1509	MIRASSOL	SP	15H01M12	1,5	DIFERENCIADA	0,77
097	08/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H08M48	1,0	NORMAL	0,51
098	08/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H56M18	1,6	DIFERENCIADA	0,82
099	08/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H59M42	1,0	DIFERENCIADA	0,51
100	08/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H20M54	1,0	NORMAL	0,51
101	08/06/2017	3315-5874	BRASILIA	DF	12H02M12	4,0	NORMAL	3,60
102	09/06/2017	3751-1395	BURITIZAL	SP	15H55M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
103	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H00M12	2,1	NORMAL	1,08
104	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H37M48	1,0	NORMAL	0,51
105	09/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,51
106	09/06/2017	3171-9500	PEDREGULHO	SP	11H53M30	1,6	DIFERENCIADA	0,82
107	12/06/2017	3409-6009	FRANCA	SP	08H30M30	1,0	NORMAL	0,51
108	12/06/2017	3701-0910	FRANCA	SP	11H41M06	5,5	DIFERENCIADA	2,83
109	12/06/2017	3704-6988	FRANCA	SP	11H39M36	1,0	DIFERENCIADA	0,51
110	12/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	10H42M30	3,1	DIFERENCIADA	1,59

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	07/06/2017	99389-1672	AREA-016	CLARO	14H50M24	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
002	07/06/2017	99399-3758	AREA-016	CLARO	11H18M12	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
003	07/06/2017	99412-0377	AREA-016	CLARO	10H43M24	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
004	07/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	15H05M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
005	07/06/2017	99456-4198	AREA-016	CLARO	16H28M42	3,5	A COBRAR NORMAL	1,02
006	08/06/2017	99120-2981	AREA-016	CLARO	14H41M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
007	08/06/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H49M06	4,0	A COBRAR NORMAL	1,17
008	08/06/2017	99159-3014	AREA-016	CLARO	16H46M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
009	08/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	09H10M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
010	08/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	11H09M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
011	08/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	11H33M48	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
012	08/06/2017	99219-6092	AREA-016	CLARO	11H52M48	2,4	NORMAL	0,88
013	08/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H22M30	0,5	NORMAL	0,18
014	08/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H24M54	0,7	NORMAL	0,25
015	08/06/2017	99235-3474	AREA-016	CLARO	16H19M42	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
016	08/06/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	17H15M24	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
017	08/06/2017	99278-7032	AREA-016	CLARO	14H29M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
018	08/06/2017	99282-0885	AREA-016	CLARO	15H19M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
019	08/06/2017	99283-9447	AREA-016	CLARO	08H52M00	0,5	NORMAL	0,18
020	08/06/2017	99288-0521	AREA-016	CLARO	08H14M54	0,5	NORMAL	0,18
021	08/06/2017	99289-4510	AREA-016	CLARO	07H30M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
022	08/06/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	10H31M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
023	08/06/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	10H34M06	4,5	A COBRAR NORMAL	1,32
024	08/06/2017	99302-8559	AREA-016	CLARO	14H01M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
025	08/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	18H12M36	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
026	08/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	18H34M54	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
027	08/06/2017	99314-3075	AREA-016	CLARO	10H40M54	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
028	08/06/2017	99325-9864	AREA-016	CLARO	14H15M06	0,5	NORMAL	0,18
029	08/06/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	15H54M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
030	08/06/2017	99344-1701	AREA-016	CLARO	10H52M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
031	08/06/2017	99346-2052	AREA-016	CLARO	13H59M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
032	08/06/2017	99395-6848	AREA-016	CLARO	15H16M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
033	08/06/2017	99410-1726	AREA-016	CLARO	16H38M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
034	08/06/2017	99416-0374	AREA-016	CLARO	06H57M36	2,4	A COBRAR REDUZIDA	0,49
035	08/06/2017	99424-5871	AREA-016	CLARO	07H18M48	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
036	08/06/2017	99425-4734	AREA-016	CLARO	06H53M30	3,7	A COBRAR REDUZIDA	0,76
037	08/06/2017	99425-4734	AREA-016	CLARO	07H09M24	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
038	08/06/2017	99462-1120	AREA-016	CLARO	12H07M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
039	09/06/2017	99100-2692	AREA-016	CLARO	14H33M18	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
040	09/06/2017	99140-7247	AREA-016	CLARO	14H38M48	1,3	NORMAL	0,47
041	09/06/2017	99144-9113	AREA-016	CLARO	10H05M18	0,9	NORMAL	0,33
042	09/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	10H36M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
043	09/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	11H22M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
044	09/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	10H58M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
045	09/06/2017	99238-6213	AREA-016	CLARO	10H38M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,23
046	09/06/2017	99278-0704	AREA-016	CLARO	07H02M18	3,6	A COBRAR NORMAL	1,05
047	09/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	11H56M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
048	09/06/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	12H05M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
049	09/06/2017	99315-2802	AREA-016	CLARO	10H00M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
050	09/06/2017	99315-2802	AREA-016	CLARO	10H11M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
051	09/06/2017	99354-0950	AREA-016	CLARO	11H43M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
052	09/06/2017	99357-4134	AREA-016	CLARO	10H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
053	09/06/2017	99377-1434	AREA-016	CLARO	07H58M36	4,5	A COBRAR NORMAL	1,32
054	09/06/2017	99411-0747	AREA-016	CLARO	07H06M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
055	09/06/2017	99455-0117	AREA-016	CLARO	10H34M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
056	12/06/2017	99119-0665	AREA-016	CLARO	12H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
057	12/06/2017	99159-3014	AREA-016	CLARO	08H51M42	3,4	A COBRAR NORMAL	0,99
058	12/06/2017	99161-4197	AREA-016	CLARO	07H26M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
059	12/06/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	09H28M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
060	12/06/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	12H49M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
061	12/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	10H35M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
062	12/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	12H48M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
063	12/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	13H21M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
064	12/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	13H37M42	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
065	12/06/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	17H31M36	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
066	12/06/2017	99168-4227	AREA-016	CLARO	08H18M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
067	12/06/2017	99188-1148	AREA-016	CLARO	11H55M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
068	12/06/2017	99203-8875	AREA-016	CLARO	07H20M18	2,9	A COBRAR NORMAL	0,85
069	12/06/2017	99206-5906	AREA-016	CLARO	05H54M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,10
070	12/06/2017	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H44M12	3,0	A COBRAR NORMAL	0,88
071	12/06/2017	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H01M18	0,5	NORMAL	0,18
072	12/06/2017	99235-3474	AREA-016	CLARO	07H31M54	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
073	12/06/2017	99235-3474	AREA-016	CLARO	07H55M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
074	12/06/2017	99235-8090	AREA-016	CLARO	07H50M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
075	12/06/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	14H08M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
076	12/06/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	14H04M54	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
077	12/06/2017	99253-7972	AREA-016	CLARO	09H01M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
078	12/06/2017	99257-5273	AREA-016	CLARO	09H55M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
079	12/06/2017	99257-7125	AREA-016	CLARO	15H41M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
080	12/06/2017	99302-8158	AREA-016	CLARO	11H48M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
081	12/06/2017	99314-3075	AREA-016	CLARO	12H18M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
082	12/06/2017	99331-9404	AREA-016	CLARO	13H41M18	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
083	12/06/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	09H49M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
084	12/06/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	11H16M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
085	12/06/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	11H17M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
086	12/06/2017	99415-4830	AREA-016	CLARO	13H10M54	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
087	12/06/2017	99424-5871	AREA-016	CLARO	14H45M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
088	12/06/2017	99452-6208	AREA-016	CLARO	17H02M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
089	12/06/2017	99455-0117	AREA-016	CLARO	16H02M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
090	12/06/2017	99460-0177	AREA-016	CLARO	08H40M48	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
091	13/06/2017	98189-5424	AREA-016	TIM	12H09M00	0,5	NORMAL	0,20
092	13/06/2017	99102-4268	AREA-016	CLARO	10H44M00	0,5	NORMAL	0,18
093	13/06/2017	99112-3144	AREA-016	CLARO	09H56M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
094	13/06/2017	99112-3144	AREA-016	CLARO	10H32M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
095	13/06/2017	99119-5230	AREA-016	CLARO	11H52M36	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
096	13/06/2017	99159-3014	AREA-016	CLARO	12H48M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
097	13/06/2017	99177-1083	AREA-016	CLARO	10H46M54	0,6	NORMAL	0,22
098	13/06/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	09H50M12	0,5	NORMAL	0,18
099	13/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	15H02M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
100	13/06/2017	99203-8875	AREA-016	CLARO	11H07M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
101	13/06/2017	99207-1264	AREA-016	CLARO	15H11M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
102	13/06/2017	99212-5668	AREA-016	CLARO	13H14M18	1,2	NORMAL	0,44
103	13/06/2017	99226-9957	AREA-016	CLARO	14H45M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
104	13/06/2017	99237-3431	AREA-016	CLARO	09H58M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
105	13/06/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	10H38M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
106	13/06/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	17H57M48	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
107	13/06/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	18H19M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
108	13/06/2017	99278-7032	AREA-016	CLARO	17H06M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
109	13/06/2017	99282-1562	AREA-016	CLARO	10H48M18	0,5	NORMAL	0,18
110	13/06/2017	99289-4510	AREA-016	CLARO	08H03M24	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.292.693/06/17-00003/00008

Emissão 27/06/2017 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0738 - L

001	26/05/2017	99237-7225	AREA-016	CLARO	07H24M00	1,7	NORMAL	0,62
002	26/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	08H17M36	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
003	26/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	08H47M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
004	26/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H01M00	7,7	A COBRAR NORMAL	2,26
005	26/05/2017	99257-2703	AREA-016	CLARO	13H22M18	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
006	26/05/2017	99257-6156	AREA-016	CLARO	10H14M48	2,9	A COBRAR NORMAL	0,85
007	26/05/2017	99292-6866	AREA-016	CLARO	11H05M24	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
008	26/05/2017	99314-3075	AREA-016	CLARO	08H01M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
009	26/05/2017	99314-3075	AREA-016	CLARO	08H02M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
010	26/05/2017	99356-9867	AREA-016	CLARO	07H01M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
011	26/05/2017	99356-9867	AREA-016	CLARO	11H56M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
012	26/05/2017	99360-9635	AREA-016	CLARO	12H19M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
013	26/05/2017	99395-5370	AREA-016	CLARO	18H34M18	0,5	NORMAL	0,18
014	26/05/2017	99410-1726	AREA-016	CLARO	13H49M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
015	26/05/2017	99998-8719	AREA-016	CTBCEL	07H28M54	3,1	A COBRAR NORMAL	0,91
016	29/05/2017	99118-2534	AREA-016	CLARO	07H08M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
017	29/05/2017	99126-8260	AREA-016	CLARO	11H35M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
018	29/05/2017	99134-5671	AREA-016	CLARO	10H03M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
019	29/05/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	13H54M36	2,7	A COBRAR NORMAL	0,79
020	29/05/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	14H03M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
021	29/05/2017	99167-2414	AREA-016	CLARO	14H13M12	2,6	A COBRAR NORMAL	0,76
022	29/05/2017	99167-9006	AREA-016	CLARO	12H55M24	3,1	A COBRAR NORMAL	0,91
023	29/05/2017	99170-0902	AREA-016	CLARO	09H46M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
024	29/05/2017	99179-5229	AREA-016	CLARO	11H49M12	0,7	NORMAL	0,25
025	29/05/2017	99186-3238	AREA-016	CLARO	15H51M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
026	29/05/2017	99186-3238	AREA-016	CLARO	15H59M42	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
027	29/05/2017	99220-3016	AREA-016	CLARO	08H13M00	0,5	NORMAL	0,18
028	29/05/2017	99234-5904	AREA-016	CLARO	15H05M36	3,1	A COBRAR NORMAL	0,91
029	29/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	07H37M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
030	29/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H10M54	1,6	NORMAL	0,59
031	29/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H34M00	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
032	29/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H43M18	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
033	29/05/2017	99257-5273	AREA-016	CLARO	11H55M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
034	29/05/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	08H50M54	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
035	29/05/2017	99292-6866	AREA-016	CLARO	11H12M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
036	29/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	11H32M12	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
037	29/05/2017	99334-5899	AREA-016	CLARO	08H09M54	0,6	NORMAL	0,22
038	29/05/2017	99356-9867	AREA-016	CLARO	12H07M06	2,3	A COBRAR NORMAL	0,67
039	29/05/2017	99359-9917	AREA-016	CLARO	11H28M54	2,4	A COBRAR NORMAL	0,70
040	29/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	12H36M36	3,9	A COBRAR NORMAL	1,14
041	29/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	15H01M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
042	29/05/2017	99384-5243	AREA-016	CLARO	11H08M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
043	29/05/2017	99396-1633	AREA-016	CLARO	09H47M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
044	29/05/2017	99424-6371	AREA-016	CLARO	12H59M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
045	30/05/2017	98131-5970	AREA-016	TIM	11H39M30	1,1	NORMAL	0,45
046	30/05/2017	99102-6242	AREA-016	CLARO	08H56M42	1,3	NORMAL	0,47
047	30/05/2017	99135-8487	AREA-016	CLARO	11H19M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
048	30/05/2017	99137-9495	AREA-016	CLARO	12H35M12	3,3	NORMAL	1,21
049	30/05/2017	99149-2765	AREA-016	CLARO	06H35M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,10
050	30/05/2017	99159-3014	AREA-016	CLARO	14H20M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
051	30/05/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	11H51M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
052	30/05/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	10H46M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
053	30/05/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	14H03M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
054	30/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	12H43M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
055	30/05/2017	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H40M12	3,0	A COBRAR NORMAL	0,88
056	30/05/2017	99285-6062	AREA-016	CLARO	08H26M36	0,9	NORMAL	0,33
057	30/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	06H40M30	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,22
058	30/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	07H35M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
059	30/05/2017	99331-1342	AREA-016	CLARO	14H45M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
060	30/05/2017	99354-0950	AREA-016	CLARO	13H11M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
061	30/05/2017	99356-5434	AREA-016	CLARO	08H58M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
062	30/05/2017	99363-5863	AREA-016	CLARO	08H42M36	5,7	A COBRAR NORMAL	1,67
063	30/05/2017	99363-5863	AREA-016	CLARO	08H52M54	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
064	30/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	14H26M18	3,8	A COBRAR NORMAL	1,11
065	30/05/2017	99411-0865	AREA-016	CLARO	09H31M00	1,6	A COBRAR NORMAL	0,47
066	30/05/2017	99456-4198	AREA-016	CLARO	17H39M00	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
067	31/05/2017	98131-5970	AREA-016	TIM	12H48M00	0,8	NORMAL	0,32
068	31/05/2017	98233-4273	AREA-016	TIM	13H37M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,55
069	31/05/2017	99115-1595	AREA-016	CLARO	07H26M36	3,5	A COBRAR NORMAL	1,02
070	31/05/2017	99115-1595	AREA-016	CLARO	08H08M42	4,0	A COBRAR NORMAL	1,17
071	31/05/2017	99120-2981	AREA-016	CLARO	14H43M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
072	31/05/2017	99123-4967	AREA-016	CLARO	14H58M36	0,7	NORMAL	0,25
073	31/05/2017	99235-8087	AREA-016	CLARO	15H08M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
074	31/05/2017	99235-8087	AREA-016	CLARO	17H13M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
075	31/05/2017	99257-5273	AREA-016	CLARO	14H33M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
076	31/05/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H40M12	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
077	31/05/2017	99270-7944	AREA-016	CLARO	14H09M18	3,0	A COBRAR NORMAL	0,88
078	31/05/2017	99299-7988	AREA-016	CLARO	15H29M00	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
079	31/05/2017	99302-8559	AREA-016	CLARO	09H17M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
080	31/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	09H59M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32
081	31/05/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	08H44M42	3,3	A COBRAR NORMAL	0,97
082	31/05/2017	99334-5911	AREA-016	CLARO	16H31M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
083	31/05/2017	99363-5863	AREA-016	CLARO	06H59M24	2,6	A COBRAR HOR. MISTO	0,71
084	31/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	09H38M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
085	31/05/2017	99368-7499	AREA-016	CLARO	09H47M06	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
086	31/05/2017	99393-5589	AREA-016	CLARO	08H39M54	0,8	NORMAL	0,29
087	31/05/2017	99413-9338	AREA-016	CLARO	10H40M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
088	31/05/2017	99456-8738	AREA-016	CLARO	15H20M06	0,5	NORMAL	0,18
089	01/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	10H03M06	1,4	NORMAL	0,51
090	01/06/2017	99125-2248	AREA-016	CLARO	13H47M42	3,4	NORMAL	1,25
091	01/06/2017	99132-3183	AREA-016	CLARO	07H35M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,49
092	01/06/2017	99168-4227	AREA-016	CLARO	11H36M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
093	01/06/2017	99190-5224	AREA-016	CLARO	09H05M48	2,5	A COBRAR NORMAL	0,73
094	01/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	11H42M30	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
095	01/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	13H11M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
096	01/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	13H19M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
097	01/06/2017	99196-7982	AREA-016	CLARO	13H42M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
098	01/06/2017	99198-6104	AREA-016	CLARO	11H52M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
099	01/06/2017	99202-0848	AREA-016	CLARO	13H22M54	2,0	NORMAL	0,73
100	01/06/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	13H59M42	2,1	A COBRAR NORMAL	0,61
101	01/06/2017	99217-1851	AREA-016	CLARO	11H04M24	1,5	NORMAL	0,55
102	01/06/2017	99218-3449	AREA-016	CLARO	08H33M30	2,2	A COBRAR NORMAL	0,64
103	01/06/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	15H25M42	2,8	A COBRAR NORMAL	0,82
104	01/06/2017	99240-9840	AREA-016	CLARO	10H54M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
105	01/06/2017	99242-6469	AREA-016	CLARO	09H24M48	3,7	A COBRAR NORMAL	1,08
106	01/06/2017	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H42M00	2,1	NORMAL	0,77
107	01/06/2017	99279-6237	AREA-016	CLARO	13H53M36	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
108	01/06/2017	99302-8250	AREA-016	CLARO	06H23M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,10
109	01/06/2017	99322-1310	AREA-016	CLARO	12H02M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,44
110	01/06/2017	99340-5108	AREA-016	CLARO	16H54M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,32

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

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.292.693/06/17-00001/00008
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0736 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

Reservado ao Fisco: 62BE.78FA.F33F.D77B.E6AC.4E3B.1198.D5E8

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

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/06/2017 A 06/07/2017	58,27
Subtotal		58,27

Outros Serviços

	Descrição	
002	SERVICO DESPERTADOR 14/04 13:39:2400	0,05
003	SERVICO DESPERTADOR 15/04 13:39:2800	0,05
004	SERVICO DESPERTADOR 17/04 13:28:3100	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 19/05 13:27:4900	0,05
006	SERVICO DESPERTADOR 20/05 13:40:0700	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 22/05 13:33:5200	0,05
008	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060617 / 130617	7,73
009	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060617 / 130617	0,92
010	SERVICO DESPERTADOR 23/05 13:38:0700	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 24/05 13:27:4700	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 25/05 13:33:3000	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 26/05 13:33:2700	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 27/05 13:39:1200	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 29/05 13:38:5800	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 30/05 13:39:3300	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 31/05 13:34:0000	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 01/06 13:29:4800	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 02/06 13:24:3800	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 03/06 13:35:4700	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 05/06 13:24:4100	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 06/06 13:24:4200	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 07/06 13:24:4500	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 08/06 13:30:4000	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 09/06 13:24:5200	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 10/06 13:36:1600	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 12/06 13:30:3500	0,05
028	SERVICO DESPERTADOR 13/06 13:36:0500	0,05
Subtotal		9,90

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	1,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	149,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	12,1 MIN	
029	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	12,1 MIN	1,30
Subtotal			1,30

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
030	22/05/2017	99126-8260	AREA-016	CLARO	15H08M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
031	22/05/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	07H43M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,41
032	22/05/2017	99148-5356	AREA-016	CLARO	07H47M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
033	22/05/2017	99158-6158	AREA-016	CLARO	17H10M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,38
034	22/05/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	09H17M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20
035	22/05/2017	99166-0349	AREA-016	CLARO	11H34M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,17
036	22/05/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	06H54M42	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,22
037	22/05/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	09H17M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
038	22/05/2017	99211-8427	AREA-016	CLARO	09H18M42	1,8	A COBRAR NORMAL	0,52
039	22/05/2017	99212-5680	AREA-016	CLARO	08H56M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
040	22/05/2017	99235-8087	AREA-016	CLARO	15H11M18	1,6	NORMAL	0,59
041	22/05/2017	99238-2854	AREA-016	CLARO	12H45M18	7,8	A COBRAR NORMAL	2,29
042	22/05/2017	99305-8561	AREA-016	CLARO	06H52M30	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,30
043	22/05/2017	99325-9745	AREA-016	CLARO	08H28M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
044	22/05/2017	99325-9745	AREA-016	CLARO	08H31M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,35
045	22/05/2017	99325-9745	AREA-016	CLARO	12H08M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,58
046	22/05/2017	99326-9942	AREA-016	CLARO	15H39M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,20

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

Nº 11753-1.292.693/06/17-00008/00008
Emissão 27/06/2017 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0743 - L

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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
391,41	06/07/2017	06/2017

001	12/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H53M48	1,1	DIFERENCIADA	0,56
002	12/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H02M06	1,6	NORMAL	0,82
003	13/06/2017	3406-0389	FRANCA	SP	11H03M30	3,2	DIFERENCIADA	1,64
004	13/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	11H56M24	2,7	DIFERENCIADA	1,39
005	13/06/2017	3711-7707	FRANCA	SP	10H01M42	3,1	DIFERENCIADA	1,59
006	13/06/2017	3721-3066	FRANCA	SP	15H00M42	1,3	DIFERENCIADA	0,66
007	13/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H00M48	3,4	NORMAL	1,75
008	13/06/2017	3729-3455	ITUVERAVA	SP	11H10M00	2,5	DIFERENCIADA	1,28
009	13/06/2017	3729-3455	ITUVERAVA	SP	11H24M12	1,6	DIFERENCIADA	0,82
010	13/06/2017	3839-1839	ITUVERAVA	SP	11H20M06	1,0	DIFERENCIADA	0,51
011	13/06/2017	3839-2507	ITUVERAVA	SP	11H17M06	1,3	DIFERENCIADA	0,66
012	13/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H27M30	1,0	NORMAL	0,51
013	13/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H17M18	2,1	DIFERENCIADA	1,08
014	14/06/2017	3707-4400	FRANCA	SP	08H51M24	5,4	NORMAL	2,78
015	14/06/2017	3707-4448	FRANCA	SP	12H06M06	1,0	NORMAL	0,51
016	14/06/2017	3711-4018	FRANCA	SP	13H39M12	1,3	NORMAL	0,66
017	14/06/2017	3713-4336	FRANCA	SP	08H59M24	3,3	MISTA	1,69
018	14/06/2017	3721-1102	FRANCA	SP	09H58M54	2,6	DIFERENCIADA	1,33
019	14/06/2017	3722-4642	FRANCA	SP	15H38M48	5,2	DIFERENCIADA	2,67
020	14/06/2017	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H37M12	3,0	NORMAL	1,54
021	14/06/2017	3729-3455	ITUVERAVA	SP	10H17M24	2,0	DIFERENCIADA	1,02
022	14/06/2017	3729-3455	ITUVERAVA	SP	10H35M24	1,0	DIFERENCIADA	0,51
023	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H01M00	1,0	NORMAL	0,51
024	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H13M12	1,0	NORMAL	0,51
025	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H35M42	1,7	NORMAL	0,87
026	14/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H51M54	1,0	DIFERENCIADA	0,51
027	19/06/2017	3707-4400	FRANCA	SP	08H15M54	3,8	NORMAL	1,95
028	19/06/2017	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H13M36	1,0	NORMAL	0,51
029	19/06/2017	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H47M06	1,2	DIFERENCIADA	0,61
030	19/06/2017	3171-9500	PEDREGULHO	SP	10H09M18	1,3	DIFERENCIADA	0,66
031	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,42 CR
032	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							79,84 CR
Subtotal								87,63

ICMS: Base de Cálculo:	381,51	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	95,38
ISS: Base de Cálculo:	1,25	Alíquota:	5,00%	Valor do ISS:	0,07
PIS: Base de Cálculo:	381,51	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	2,39
PIS: Base de Cálculo:	9,90	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,17
COFINS: Base de Cálculo:	381,51	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	11,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.48
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84630000003-7	91411029117-8
	53313412050-0	06173170706-5
Data do pagamento		14/07/2017
Valor Total		391,41

DOCUMENTO: 071405
AUTENTICACAO SISBB: C.AB1.2FF.BB9.4DD.3D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02920

DATA: 07/07/2017 VENCTO:14/07/2017 PAGTO: 14/07/2017
Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **391,41**
(trezentos e noventa e um reais e quarenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2831

NOTA DE EMPENHO Nº **2831**	FICHA: 122	DATA: 13/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/07/2017

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 produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **928,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	282.535,74	928,50	216.535,76

VALOR A SER PAGO R$ **928,50**

novecentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 111-2
CC: 34875-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

B: 237
A: 0172
CC: 4457-1

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00858/17	13/06/2017	14/06/2017

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.271.001	EQUIPO MACRO GOTAS	UN.	200	0,95	MANUT DA ADMINISTR/	
009.049.012	LUVA PROCEDIMENTO PP	UN	10	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P	CX	20	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M	CX	10	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
022.044.013	LUVA PROCEDIMENTO G	CX	10	14,77	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						928,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 14/06/17	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	VALOR DA NOTA (R$) 928,50	Nº: 000.002.316 SÉRIE: 1

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.002.316
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3517 0621 5437 5500 0102 5500 1000 0023 1619 0564 5770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria, adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
451068185119		21.543.755/0001-02	Autorizada -> Protocolo: 135170373834332 Data: 14/06/17 Hora: 11:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	14/06/17
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	14/06/17
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256			11:25

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001-01/01	14/07/17	928,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	928,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000060	EQUIPO MACROGOTAS	90189010	0102	5102	UN	200	0,950	190,00	30,78			0,00		0
000020	LUVA PROCEDIMENTO PP	40151900	0500	5405	CX	10	14,7700	147,70	12,26			0,00		0
000017	LUVA PROCEDIMENTO P	40151900	0500	5405	CX	20	14,7700	295,40	24,52			0,00		0
000018	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0500	5405	CX	10	14,7700	147,70	12,26			0,00		0
000029	LUVA PROCEDIMENTO G	40151900	0500	5405	CX	10	14,770000	147,70	12,26			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox: R$ 69,28 (7,46%) Fed: 22,80 (2,46%) Est; Fonte: IBPT (W7m9E1)
PREGÃO Nº 024/2017
PROCESSO Nº 025/2017
ORDEM FORNECIMENTO Nº 87/2017
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
DEPOSITAR C/C: Bco: BRADESCO Ag: 0172 Cta: 4457-1 Titular: LIDIANE CRISTINE MOREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 14/06/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.45
6949306949 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA: 4.457-1

FAVORECIDO: LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CPF/CNPJ: 21.543.755/0001-02
VALOR: R$ 928,50
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: 9.581.94F.874.C38.243

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02852

DATA: 13/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **928,50**
(novecentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3397

NOTA DE EMPENHO Nº **3397**	FICHA: 124	DATA: 14/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 27/07/2017

NOME: EMBRATEL
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586
33.530.486/0001-29 CÓDIGO: 13
20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **54,45**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	76.517,87	54,45	223.427,68

VALOR A SER PAGO R$ **54,45**

cinquenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos * * *

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

00902006

POSTAGEM: 13/07/2017 VENCIMENTO: 24/07/2017

72162105734107700000036655201307 17

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue **0800 72 12 109.**

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse **www.embratel.com.br** ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/07/2017	**R$ 54,45**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Julho/2017
data de emissão:	12/07/2017
nº da fatura:	0240859804684
nº da nota fiscal:	000038346
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 68,02

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	54,45
Total da Conta:	R$	54,45

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631347104	DDD - Plano Basico	1	00:01:14	0,98
1631347104	**Total**	**1**	**00:01:14**	**0,98**
1631341174	DDD - Plano Basico	3	00:17:59	13,04
1631341174	**Total**	**3**	**00:17:59**	**13,04**
1631348700	DDD - Plano Basico	5	00:18:17	9,74
1631348700	**Total**	**5**	**00:18:17**	**9,74**
1631347117	DDD - Plano Basico	13	00:27:04	15,02
1631347117	**Total**	**13**	**00:27:04**	**15,02**
1631341282	DDD - Plano Basico	2	00:01:08	0,45
1631341282	**Total**	**2**	**00:01:08**	**0,45**
1631341205	DDD - Plano Basico	2	00:05:28	3,88
1631341205	**Total**	**2**	**00:05:28**	**3,88**
1631341353	DDD - Plano Basico	6	00:18:47	9,74
1631341353	**Total**	**6**	**00:18:47**	**9,74**
1631341329	DDD - Plano Basico	2	00:01:35	1,43
1631341329	DDD a cobrar - Plano Basico	1	00:01:03	0,17
1631341329	**Total**	**3**	**00:02:38**	**1,60**
	Total do Resumo	**35**	**01:32:35**	**54,45**

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0240859804684	24/07/2017	R$ 54,45

846600000000 544500060022 408598046840 201707240002

Faz um 21 Embratel

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado.
Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Julho/2017
data de emissão	12/07/2017
nº da fatura	024085980468 4

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
AV NELSON RIBEIRO 730 +DETRAM
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	54,45	000038346	A1	22

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 13,57 PIS 0,33 COFINS 1,51	R$	54,28
DDD a cobrar ICMS 0,04 PIS 0,00 COFINS 0,00	R$	0,17

Total dos Serviços R$ 54,45

Reservado ao Fisco
8C76.03E9.2C1C.D724.2A46.2983.7E20.C5D8

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 54,45	25%	R$ 13,61	R$ 0,33	R$ 1,51

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341174	BELO HORIZONTE	31 35557701	03/07/2017	12:32:01	00:00:32	D4 Normal	0,32
16 31341174	BELO HORIZONTE	31 35557701	03/07/2017	12:45:29	00:03:36	D4 Normal	2,00
16 31341174	BELO HORIZONTE	31 35557701	03/07/2017	14:31:18	00:13:51	D4 Diferenciada	10,72
16 31341205	BRASILIA	61 33155874	08/06/2017	16:13:20	00:03:39	D4 Diferenciada	2,84
16 31341205	BELO HORIZONTE	31 35557701	03/07/2017	12:32:55	00:01:49	D4 Normal	1,04
16 31341282	MONTE SIAO	35 34651068	13/06/2017	14:22:51	00:00:35	D3 Diferenciada	0,36
16 31341282	ITUVERAVA	16 38390899	27/06/2017	08:05:48	00:00:33	D1 Normal	0,09
16 31341353	PIRAJUI	14 35721599	04/07/2017	13:13:30	00:04:21	D3 Normal	2,01
16 31341353	PIRAJUI	14 35721599	04/07/2017	13:18:14	00:02:33	D3 Normal	1,18
16 31341353	PIRAJUI	14 35721599	06/07/2017	10:17:46	00:04:55	D3 Diferenciada	3,06
16 31341353	PIRAJUI	14 35721599	06/07/2017	10:45:55	00:03:16	D3 Diferenciada	2,01
16 31341353	PIRAJUI	14 35721599	06/07/2017	12:57:36	00:02:44	D3 Normal	1,26
16 31341353	FRANCA	16 37060063	06/07/2017	16:42:10	00:00:58	D1 Diferenciada	0,22
16 31347117	TUPA	14 34412651	08/06/2017	14:55:40	00:01:48	D4 Diferenciada	1,38
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	13/06/2017	11:23:11	00:03:48	D4 Diferenciada	2,92
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	14/06/2017	11:42:53	00:01:02	D4 Diferenciada	0,84
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	28/06/2017	13:14:22	00:05:53	D4 Normal	3,29
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	28/06/2017	15:42:21	00:02:17	D4 Diferenciada	1,76
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	29/06/2017	13:48:48	00:00:15	D4 Normal	0,25
16 31347117	PORTO ALEGRE	51 30238888	29/06/2017	13:58:42	00:01:53	D4 Mista	1,17
16 31347117	SAO PAULO	11 30900035	03/07/2017	13:48:33	00:03:46	D4 Normal	2,10
16 31347117	FRANCA	16 37211706	03/07/2017	14:58:19	00:00:40	D1 Diferenciada	0,14
16 31347117	FRANCA	16 37211706	06/07/2017	09:46:42	00:02:17	D1 Diferenciada	0,53
16 31347117	FRANCA	16 37211353	06/07/2017	09:52:10	00:01:29	D1 Diferenciada	0,34
16 31347117	FRANCA	16 37211706	07/07/2017	13:46:09	00:00:34	D1 Normal	0,09
16 31347117	BURITIZAL	16 37519000	07/07/2017	13:52:52	00:01:22	D1 Normal	0,21
16 31348700	BALSAMO	17 32649000	08/06/2017	10:53:57	00:02:19	D3 Diferenciada	1,46
16 31348700	BALSAMO	17 32649000	08/06/2017	10:56:56	00:02:44	D3 Diferenciada	1,70
16 31348700	SAO PAULO	11 40201726	28/06/2017	13:07:17	00:11:02	D4 Normal	6,18
16 31348700	ORLANDIA	16 38263700	29/06/2017	08:54:07	00:01:50	D1 Normal	0,30
16 31348700	PEDREGULHO	16 31711206	03/07/2017	14:41:38	00:00:22	D1 Diferenciada	0,10
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341329	SP Area 11	11 992307279	16/06/2017	13:14:24	00:01:17	VC-2 Normal	0,98
16 31341329	MG Area 34	34 988650004	22/06/2017	08:11:45	00:00:18	VC-3 Normal	0,45
16 31347104	SP Area 17	17 981255512	29/06/2017	10:34:33	00:01:14	VC-2 Normal	0,98
			Subtotal:		**01:31:32**		**54,28**

DDD a cobrar - Plano Basico

TEL. FATURADO	ORIGEM	TEL. ORIGEM	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Telefone Público / Fixo						
16 31341329	FRANCA	16 37012854	24/06/2017	12:05:36	00:01:03	D1 Normal	0,17
			Subtotal:		**00:01:03**		**0,17**

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 54,45	**25%**	**R$ 13,61**	**R$ 0,33**	**R$ 1,51**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
FUST = R$ 0,39, FUNTTEL = R$ 0,19. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 2224983-3

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

Autenticação Mecânica

GOVERNO

20/07/2017 14:42:34

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2017  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14.42.34
6949306949

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   846600000000-0   54450006002-2
                   408598046840-0   20170724000-2
Data do pagamento                     20/07/2017
Valor em Dinheiro                          54,45
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                54,45
================================================
DOCUMENTO:  072001
AUTENTICACAO SISBB:
D.78D.A03.872.D58.552
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/07/2017 14:36:39
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	20/07/2017 14:42:34

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03026

DATA: 14/07/2017 VENCTO:20/07/2017 PAGTO: 20/07/2017
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **54,45**

(cinquenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3392

NOTA DE EMPENHO Nº **3392**		FICHA: 124	DATA: 14/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/07/2017

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENCIAMENTO DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **269,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	76.247,91	269,96	223.482,13

VALOR A SER PAGO R$ **269,96**

duzentos e sessenta e nove reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/07/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

GOVERNO

19/07/2017 11:28:40

Agendamento / Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017  -     AUTOATENDIMENTO     -    11.28.40
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: 000241320096
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 006949

TIPO DE PAGAMENTO  EXERC VENCIMENTO   VALOR (R$)
------------------ ----- ---------- ------------
DPVAT ATUAL         2017                    67,84
MULTA MUNICIPAL 3104     31/03/2017       202,12
     ORGAO AUTUADOR: 264250    AIIP: 5M0907841

TOTAL                                       269,96
PAGAMENTO EM: 19/07/2017
------------------------------------------------
AUTENTICACAO DIGITAL:
T2YD1R00 046M28JM H0006KX5 MR002KNC
FFF2V7AH 12U6XNV4 09CGQTW9 0QEQJPLJ
------------------------------------------------
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:  071901
AUTENTICACAO SISBB:        6.2F3.27E.3D2.E17.31D
================================================
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 J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA 19/07/2017 11:26:13
JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES 19/07/2017 11:28:40

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03013

DATA: 14/07/2017 VENCTO:19/07/2017 PAGTO: 19/07/2017
Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENCIAMENTO DE VEICULO.

Valor **269,96**

(duzentos e sessenta e nove reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2974

NOTA DE EMPENHO Nº **2974**	FICHA: 122	DATA: 28/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/07/2017

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI 13.046.855/0001-03 CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**581,75**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.789,28	581,75	217.628,97

VALOR A SER PAGO R$ **581,75**

quinhentos e oitenta e um reais e setenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00901/17	28/06/2017	29/06/2017

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.031.005	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	FR	5	5,15	MANUT DA ADMINISTR/	
[illegible].000.206	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT	UN	10	3,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.714	PAPEL LENCOL 70X50 C/ 1	RL	30	6,20	MANUT DA ADMINISTR/	
009.051.029	SERINGA DESC.01ML INS C/AG 08X0,33 C/100UN	CX	10	34,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						581,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/06/2017 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 581,75

NF-e
Nº: 58890 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 58.890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0588.9010.0479.4255

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

DADOS DA NF-e
135170409282036 - 29/06/2017 17:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:34:44

FATURA/DUPLICATAS
20/07/2017 - 581,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
241,75	43,52	0,00	0,00	581,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1700 39269040	FIXADOR CITOLOGICO FR. 100ML// Lote: 1170605800 - 30/06/20 Qtde: 5.00	000 5102	FR	5,0000	5,1500	0,0000 0,0000 %	25,75	25,75	4,64 0,00	0,00	18,00	0,00
11355 48191000	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5 LITROS Lote: 9396 - 31/12/21 Qtde: 10.00	000 5102	UN	10,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	30,00	30,00	5,40 0,00	0,00	18,00	0,00
8880 48189090	PAPEL LENCOL 70CM X 50MT BRANCO// Lote: BSTB2 - 30/06/22 Qtde: 30.00	000 5102	RL	30,0000	6,2000	0,0000 0,0000 %	186,00	186,00	33,48 0,00	0,00	18,00	0,00
14316 90183111	SERINGA DESC. 01ML INS. C/AG. 08X0,30 C/ 100 UN// Lote: 4531170303 - 31/03/22 Qtde: 10.00	260 5405	CX	10,0000	34,0000	0,0000 0,0000 %	340,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / PROCESSO 25/17 PREGAO 24/17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 53859 Tributo aproximado R$: 70,21 Federal R$: 71,35 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 29/06/17

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			17/244088-0	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
20/07/2017	58890/1NFE	R$	581,75	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/07/2017

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/06/2017	58890/1NFE	DM	NÃO	29/06/2017

Nosso Número: 17/244088-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 581,75

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11729 44088.030034 02358.511059 1 72260000058175

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 20/07/2017

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/06/2017	58890/1NFE	DM	NÃO	29/06/2017

Nosso Número: 17/244088-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 581,75

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

19/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:11:22
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117294408803003402358511059172260000058175

NR. DOCUMENTO	71.903
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	581,75
VALOR COBRADO	581,75
NR.AUTENTICACAO	7.E06.8D9.D01.B93.B17

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02996

DATA: 28/06/2017 VENCTO:19/07/2017 PAGTO: 19/07/2017
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **581,75**
(quinhentos e oitenta e um reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3374

NOTA DE EMPENHO Nº **3374**	FICHA: 124	DATA: 11/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/07/2017

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTP DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **118,81**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	75.929,10	118,81	223.952,09

VALOR A SER PAGO R$ **118,81**

cento e dezoito reais e oitenta e um centavos * * *

Embratel

Conta de Prestação de Serviços

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B - SANTO AMARO - SAO PAULO - SP
CEP.: 04709-110 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878 119

Código Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar (R$)
00002188132-0002	25/07/2017	118,81

Central de Atendimento ao Cliente
0800 772 5683
www.embratel.com.br

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JOANA ALVES COSTA 550
CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

99901844

7216210573 33258 00000001844 20 120717
VENCIMENTO: 25/07/2017 POSTAGEM: 12/07/2017

Ref.: Jul / 2017
Data de Emissão: 11/07/2017
Número da Fatura: 17/07/89101848-2
Cód. Débito Automático: 000021881320002

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s):	Valor (R$)
EMBRATEL STORAGE	118,81

Fust: R$0,00 e Funttel: R$0,00 Estes valores não são pagos pelo cliente, por isso não são acrescidos ao valor de sua conta.

Total Serviço Prestado (R$)	Total a Pagar (R$)
118,81	118,81

Autenticação Mecânica – solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00002188132-0002	17/07/89101848-2	25/07/2017	118,81

846600000018 188100060014 707891018483 201707252015

FATURA.0888_FAT_PRIMESYS_EP_IMP_AD999.TXT - FATURA CLARO - MIDIA:03 - AUDIT: 99901844 - PAG. CLIENTE: 1/6 - PAG. SPOOL: 11603/40000

Cliente: MUNICIPIO DE JERIQUARA **Código do Cliente:** 00002188132-0002 **Nº da Fatura:** 17/07/89101848-2

CLE - EMBRATEL STORAGE

SEQ	PERÍODO / DATA	TERMINAL DESTINO	LOCAL ORIGEM	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	HORA FIM	IMP	PAÍS	QTDE	UNID	VALOR(R$)
Origem: 1163485 - STORAGE **Descrição:** MENSALIDADE CLOUD STORAGE - 1000GB											
1	01/06/17 A 25/06/17	SPO	SPO -SP	-			M		1,000	UNID	99,00
2	26/06/17 A 30/06/17	SPO	SPO -SP	-			M		1,000	UNID	19,80
Descrição: TRANSFERêNCIA EXTERNA											
3	01/06/17 A 30/06/17	SPO	SPO -SP	-			M		0,030	GB	0,01

Subtotal: 118,81

Total de Serviço R$: 118,81

FATURA.0886_FAT_PRIMESYS_EP_IMP_AO999.TXT - FATURA CLARO - MIDIA:03 - AUDIT: 99901844 - PAG. CLIENTE: 3/6 - PAG. SPOOL: 11605/40000

Embratel

RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICO
SÉRIE ÚNICA

PrimeSys
PRIMESYS SOLUÇÕES EMPRESARIAIS S.A
RUA DOS INGLESES 600 - SP
CNPJ: 59.335.976/0001-68 - I.M.: 9.556.5132
I.E.: 115281749115

NÚMERO: 870232
VALIDADE DE EMISSÃO: 000000
DATA DE EMISSÃO: 11/07/2017
NATUREZA DA OPERAÇÃO:
MÊS/REF.: 07
Nº DA FATURA: 17/07/89101848-2
CÓDIGO FISCAL: 00

CÓDIGO DE SEGURANÇA:

DESTINATÁRIO

NOME: MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDEREÇO: R JOANA ALVES COSTA 550
MUNICÍPIO: JERIQUARA
UF: SP

CÓD CLIENTE: 00002188132-0002
CNPJ: 45.353.315/0001-50
INSC. MUNICIPAL:
INSC. ESTADUAL: ISENTO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS
CLE - - EMBRATEL STORAGE PIS 1,65% COFINS 7,60%	1,00	118,81	118,81	5,00	5,94
TOTAL DA NOTA			118,81		5,94

MENSAGEM

IMPOSTO SOBRE SERVICO INCLUIDO NO PRECO.

FATURA.0888_FAT_PRIMESYS_EP_IMP_AD999.TXT - FATURA CLARO - MIDIA:03 - AUDIT: 99901844 - PAG. CLIENTE: 5/6 - PAG. SPOOL: 11607/40000

GOVERNO

Emissão de comprovantes

19/07/2017 16:11:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	84660000001-8	18810006001-4
	70789101848-3	20170725201-5
Data do pagamento		19/07/2017
Valor em Dinheiro		118,81
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		118,81

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 7.E28.117.303.16C.6D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02995

DATA: 11/07/2017 VENCTO:19/07/2017 PAGTO: 19/07/2017
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTP DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **118,81**

(cento e dezoito reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2846

NOTA DE EMPENHO Nº **2846**	FICHA: 122	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/07/2017

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**	**110,00**

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
500.000,00	284.156,64	110,00	215.733,36

VALOR A SER PAGO R$ **110,00**

cento e dez reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-6	talão	

B: 001
A: 0156-2
CIC: 3782-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00863/17	14/06/2017	19/06/2017

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	110,00	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						110,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.083
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0674 4357 7700 0115 5500 1000 0050 8317 1746 3897

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	**135170381541679 19/06/2017 12:31:30**

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**	19/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**19/06/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**12:31:23**

FATURA / DUPLICATA

5083-A 19/07/2017 110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**110,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
033677	PASTILHA FREIO DIANTEIRA DUCATO 03/	45049000	0500	5405	PC	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/06/2017

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 FUD - 3940	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/06/2017 VALOR TOTAL: 110,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.005.083 SÉRIE 1**

lanco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00020.480695 82359.830005 6 72110000

amento

EFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento

05/07/2

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário

0698/2359

umento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/2017	900050280-A/A	DM	S	19/06/2017

Nosso Número

109/0000020

o	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento

110.00 **110**

Texto de responsabilidade do cedente.

AR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

juros de R$ 0,18 por dia de atraso

Multa de R$ 2,19 após o vencimento.

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ

45353315000150

Código de Baixa

Avalista:

Autenticação - Ficha de Compr

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:17
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	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.156.000.003.782
VALOR TOTAL	110,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO

AGENCIA: 0156-2 CONTA:	3.782-6
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	2.A15.D76.370.885.B00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02586

DATA: 14/06/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017
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 **110,00**
(cento e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3236

NOTA DE EMPENHO Nº **3236**	FICHA: 124	DATA: 03/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/17	PREGÃO PRESENCIAL	0002/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/07/2017

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**	**1.320,05**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	70.646,48	1.320,05	228.033,47

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,05**

um mil, trezentos e vinte reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
192

Código de Verificação de Autenticidade
9XL0LOHS2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2017 às 16:36:57

Chave de Acesso
3760FJF18O53M712MA2ABHYGGKXXQ5HE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
				07/2017

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	31347000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,53	HR	VAN PLACA DJP-8346 -	R$ 85,00	R$ 1.320,05

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

Em, 06 / 07 /2017

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.320,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.320,05	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$ 1.320,05

Informações Complementares

DESMONTOU RODA DIANTEIRA PARA ARRANCAR SEMI EIXO PARA SACAR PARAFUSO DO BLOCO DO MOTOR QUE SEGURA SUPORTE DO ROLAMENTO DO SEMI EIXO E TROCOU PARAFUSO DO CALÇO DO MOTOR E TIROU VAZAMENTO DO CARTER DO MOTOR.

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9XL0LOHS2**.

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

```
11/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:48:42
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/07/2017
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                              1.320,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.51E.BAA.B8E.770.C66
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02776

DATA: 03/07/2017 VENCTO:11/07/2017 PAGTO: 11/07/2017
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 **1.320,05**
(um mil, trezentos e vinte reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2971

NOTA DE EMPENHO Nº **2971**	FICHA: 124	DATA: 28/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/07/2017

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **40,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	65.096,23	40,00	234.863,77

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e **14657**

Data e Hora da Emissão	29/06/2017 16:54:00	Competência	29/6/2017	Código de Verificação	644908929
Número do RPS	14512	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.215/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-TROCA DE OLEO MOTOR C/FILTROS/OS:27676;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/DEPOSITO SERA FEITO NO DIA 30/06/2017 POR GUSTAVO/AG:3376-6 C/C 15310-9 BRADESCO/CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:230104/Trib Aprox R$ 5,38 Fed 0,00 Est 1,56 Mun/Fonte: IBPT H4T2P7/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 03/07/17 - VALOR: 40.00

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$	40,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	40,00
(-) 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	40,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	40,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	1,20
		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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.51
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 40,00
DEBITO EM: 12/07/2017

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: B.B1B.2CC.676.26B.1AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02813

DATA: 28/06/2017 VENCTO:12/07/2017 PAGTO: 12/07/2017

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314

Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA

Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:

referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **40,00**

(quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2972

NOTA DE EMPENHO Nº **2972**	FICHA: 124	DATA: 28/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/07/2017

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.240,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	65.136,23	2.240,60	232.623,17

VALOR A SER PAGO R$ **2.240,60**

dois mil, duzentos e quarenta reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

Número da NFS-e **14658**

Data e Hora da Emissão	29/06/2017 17:00:00	Competência	29/6/2017	Código de Verificação	064846322
Número do RPS	14513	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEÍCULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV. MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-CONEXOES DE LIGACAO DAS /02-MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR /03-INJETORES (TODOS) SUBST. (APOS /04-CONFERIR E ASSENTAR BICO 3 CILI /05-ATIVACAO DOS BICOS INJETORES /06-VOLUME DE DOSAGEM /07-MANGUEIRAS DO LIQUIDO DE /08-SACAR BICO INJETOR TODOS/OS:27952;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/DEPOSITO SERA FEITO NO DIA 30/06/2017 POR GUSTAVO/AG:3376-6 AG 15310-9 BRADESCO/CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO/DESC.TOTAL : MERCAD.: 0,00 SERV.: 240,00/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:231000/Trib Aprox R$ 269,08 Fed 0,00 Est 78,02 Mun/Fonte: IBPT H4T2P7/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 03/07/17 - VALOR: 2000.60

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$	2.240,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.240,60
(-) Desconto Incondicionado	240,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	240,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.000,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,60	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	60,02
		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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.42.51
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 CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA:      15.310-9

FAVORECIDO:  RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$                                2.240,60
DEBITO EM: 12/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB:         6.B26.DF6.88C.DC8.D38
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02814

DATA: 28/06/2017 VENCTO:12/07/2017 PAGTO: 12/07/2017
Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

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

Valor **2.240,60**
(dois mil, duzentos e quarenta reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2640

NOTA DE EMPENHO Nº **2640**	FICHA: 122	DATA: 02/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.008,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	253.501,02	5.008,60	241.490,38

VALOR A SER PAGO R$ **5.008,60**

cinco mil e oito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 756
A: 3210
OIC: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00769/17	02/06/2017	05/06/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.435.001	FISIOTON 400MG C/30 CPS	UN	6	59,90	MANUT DA ADMINISTR/	
009.323.001	ZIRVIT KDIS 150ML	UN	12	53,40	MANUT DA ADMINISTR/	
009.555.001	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	UN	2	83,33	MANUT DA ADMINISTR/	
009.648.001	EBASTEL XPE FR 60ML	UN	10	39,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.625	NOVORAPID FLEXPEN CX 1X3ML	UN	15	39,30	MANUT DA ADMINISTR/	
009.408.002	PROLIVE CX 30 CP	UN	6	75,49	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.674	INDUX 50MG CX 10 COMP	UN	4	27,66	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.459	CEFALIV 12CP	UN	12	14,08	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.724	PYR-PAM FR 40ML	UN	6	20,67	MANUT DA ADMINISTR/	
009.176.003	COMBIRON FOLICO CX 45 COMP	UN	12	27,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.687	BENESTARE 625MG C/30COMP	UN	6	31,16	MANUT DA ADMINISTR/	
009.693.001	CICLOPRIMOGYN 2MG+0,25MG CX 21 DRG	UN	8	8,97	MANUT DA ADMINISTR/	
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	8	69,37	MANUT DA ADMINISTR/	
009.539.003	DAIVOBET 50MCG/G+05MG/G GEL FR PLASX60G	UN	7	91,00	MANUT DA ADMINISTR/	
009.512.001	VENALOT H 5MG/ML+50UI/ML CREM DERM FR 240ML	UN	6	38,50	MANUT DA ADMINISTR/	
	TOTAL PEDIDO					5.008,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.835
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.835

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

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		135170350800787	05/06/2017 10:50:3
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	35170615386761000109550010000008351152862151

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	05/06/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:25

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.008,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.008,60

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				120,00	120,00

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
25049	FISIOTON 400mg cx 30 comp	30049069	0500	5.405	UN	6,00	59,90000	359,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30469	ZIRVIT KIDS sus oral fr 150ml	21069030	0500	5.405	UN	12,00	53,40000	640,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8282	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	30049099	0500	5.405	UN	2,00	83,33000	166,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9745	EBASTEL XPE FR 60ML	30049099	0500	5.405	UN	10,00	39,00000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27189	NovoRapid FlexPen cx 1 sist apl x 3ml	30043100	0500	5.405	UN	15,00	39,30000	589,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28274	PROLIVE cx 30 cap	30049099	0500	5.405	UN	6,00	75,49000	452,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	INDUX 50MG CX 10 COMP	30049099	0500	5.405	UN	4,00	27,66000	110,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8176	CEFALIV CX 12 COMP	30049069	0500	5.405	UN	12,00	14,08000	168,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11957	PYR-PAM FR 40ML	30039089	0500	5.405	UN	6,00	20,67000	124,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13420	COMBIRON FOLICO cx 45 comp	30045090	0500	5.405	UN	12,00	27,00000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22573	BENESTARE 625mg bl x 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	6,00	31,16000	186,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25529	CICLOPRIMOGYN 2mg +0,25mg cx 21 drg	30043939	0500	5.405	UN	8,00	8,97000	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	8,00	69,37000	554,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30730	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 60 g	30049099	0500	5.405	UN	7,00	91,00000	637,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33190	VENALOT H 5mg/ml+50ui/ml crem derm fr x 240ml	30049059	0500	5.405	UN	6,00	38,50000	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.835
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.835

SÉRIE: 1

Página 2 / 2

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		135170350800787	05/06/2017 10:50:32

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	35170615386761000109550010000008351152862151

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	05/06/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:25

Fatura

A PRAZO:

Calculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.008,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.008,60

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				120,00	120,00

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

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

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE REFERENTE AO PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO -> 0500 - 5.008,60	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/06/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.45
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 5.008,60
DEBITO EM: 13/07/2017

DOCUMENTO: 071305
AUTENTICACAO SISBB: 3.C3F.4C0.ED4.810.87E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02851

DATA: 02/06/2017 VENCTO:13/07/2017 PAGTO: 13/07/2017
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.008,60**
(cinco mil e oito reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3259

NOTA DE EMPENHO Nº **3259**	FICHA: 122	DATA: 04/07/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/08/2017

NOME: PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA ME — 01.363.798/0001-07 — CÓDIGO: 4169
ENDEREÇO: RUA BAHIA — SAO JOAQUIM DA BARRA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **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
500.000,00	307.359,32	180,00	192.460,68

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/07/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00988/17	04/07/2017	06/07/2017

Fornecedor PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA ME COD: 4169
Endereço: RUA BAHIA Nº: 1298 CNPJ: 01.363.798/0001-07
SAO JOAQUIM DA BARRA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.048	LENTES E ARMAÇÃO	PC	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						180,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.134 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA - ME

Rua Bahia, 1298 - - Centro, Sao Joaquim da Barra, SP - CEP: 14600000 - Fone/Fax: 1638180633

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.134
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0701 3637 9800 0107 5500 1000 0001 3415 0660 4587

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		135170424876563 - 06/07/2017 12:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
642028716117		01.363.798/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	06/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341205	SP		12:17

TURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	LENTES E ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 61,41	90031100	0102	5102	PC	1,0000	180,0000	180,00					

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

Em,___/___/20___

_____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7985			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: OCULOS DE GRAU COMPLETO PARA: ELIZANI APARECIDA DOMENEGHETI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 61,41 (34,12%) FONTE IBPT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 61,41	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/07/2017

99237 0098 26/06/17

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Elizaine Aparecida Domeneguette

Jovita Maria Garcia, 30, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 8 de junho de 2017.

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

OD: PL; -0,75Cil; 70

OE: PL; -0,75Cil; 60

Lentes de resina incolores.

Dra. Juliana Zaninello
Oftalmologista
CRM-SP 134.195

Juliana Zaninello Penha
CRM / SP 134195

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

Orçamento

óculos p/ Elizaine Ap da Demene

armaçor + lentes

Total 180,00

Ótica Center

França, 05.07.1

ÓTICA CENTER
Rua Marechal Deodoro N.º 1780
Centro - Fone (016) 3723-6101
Franca - S.P

NOVA ÓTICA

novaotical2@hotmail.com
www.novaoticafranca.com.br

Loja 1
Rua do Comércio N.º 1754
Centro - Fone (16) 3722-0458
Franca - SP

Loja 2
Rua Campos Salles N.º 1775
Centro - Fone (16) 3701-7895
Franca - SP

Loja 3
Av. Brasil Nº 668
Vila Aparecida - Fone (16) 3721-7546
Franca - SP

GUIA DE ORÇAMENTO

Nome: Elizaine Aparecida Domeneghetti

Fone: 99237-0098

Empresa: nova ótica | Chapa:

	Serviços a Executar	Valor
Cartão Nº		300,00
Conserto Nº		
Revelação Nº		
	Total R$	300,00

Forma de Pagamento				
1ª Parcela	/	/	**R$**	
Última Parcela	/	/	**R$**	

Data do Orçamento
03 / 07 / 17

Data da Aprovação
/ /

NOVA ÓTICA 3701-7895 RX.

Gabriela.
Funcionário

Aprovação da Empresa



Rafael Augusto Junqueira - ME
CGC: 96.162.615/0003-55 / INSC: 310.541.610.119
Rua Marechal Deodoro, 1644 - Centro
CEP: 14400-440 - Telefone: (16) 3722-7408

ORÇAMENTO

Cliente: Elizaine Aparecida Domeneguette
RG: 41.502.025-6

Produtos:

Descrição	Quantidade	Valor
Oculos Receituario: Cannes	Peça	R$ 230,00
Lentes: 01 par de lentes em resina incolor	Par	R$ 30,00
Total Bruto:		R$260,00
Desconto:		R$26,00
Total a vista:		R$234,00

21/07/2017 11:38:27

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0782-X - SAO JOAQUIM DA BARRA
CONTA: 473-9

FAVORECIDO: PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA - ME
CPF/CNPJ: 01.363.798/0001-07
VALOR: R$ 180,00
DEBITO EM: 21/07/2017

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: B.2CF.0C7.DCD.FE3.8F7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03032

DATA: 04/07/2017 VENCTO:21/07/2017 PAGTO: 21/07/2017
Credor..: PAULO ROBERTO GUIMARAES OTICA ME CNPJ: 01.363.798/0001-07 Cod: 4169
Endereço: RUA BAHIA
Cidade..: SAO JOAQUIM DA BARRA CEP: 14600-000
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2591

NOTA DE EMPENHO Nº **2591**	FICHA: 122	DATA: 01/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

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** **1.120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	246.189,53	1.120,00	252.690,47

VALOR A SER PAGO R$ **1.120,00**

um mil, cento e vinte reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00763/17	01/06/2017	02/06/2017

Fornecedor A.T MORALES NUTRICIONAIS EPP
Endereço: Nº: COD: 3877
CNPJ: 20.506.922/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	20	56,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						1.120,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 7115** **Série 1** FL 1 / 1

Humana Alimentar
A nossa marca é a vida.

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 7115
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0620 5069 2200 0182 5500 1000 0071 1515 0694 5359

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647714413110		20.506.922/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170346686364 02/06/2017 10:15:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	02/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA / ENTRADA**
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP			10:15

FATURA

0 - A vista 1 - A 1 2 - O	02/07/2017	1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,40	1.120,00
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	1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL						
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15066184000160
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	CXS			16.000		16.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 17484023 Val 13-04-18 Qtd 20,00 Vlr aprox.tributos RS 344,40 (30,7500%) Fonte: RF	21069090	1	0102	5102	UN	20,000	56,0000	1.120,00						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local e UF embarque:
Entrega:

.LOCAL DE ENTREGA PC SAO SEBASTIAO , 100 JERIQUARA - SP
ORDEM DE FORNECIMENTO N.90 / 2017 PREGAO N. 009/2017
PROCESSO N. 009/2017 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL
AG:0037-X C/C 389800-8
DIGITADO POR ELIS, MONTADO POR BRUNO

DCTO. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/06/2017

BANCO DO BRASIL **001 - 9**

Recibo do sacado

Local de pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento
02/07/2017

Beneficiário
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0037-0 / 389800-8

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
02/06/2017	007115	DM	N	02/06/2017

Nosso número
26724290000006015

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17			

Valor do documento
1.120,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,80

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 22,40

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto **0,00**

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001 - 9** **00190.00009 02672.429004 00006.015176 1 72080000112000**

Local de pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento
02/07/2017

Beneficiário
A T MORALES NUTRICIONAIS - EPP

Agência/Código do cedente
0037-0 / 389800-8

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
02/06/2017	007115	DM	N	02/06/2017

Nosso número
26724290000006015

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidad	Valor
	17			

Valor do documento
1.120,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,80

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 22,40

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desc **0,00**

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
03/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:32:07
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090267242900400006015176172080000112000
NR. DOCUMENTO                            70.302
NOSSO NUMERO                 26724290000006015
CONVENIO                                 02672429
A. T. MORALES NUTRICIONAIS - E
AG/COD. BENEFICIARIO                0037/00389800
DATA DE VENCIMENTO                     03/07/2017
DATA DO PAGAMENTO                      03/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO                       1.120,00
VALOR COBRADO                            1.120,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.C36.411.EE4.8AA.A59
================================================
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	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	03/07/2017 14:19:48
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	03/07/2017 14:32:06

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: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02543

DATA: 01/06/2017 VENCTO:03/07/2017 PAGTO: 03/07/2017
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 **1.120,00**
(um mil, cento e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2847

NOTA DE EMPENHO Nº **2847**	FICHA: 122	DATA: 14/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/07/2017

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** **328,00**

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
500.000,00	284.266,64	328,00	215.405,36

VALOR A SER PAGO R$ **328,00**

trezentos e vinte e oito reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00864/17	14/06/2017	19/06/2017

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
039.025.151	KIT ROLAMENTO DIANTEIRO	UN	2	164,00	AMBULANCIA DUCATO	
	TOTAL PEDIDO					328,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.082
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0674 4357 7700 0115 5500 1000 0050 8216 4707 4938

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	135170381536218 19/06/2017 12:29:29

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**	19/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	**19/06/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			**12:29:20**

FATURA / DUPLICATA

5082-A 19/07/2017 328,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	328,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**328,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
061716	KIT ROLAMENTO RODA DIANTEIRA BOXER	45049000	0500	5405	PC	2	164,00	328,00	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/06/2017

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 AUD - 3540 Saúde	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/06/2017 VALOR TOTAL: 328,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.005.082 SÉRIE 1**

anco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 00020.550695 82359.830005 3 7211000(

ımento
EFERENCIALMENTE NA REDE BANCARIA

Vencimento
05/07/

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME - CNPJ: 74.435.777/0001-15
AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA 809 CENTRO ITUVERAVA SP 14500000

Agência / Código Beneficiário
0698/235

mento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
)6/2017	900050281-A/A	DM	S	19/06/2017

Nosso Número
109/000002

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
109	R$		

(=) Valor do Documento
328,00 32

exto de responsabilidade do cedente.
.R APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

u)os de R$ 0,55 por dia de atraso
Multa de R$ 6,53 após o vencimento.

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

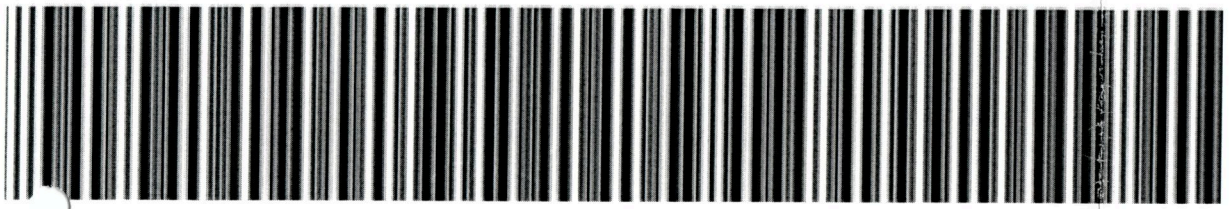
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970
R JOANAS ALVES COSTA 559
14450000 CENTRO JERIQUARA SP

CPF / CNPJ
45353315000150

Código de Baixa

valista:



Autenticação - Ficha de Cor

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:17
694906949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	660.156.000.003.782
VALOR TOTAL	328,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO	
AGENCIA: 0156-2	CONTA: 3.782-6
NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
NR.AUTENTICACAO	D.5E4.4E3.B54.6A5.221

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02585

DATA: 14/06/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017
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 **328,00**
(trezentos e vinte e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2821

NOTA DE EMPENHO Nº **2821**	FICHA: 122	DATA: 12/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/07/2017

NOME: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO — MIRASSOL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **354,19**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	279.988,26	354,19	219.657,55

VALOR A SER PAGO R$ **354,19**

trezentos e cinquenta e quatro reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10G121-6	Lulito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00853/17	12/06/2017	14/06/2017

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.052.008	COLETOR PERFUROS CORTANTES 7LTS	UN	10	2,39	MANUT DA ADMINISTR/	
009.048.015	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO 50UN BRANCA	CX	3	10,75	MANUT DA ADMINISTR/	
036.000.207	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA R/R	PC	2	22,50	MANUT DA ADMINISTR/	
036.011.006	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM.DE PULSO	PC	2	93,97	MANUT DA ADMINISTR/	
616.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM	UN	3	9,35	MANUT DA ADMINISTR/	
036.015.002	ESTETOSCOPIO SIMPLES ADULTO PRETO	PC	3	12,35	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						354,19

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58.403
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0584.0310.0477.8201

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

DADOS DA NF-e
135170375193000 - 14/06/2017 17:32:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	14/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		14/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			17:23:09

FATURA/DUPLICATAS

05/07/2017 - 354,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,19	63,76	0,00	0,00	354,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15005 48191000	COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LITROS// Lote: 3103 - 31/12/21 Qtde: 10.00	000 5102	UN	10,0000	2,3900	0,0000 0,0000 %	23,90	23,90	4,30 0,00	0,00	18,00	0,00
17396 63079010	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50 UN BRANCA Lote: 16511 - 30/09/21 Qtde: 3.00	200 5102	CX	3,0000	10,7500	0,0000 0,0000 %	32,25	32,25	5,81 0,00	0,00	18,00	0,00
1204 90189099	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA R/R	000 5102	PÇ	2,0000	22,5000	0,0000 0,0000 %	45,00	45,00	8,10 0,00	0,00	18,00	0,00
16818 90189092	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM. DE PULSO LA250 G TECH//	200 5102	PÇ	2,0000	93,9700	0,0000 0,0000 %	187,94	187,94	33,83 0,00	0,00	18,00	0,00
12686 90189029	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 12CM// Lote: 98S4 - 31/12/21 Qtde: 3.00	000 5102	PÇ	3,0000	9,3500	0,0000 0,0000 %	28,05	28,05	5,05 0,00	0,00	18,00	0,00
3355 90189099	ESTETOSCOPIO SIMPLES ADULTO PRETO Lote: 5891160801 - 31/12/21 Qtde: 3.00	200 5102	PÇ	3,0000	12,3500	0,0000 0,0000 %	37,05	37,05	6,67 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / pregao 24/17 processo 25/17 OF 10/17 / / Pedidos de Venda: 53723 Tributo aproximado R$: 73,42 Federal R$: 49,36 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:521601/149-m/	14/06/17

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
MUNICIPIO DE JERIQUARA			17/243682-4	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
/2017	58403/1NFE	R$	354,19	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					05/07/2017
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/06/2017	58403/1NFE	DM	NÃO	14/06/2017	17/243682-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	354,19

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,46.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.11729 43682.430038 02358.511059 1 72110000035419

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					05/07/2017
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/06/2017	58403/1NFE	DM	NÃO	14/06/2017	17/243682-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		R$	x	=	354,19

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI PROTESTAR APÓS 3 DIA(S) DO VENCIMENTO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,46.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

05/07/2017 13:16:50

GOVERNO

Emissão de comprovantes

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:52
694906949 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117294368243003802358511059172110000035419

NR. DOCUMENTO	70.501
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	354,19
VALOR COBRADO	354,19

NR.AUTENTICACAO 6.A0D.AC7.610.A17.CFD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02587

DATA: 12/06/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento produtos laboratoriais.

Valor **354,19**
(trezentos e cinquenta e quatro reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2642

NOTA DE EMPENHO Nº **2642**		FICHA: 122	DATA: 02/06/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000012/17	PREGÃO PRESENCIAL	0012/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/06/2017

NOME: JARDIM COSMETICOS LTDA-ME — 23.720.752/0001-22 — CÓDIGO: 4108

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.849,57**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	259.254,02	1.849,57	238.896,41

VALOR A SER PAGO R$ **1.849,57**

um mil, oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00771/17	02/06/2017	05/06/2017

FornecedorJARDIM COSMETICOS LTDA-ME
Endereço: Nº: COD: 4108
CNPJ: 23.720.752/0001-22

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.055	FRALDA GERIATRICA EG.	UN	455	1,07	MANUT DA ADMINISTR/	
022.055.056	FRALDA GERIATRICA UN G.	UN	728	0,94	MANUT DA ADMINISTR/	
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	520	0,92	MANUT DA ADMINISTR/	
022.055.066	FRALDA GERIATRICA TAM P	UN	200	1,00	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						1.849,57

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE JARDIM COSMETICOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 832 SÉRIE 001
	CTR: 607 196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.849,57 _____	

JARDIM COSMETICOS LTDA ME

RUA JOSE BONIFACIO, 610 - SALA 02
BARAO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: ENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2234

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 832
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4317 0623 7207 5200 0122 5500 1000 0008 3216 6897 3454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143170092102963 05/06/2017 15:32:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0009599		23.720.752/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	05/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	**05/06/2017**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA		SP		**15:31**

FATURA

383 05/07/17 R$ 1.849,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.849,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.849,57**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-Emitente				95.591.723/0032-15

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO CARUSO, 390	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			120,00	120,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	SOST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1	FRALDA GERIATRICA TAM. EG LISTA(O) - Val. 05/19	1743EG	0,00	96190000	0103	**6108**	Unc	455	1,07	0,00%	486,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
3	FRALDA GERIATRICA TAM. G LISTA(O) - Val. 05/19	1743G	0,00	96190000	0103	**6108**	Unc	728	0,94	0,00%	684,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
4	FRALDA GERIATRICA TAM. M LISTA(O) - Val. 05/19	1743M	0,00	96190000	0103	**6108**	Unc	520	0,92	0,00%	478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
5	FRALDA GERIATRICA TAM. P LISTA(O) - Val. 05/19	1743P	0,00	96190000	0103	**6108**	Unc	200	1,00	0,00%	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NAC. NAO GERA DIR. A CRED. FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.
LIMINAR CONCEDIDA COM BASE NA ACOES DIRETAS DE INCONSTITUCIONALIDADE NUMERO 5.464 E 5.469
CONVENIO ICMS N 93/2015, CLAUSULA NONA ISENTA ESSA EMPRESA SIMPLES NACIONAL.
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 248,76 (13,45%) ESTADUAL R$ 332,92 (18,00%) FONTE: IBPT RS H4T2P7
NFE REFERENTE A OF 69/2017 E PP 12/2017. LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100, CENTRO.

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 05/06/2017

SICREDI **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **05/07/2017**

Beneficiário
JARDIM COSMÉTICOS LTDA - ME
RUA JOSE BONIFACIO,610 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 23.720.752/0001-22

Agência / Código Beneficiário: 0217.06.30350

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2017	406	DM	N	05/06/2017

Carteira/Nosso Número: 17/200406-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento: **1.849,57**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
NOTA FISCAL:832. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Barão de Cotegipe e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

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

Pagador
196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
17/200406-0

Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo:

SICREDI **748-X** **74891.11729 00406.002170 06303.501065 4 72110000184957**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **05/07/2017**

Beneficiário
JARDIM COSMÉTICOS LTDA - ME
CNPJ: 23.720.752/0001-22

Agência / Código Beneficiário: 0217.06.30350

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2017	406	DM	N	05/06/2017

Carteira/Nosso Número: 17/200406-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

(=) Valor do Documento: **1.849,57**

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
NOTA FISCAL:832. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Barão de Cotegipe e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

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

Pagador
196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
17/200406-0

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:52
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117290040600217006803501065472110000184957

NR. DOCUMENTO	70.502
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	1.849,57
VALOR COBRADO	1.849,57

NR.AUTENTICACAO 7.79F.887.533.D93.4DC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02588

DATA: 02/06/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017

Credor..: JARDIM COSMETICOS LTDA-ME CNPJ: 23.720.752/0001-22 Cod: 4108

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICAS.

Valor **1.849,57**

(um mil, oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2274

NOTA DE EMPENHO Nº **2274**		FICHA: 122	DATA: 18/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/06/2017

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**7.112,97**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	200.624,35	7.112,97	292.262,68

VALOR A SER PAGO R$ **7.112,97**

sete mil, cento e doze reais e noventa e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/05/2017

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/07/17

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
C/C 6406-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/05/2017

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00648/17	18/05/2017	19/05/2017

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.004	AMIODARONA 200MG	CAP	500	0,307	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.699	AZITROMICINA 500 MG	CP	600	0,409	MANUT DA ADMINISTR/	
009.230.004	BROMOPRIDA 10MG	COMP	1.200	0,135	MANUT DA ADMINISTR/	
009.243.007	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	CP	1.200	0,46	MANUT DA ADMINISTR/	
009.403.001	CARVEDILOL 3,125MG	CP	1.200	0,115	MANUT DA ADMINISTR/	
009.001.396	CETOPROFENO 100MG	AMP	96	1,4429	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.738	CICLOBENZAPRINA 10MG COMP	COMP	180	0,228	MANUT DA ADMINISTR/	
615.002.739	CILOSTAZOL 100MG	CP	1.500	0,64	MANUT DA ADMINISTR/	
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	7.200	0,167	MANUT DA ADMINISTR/	
009.235.003	FENITOINA 100 MG	COMP	2.000	0,23	MANUT DA ADMINISTR/	
009.308.003	LEVOTIROXINA SODICA 50MG CPR	UN	3.000	0,098	MANUT DA ADMINISTR/	
009.000.415	NIMESULIDA 50 MG	FR	100	1,28	MANUT DA ADMINISTR/	
009.330.001	SERTRALINA 50MG CLORIDRATO	CP	19.600	0,123	MANUT DA ADMINISTR/	
009.437.004	TOBRAMICINA 3MG OFT	FR	30	7,577	MANUT DA ADMINISTR/	
TOTAL PEDIDO						7.112,97

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000877695 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 000877695
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0567 7291 7800 0491 5500 1000 8776 9513 7990 2485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170313886879 19/05/2017 16:09:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		19/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		19/05/2017
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		16:00:11

FATURA

0877695/01 19/06/2017 7.112,97								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.818,97	934,17			7.112,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					7.112,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EULAMPIO CAETANO 1127	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUME(S)		0,02185	11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO L: 1702902 Q: 500,0000 V: 30/04/19	30049054	000	5102	CP	500,0000	0,3070	153,50	153,50	27,63	0,00	18,00%	0,00%
028135	AZITROMICINA 500MG (ITEM GENERICO) L: 458468 Q: 600,0000 F: 31/01/17 V: 31/01/19	30032029	000	5102	CP	600,0000	0,4090	245,40	245,40	29,45	0,00	12,00%	0,00%
021243	BROMOPRIDA 10MG (ITEM GENERICO) L: 16J73K Q: 1.200,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/18	30049045	000	5102	CP	1.200,0000	0,1350	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00%	0,00%
004996	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG L: 163812 2 Q: 1.200,0000 V: 31/10/18	30049099	000	5102	CP	1.200,0000	0,4600	552,00	552,00	99,36	0,00	18,00%	0,00%
019596	CARVEDILOL 3,125MG L: 937333 Q: 1.200,0000 V: 31/01/19	30049099	000	5102	CP	1.200,0000	0,1150	138,00	138,00	24,84	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135170313886879
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OF No 66/2017 Pedido: 1004352 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1004352 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 19/05/2017
P. Prefeitura Municipal

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000877695
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3517 0567 7291 7800 0491 5500 1000 8776 9513 7990 2485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135170313886879 19/05/2017 16:09:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
019387	CETOPROFENO 100MG IM (ITEM GENERICO) L: 170100 12 Q: 96,0000 V: 31/01/19	30049039	000	5102	AP	96,0000	1.4429	138,52	138,52	16,62	0,00	12,00%	0,00%
028456	CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO Item generico (ITEM GENERICO) L: B16A1160 Q: 180,0000 F: 29/02/16 V: 28/02/18	30049039	000	5102	CP	180,0000	0,2280	41,04	41,04	4,92	0,00	12,00%	0,00%
022687	CILOSTAZOL 100MG L: 1017258 Q: 1.500,0000 V: 31/03/19	30049099	000	5102	CP	1.500,0000	0,6400	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00%	0,00%
028934	CITALOPRAM 20MG (ITEM GENERICO) L: 3540041 Q: 7.200,0000 V: 30/11/18	30049059	000	5102	CP	7.200,0000	0,1670	1.202,40	1.202,40	144,29	0,00	12,00%	0,00%
011858	FENITOINA 100MG (ITEM GENERICO) L: 14581031 Q: 2.000,0000 V: 31/03/19 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	2.000,0000	0.2300	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00%	0,00%
023839	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (ITEM GENERICO) L: BR83666 Q: 3.000,0000 V: 31/08/18 * Valor Total dos Medicamentos sem isencao do ICMS: 334.09 Valor do ICMS Dispensado: 40,09 *Isencao conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	5102	CP	3.000,0000	0,0980	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000410	NIMESULIDA 50MG/ML L: 42854 Q: 100,0000 V: 31/03/19	30049079	000	5102	FR	100,0000	1,2800	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00%	0,00%
028713	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 1701454 Q: 19.600,0000 V: 28/02/19 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	19.600,0000	0,1230	2.410,80	2.410,80	289,30	0,00	12,00%	0,00%
015659	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA (ITEM GENERICO) L: 16096708 Q: 30,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/18	30049099	000	5102	FR	30,0000	7,5770	227,31	227,31	27,28	0,00	12,00%	0,00%

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** SP
End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13820-000
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 836298

Quarta-feira, 17 de maio de 2017

Dados do Cliente:

Empresa: 5888 - PREF MUN DE JERIQUARA
End: RUA JONAS ALVES COSTA,559
Cep: 14450000
Cidade: JERIQUARA - Estado: SP
Fone: (16) 3134-1256
Fax:
Cnpj: 45.353.315/0001-50

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028445	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30CPR GEN	NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN	CX	CAIXAS	20	R$ 0,1290	R$ 3,8700	R$ 77,40
Princípio Ativo:		ALPRAZOLAM 1MG	**P344/C1**	**Reg. MS:** 1.55840375.013-9					
2	016859	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR	GEOLAB	CP	COMPRIMIDOS	500	R$ 0,3070	R$ 0,3070	R$ 153,50
Princípio Ativo:		AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO		**Reg. MS:** 1.5423.0002.004-2					
3	028135	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	MEDQUIMICA	CP	COMPRIMIDOS	600	R$ 0,4090	R$ 0,4090	R$ 245,40
Princípio Ativo:		AZITROMICINA 500MG		**Reg. MS:** 1.0917.0097.003-6					
4	021243	BROMOPRIDA 10MG CX C/40BLT X 20CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CP	COMPRIMIDOS	800	R$ 0,1350	R$ 0,1350	R$ 108,00
Princípio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG		**Reg. MS:** 1.2568.0180.003-3					
5	023044	BROMOPRIDA 4MG/ML CX C/200FRS X 20ML GEN	PRATI DONADUZZI	FR	FRASCOS	50	R$ 1,2560	R$ 1,2560	R$ 62,80
Princípio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML		**Reg. MS:** 1.2568.0093.001-4					
6	004996	UNI HIOSCIN 10MG CX C/20CPR REV	UNIAO QUIMICA	CP	COMPRIMIDOS	1200	R$ 0,4600	R$ 0,4600	R$ 552,00
Princípio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG		**Reg. MS:** 1.0497.1231.001-9					
7	028572	ICTUS 6,25MG CX C/6BLT X 10CPR	BIOLAB SANUS	CP	COMPRIMIDOS	1800	R$ 0,1540	R$ 0,1540	R$ 277,20
Princípio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG		**Reg. MS:** 1.0974.0146.012-4					
8	019596	CARVEDILAT 3,125MG CX C/2BLT X 15CPR	EMS/GERMED/SIGMA PHARMA	CX	CAIXAS	30	R$ 0,1150	R$ 3,4500	R$ 103,50
Princípio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG		**Reg. MS:** 1.3569.0684.002-3					
9	019387	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/48AMP X 2ML GEN	CRISTALIA	AP	AMPOLAS	48	R$ 1,4430	R$ 1,4430	R$ 69,26
Princípio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM		**Reg. MS:** 1.0298.0276.003-5					
10	028456	CICLOBENZAPINA 10MG CX C/2BLT X 15CPR GEN	NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN	CP	COMPRIMIDOS	600	R$ 0,2280	R$ 0,2280	R$ 136,80
Princípio Ativo:		CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO		**Reg. MS:** 1.5584.0043.006-0					
11	028447	CICLOBENZAPRINA 5MG CX C/2BLT X 15CPR GEN	NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN	CP	COMPRIMIDOS	600	R$ 0,1810	R$ 0,1810	R$ 108,60
Princípio Ativo:		CICLOBENZAPRINA 5MG, CLORIDRATO		**Reg. MS:** 1.5584.0043.003-6					
12	022687	CLAUDIC 100MG CX C/30CPR	BIOLAB SANUS	CX	CAIXAS	30	R$ 0,6400	R$ 19,2000	R$ 576,00
Princípio Ativo:		CILOSTAZOL 100MG		**Reg. MS:** 1.0974.0174.005-4					
13	022809	CILOSTAZOL 50MG CX C/30CPR GEN	EUROFARMA	CX	CAIXAS	30	R$ 0,3840	R$ 11,5200	R$ 345,60
Princípio Ativo:		CILOSTAZOL 50MG		**Reg. MS:** 1.0043.0992/002-5					
14	028934	CITALOPRAM 20MG CX C/16BLTX15CPR GEN	TEUTO	CP	COMPRIMIDOS	7200	R$ 0,1670	R$ 0,1670	R$ 1.202,40
Princípio Ativo:		CITALOPRAM 20MG		**Reg. MS:** 1.0370.0611.010-4					

15	021659	CIMETIDINA 200MG CX C/60BLT X 10CPR GEN		PRATI DONADUZZI	CP COMPRIMIDOS	2400	R$ 0,1130	R$ 0,1130	R$ 271,20
Princípio Ativo:		CIMETIDINA 200MG			**Reg. MS:** 1.2568.0186.004-4				
16	003386	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100AMP X 10ML IV		NYCOMED/TAKEDA	AP AMPOLAS	100	R$ 2,8200	R$ 2,8200	R$ 282,00
Princípio Ativo:		DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO			**Reg. MS:** 1.0639.0241.004-4				
17	011858	FENITOINA 100MG CX C/5BLT X 20CPR GEN		TEUTO	CP COMPRIMIDOS	1000	R$ 0,2300	R$ 0,2300	R$ 230,00
Princípio Ativo:		FENITOINA 100MG	**P344/C1**		**Reg. MS:** 1.0370.0473.005-9				
18	023839	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX C/30CPR GEN		MERCK	CX CAIXAS	40	R$ 0,0980	R$ 2,9400	R$ 117,60
Princípio Ativo:		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG			**Reg. MS:** 1.0089.0355.008-4				
19	026369	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG CX C/3BLT X 10CP GEN		ZYDUS	CX CAIXAS	4	R$ 0,7897	R$ 23,6900	R$ 94,76
Princípio Ativo:		MONTELUCASTE SODICO 10MG			**Reg. MS:** 1.5651.0035.002-1				
20	016877	NISOFLAN 100MG CX C/40BLT X 12CPR		GEOLAB	CP COMPRIMIDOS	1440	R$ 0,0810	R$ 0,0810	R$ 116,64
Princípio Ativo:		NIMESULIDA 100MG			**Reg. MS:** 1.5423.0013.002-6				
21	000410	NIMELIT 50MG/ML CX C/50FRS X 15ML		VITAMEDIC	FR FRASCOS	50	R$ 1,2800	R$ 1,2800	R$ 64,00
Princípio Ativo:		NIMESULIDA 50MG/ML			**Reg. MS:** 1.0392.0073.005-4				
22	020685	ROXETIN 20MG CX C/20BLT X 10CPR		CRISTALIA	CX CAIXAS	20	R$ 0,2630	R$ 52,6000	R$ 1.052,00
Princípio Ativo:		PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO	**P344/C1**		**Reg. MS:** 1.0298.0298.007-8				
23	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN		GEOLAB	CX CAIXAS	40	R$ 0,1230	R$ 60,2700	R$ 2.410,80
Princípio Ativo:		SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	**P344/C1**		**Reg. MS:** 1.5423.0225.010-1				
24	026939	SUSTRATE 10MG CX C/1BLT X 50CPR		FARMOQUIMICA	CX CAIXAS	20	R$ 0,5730	R$ 28,6500	R$ 573,00
Princípio Ativo:		PROPATILNITRATO 10MG			**Reg. MS:** 1.0390.0182.002-9				
25	015659	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FRS X 5ML GEN		CRISTALIA	FR FRASCOS	20	R$ 7,5770	R$ 7,5770	R$ 151,54
Princípio Ativo:		TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA			**Reg. MS:** 1.0298.0279.001-5				

Total Orçamento: R$ 9.382,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 18/05/2017

Validade da Proposta: 26/05/2017

Observações:

Condições de Pagamento: 30 DIAS Prazo Entrega: *** ATE 5 DIAS *** Validade Proposta: 7 DIAS *** ORÇAMENTO VALIDO APENAS PARA COMPRA DIRETA *** *** FAVOR CONSULTAR O ESTOQUE ANTES DE FECHAR O PEDIDO *** *** POR GENTILEZA ENVIAR Nº DO NOSSO ORÇAMENTO JUNTO COM O PEDIDO *** BANCO DO BRASIL S/A. - AG. 5119-5 C/C. 700.000-6 *** FATURAMENTO MINIMO R$ 500,00 *** *** NÃO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS *** ALGUMAS QUANTIDADES FORAM ALTERADAS DEVIDO AO NÃO FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS.

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Cotação de preços sujeita a análise financeira, caso o cliente esteja inadimplente não conseguiremos atender os empenhos.

Atenciosamente,

FERNANDO MELHADO JUNIOR - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por: Paula Silva

Comercial Cirúrgica Rioclarense
Paula F. Mendes da Silva
Dpto. de Vendas

EMAIL

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

Orçamento: 20391
Data: 16/05/2017
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	4	CX	COLECALCIFEROL ADDERA D3 50.000UI 4CP Dosagem: 5000UI Apresentação Cotada: CX 4 CP Apresentação Comercial: CX 24 CX 4 CP	COSMED	80,8600	323,44
2	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
3	20	CX	ALPRAZOLAM ALPRAZOLAM 1MG 30CP (B1)EMS Dosagem: 1MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS S/A	3,6800	73,60
4	30	CX	ALPRAZOLAM APRAZ(ALPRAZOLAM) 2MG 30CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	BRAINFARMA	38,8800	1.166,40
5	15	CX	ALPRAZOLAM ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(B1) Dosagem: 0,5MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	BRAINFARMA	3,8300	57,45
6	100	FR	CLOR. DE AMBROXOL BRONXOL(AMBROXOL) XPE.ADU.120ML Dosagem: 6MG/ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 120 ML	CIFARMA	1,8900	189,00
7	500	CP	AMIODARONA AMIORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP	GEOLAB	0,3300	165,00
8	500	CP	AZITROMICINA AZITROMICINA 500MG EV.10CP(G) PRATI Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 15 ENV 10 CP	PRATI-DONADUZZI	0,5960	298,00
9	24	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA DUOFLAM(DIPR.+FOSF.BETAM.) APX1ML(H) Dosagem: 6,43/2,63M Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 24 AMP 1 ML	CRISTALIA	4,5600	109,44
10	10	CX	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS S/A	9,5500	95,50
11	10	CX	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS S/A	8,8000	88,00
12	10	CX	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5MG 30CP(G) Dosagem: 2,5MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS S/A	10,6900	106,90
13	1000	CP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG EV.20CP(H)PRATI Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 40 ENV 20 CP	PRATI-DONADUZZI	0,1890	189,00
14	50	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA GOTAS 20ML Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 96 FR 20 ML	MARIOL INDUSTRIAL	1,1400	57,00
15	1200	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA ESCOPEN COMPOSTO EV.10CP(H) Dosagem: Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 10 CP	PHARLAB	0,4540	544,80

16	1200	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) UNI-HIOSCIN(HIOSCINA)10MG 20CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 CP	UQFN (DF)	0,5445	653,4
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
18	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
19	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
20	30	CX	CARVEDILOL CARVEDILAT(CARVEDILOL) 12,5MG 30CP Dosagem: 12,5MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	5,3200	159,6
21	30	CX	CARVEDILOL CARVEDILOL 25MG 30CP EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP	EMS S/A	5,7500	172,5
22	30	CX	CARVEDILOL CARVEDILOL 6,25MG 30CP EMS Dosagem: 6,25MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP	EMS S/A	3,7500	112,5
23	30	CX	CARVEDILOL CARVEDILOL 3,125MG 30CP Dosagem: 3,125MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP	EMS S/A	3,9000	117,0
24	50	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG 1APX2ML IM(G)CRIST. Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 48 AMP 2 ML	CRISTALIA	1,7900	89,5
25	600	CP	CICLOBENZAPRINA CLORCICLOBENZAPRINA 10MG 10CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP	EMS S/A	0,3600	216,0
26	600	CP	CICLOBENZAPRINA CLORCICLOBENZAPRINA 5MG 30CP(G) ALTHAIA Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 70 CX 30 CP	ALTHAIA(MATRIZ)	0,1700	102,0
27	30	CX	CILOSTAZOL CILOSTAZOL 100MG 30CP(*)EUROFARMA Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: validade 30/11/2017	EUROFARMA	20,3900	611,7
[illegible]	30	CX	CILOSTAZOL CILOSTAZOL 50MG 30CP Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EUROFARMA	10,2000	306,0
29	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
30	2400	CP	CIMETIDINA CIMETIDINA 200MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 ENV 10 CP	PRATI-DONADUZZI	0,1110	266,4
31	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
32	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
33	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0

34	500	CP	CLOR. DE CLORPROMAZINA CLORPROMAZ(CLORPROM)100MG 100CP(C1) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CP	UQFN (DF)	0,2089	104
35	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0
36	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,
37	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,(
38	50	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 75MG AP.3ML (G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML	HIPOLABOR	0,5529	27,6
39	3000	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Dosagem: 450+50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CP	BRAINFARMA	0,4270	1.281,0
40	100	FR	DIPIRONA SODICA DIPIRONA SODICA GTS 20ML (G)(H)MARIOL Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 96 FR 20 ML	MARIOL INDUSTRIAL	1,0200	102,0(
41	30	CX	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	4,6500	139,5(
42	50	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML(*) Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML	NYCOMED - MATRIZ	3,5900	179,50
43	6	CX	CLOR. DE DULOXETINA CYMBI(DULOXETINA) 30MG 30CP(C1) Dosagem: 30MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	54,6300	327,78
44	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
45	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
46	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
47	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
48	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
49	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
50	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
51	100	CP	LEVOFLOXACINO LEVOFLOXACINO 500MG 7CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 7 CP	ZYDUS NIKKHO (RJ)	0,6000	60,00

52	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
53	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
54	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
55	2	CX	MAGNESIO + PIRIDOXINA MAGNEN B6 30CP Dosagem: 722,2MG+1, Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	MARJAN	78,3000	156,6
56	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
57	4	CX	MONTELUCASTE DE SODIO MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	ZYDUS NIKKHO (RJ)	18,2400	72,9
58	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
59	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
60	1200	CP	NIMESULIDA CIMELIDE(NIMESULIDA)100MG 12CP(H) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 12 CP	CIMED	0,0700	84,0
61	50	FR	NIMESULIDA NIMESULIDA 50MG/ML GTS.15ML(G) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 15 ML Apresentação Comercial: FR 15 ML	VITAMEDIC	1,4100	70,5
62	15	CX	PANTOPRAZOL PANTOPRAZOL 40MG 28CP(G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: CX 28 CP Apresentação Comercial: CX 28 CP	ACCORD	26,6500	399,7
63	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
64	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
65	20	CX	CLOR. DE PAROXETINA CLORPAROXETINA 20MG 30CP(G)(C1)ZYDUS Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 200 CX 30 CP	ZYDUS NIKKHO (RJ)	8,0500	161,0
66	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
67	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
68	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0
69	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,0

70	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
71	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
72	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
73	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
74	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
75	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
76	40	ENV	CLOR. DE SERTRALINA CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.14CP(G) (C1) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: ENV 14 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 14 CP	AUROBINDO	2,3500		94,(
77	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
78	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
79	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
80	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
81	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
82	100	CAS	CLOR. DE TRAMADOL CLOR.TRAMADOL 50MG 50CS(A2)(TEUTO) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CAS Apresentação Comercial: CX 50 CAS	TEUTO (GO)	0,1116		11,1
83	30	CX	VENLAFAXINA CLOR.VENLAFAXINA 75MG 30CP(G)(C1) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EUROFARMA	29,3500		880,5
84	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
85	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
86	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(
87	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000		0,(

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 10.422,4

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	10.422,4

Valor por Extenso dez mil e quatrocentos e vinte e dois reais e quarenta e oito centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	30 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 16/05/2017

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

FARMÁCIA SANTA MARGARETH

ORÇAMENTO

RUA: Carlos de Vilhena, 3008

DATA : 17/05/2017

Franca- SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

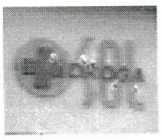
RUA: Jonas Alves Costa, 559

Jeriquara-SP

ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
ADDERA D3 50.000UI C/4	4 CX	135,04	540,16
ADDERA D3 7.000UI C/4	8 CX	30,30	242,40
CANDESARTANA 8MG C/30	6 CX	86,30	517,80
CARBOLITIUM CR 450MG C/30	3 CX	53,53	160,59
CICLOBENZAPRINA 10MG	600 COMP.	0,35	210,00
CITALOPRAM 20MG	30 CX	124,90	3747,00
]CLARITROMICINA 500MG	332 COMP.	11,90	3950,80
CLORETO DE SODIO 0,9% GTS 100ML	100 FRASCOS	3,00	300,00
CLORETO DE SODIO 0,9% SPRAY (RINOSORO)	50 FRASCOS	19,83	991,50
DAXAS 500MG C/30	2 CX	222,42	444,84
DEXALGEM C/3 DOSES	6 CX	43,98	263,88
DIAMICROM 60MG C/30	6 CX	68,96	413,76
ESCITALOPRAM 10MG C/14	30 CX	95,96	2878,80
FINASTERIDA 5MG C/30	30 CX	91,50	2745,00
JARDIANCE 25MG C/30	2 CX	222,41	444,82
LEUCOGEM XPE 120ML	6 FRASCOS	110,75	664,50
LEVOTIROXINA 50 MCG	40 CX	9,00	360,00
LEVOTIROXINA 75MCG	30 CX	9,82	294,60

MEDICAMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
MAGNEM B6 C/30	2 CX	79,84	159,68
NIMESULIDA 100MG	1200 COMP	0,069	82,80
PANTOPRAZOL 40MG	15 CX	26,10	391,50
QUELATUS MIND C/30	2 CX	83,44	166,88
RANITIDINA XPE	10 FRASCOS	31,71	317,70
REGEDERM 30G	6 TB	102,07	612,42
REFRESH GEL	2 TB	48,01	96,02
SELOZOK 100MG C/30	6 CX	88,39	530,34
SELOZOK 25MG C/30	6 CX	26,88	161,28
SELOZOK 50MG C/30	10 CX	53,95	539,50
STAVIGILE 200MG C/30	4 CX	233,06	932,24
SUSTRATE C/50	20 CX	26,65	533,00
TECTA 40MG C/30	4 CX	260,51	1042,04
TOBRAMICINA COL 5ML	20 FRASCOS	17,60	352,00
XARELTO 10MG C/10	3 CX	94,63	283,89
XARELTO 15MG C/14	3 CX	132,47	394,41
XARELTO 20MG C/14	3CX	132,47	394,41
ZETIA 10MG C/30	3 CX	82,79	248,37



DROGA SOL LTDA EPP

CNPJ: 15.386.761/0001-09,

Rua Altino Arantes,285 Jd Morada Do Sol 14570-000 Buritizal / Sp (16) 3751- 2000

MEDICAMENTO		QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
ADERA D3 50.000UI		4 CX	110,00	440,00
ADERA D3 7.000 UI		8 CX	21,59	172,72
ALPRAZOLAM 1MG		20 CX		
ALPRAZOLAM 2MG		30 CX		
ALPRAZOLAM 0,5MG		15 CX		
AMBROXOL XAROPE ADULTO		100 Frs	7,50	750,00
ALMIODARONA 200MG		500 CP		
AZITROMICINA 500MG		500 CP		
BETATRINTA AMPOLA		24 AMPOLAS	16,33	391,92
BISOPROLOL 10MG		10 CX	40,32	403,20
BISOPROLOL 5MG		10 CX	35,00	350,00
BISOPROLOL 2,5MG		10 CX	29,00	290,00
BROMOPRIDA 10MG		1.000 CP	0,33	330,00
BROMOPRIDA GOTAS		50 Frs	5,40	270,00
BUSCOPAM COMPOSTO		1.200 CP	0,61	732,00
BUSCOPAM SIMPLES		1.200 CP	0,61	732,00
CALDE K		2 CX	78,00	156,00
CANDESARTANA 8MG		6 CX	26,00	156,00
CARBOLITIUM CR 450MG		3 CX		
CARVEDILOL 12,5MG		30 CX	19,50	585,00
CARVEDILOL 25MG		30 CX	29,00	870,00
CARVEDILOL 6,25MG		30 CX	16,00	480,00
CARVEDILOL 3,125MG		30 CX	9,00	270,00
CETOPROFENO IM		50 AMP	2,20	110,00
CICLOBEMZAPRINA 10MG		600 CP	0,25	150,00
CICLOBEMZAPRINA 5MG		600 CP	0,25	150,00
CILOSTAZOL 100MG		30 CX	23,00	690,00
CILOSTAZOL 50MG		30 CX	12,00	360,00
CITALOPRAM 20MG		30 CX		
CIMETIDINA		2.400 CP		
CLARITROMICINA 500MG		332 CP		
CLORETO DE SODIO 0,9% GOTAS		100Frs	9,30	99,30
CLORETO DE SODIO 0,9% SPRAY		50 Frs		
CLORPROMAZINA 100MG		500CP		
DAXA 500MG		2 CX	195,00	390,00
DEXALGEM AMPOLA		6 CX	35,00	210,00
DIAMICROM 60MG		6 CX	56,00	336,00
DICLOFENACO IM		50 AMP		
DIOSMIM 450/50MG		3.000 CP		
DIPIRONA GOTAS		100 Frs		
DOXAZOZINA 2MG		30 CX	14,00	420,00
DRAMIM B6 EV		50 AMP		
DULOXETINA 30MG		6CX		
DULOXETINA 60MG		3CX		
ESCITALOPRAM 10MG		30CX		
ESCITALOPRAM 15MG		12 CX		
FENITOINA 100MG		1.000 CP		
FINASTERIDA 5MG		30 CX		
JARDIANCE 2,5MG		2 CX	190,34	380,68
LEUCOGEM XAROPE		6 Frs	91,33	548,02
LEVOFLOXACINO 500MG		100CP		
MACRODANTINA 100MG		20 CX		
LEVOTIROXINA 50 MCG		40 CX		
LEVOTIROXINA 75 MCG		30 CX		
MAGNEM B6		2 CX	68,30	136,60
MAXIDEX COLIRIO		10 Frs	6,58	65,89
MONTELUCASTE 10MG		4 CX	55,70	222,80
MONTELUCASTE 5MG		4CX	42,00	168,00
MONTELUCASTE SACHÊ		4 CX	57,69	230,76
NIMESULIDA 100MG		1.200 CP	0,23	276,00
NIMESULIDA GOTAS		50 Frs	3,00	150,00
PAMTROPAZOL 40MG		15 CX	21,00	315,00
PAROXETINA 10MG		10 CX		
PAROXETINA 15 MG		5 CX		
PAROXETINA 20 MG		20CX		
PROLOLPA		10CX	69,00	690,00
QUELATUS MIND		2CX	74,10	148,20

RANITIDINA XAROPE		10 Frs		
REGDERMEM		6 TB	72,00	432,00
REFRESHE GEL		2 TB	39,00	78,00
RITALINA 10MG		3 CX		
RITALINA LA 20MG		3 CX		
SELOZOKE 100MG		6 CX	72,00	432,00
SELOZOKE 25MG		6 CX	21,90	131,40
SELOZOKE 50MG		10 CX	44,49	444,90
SERTRALINA 50MG		40 CX		
STAVIGILE 200MG		4 CX		
SUSTRATE		20 CX	21,90	438,00
TECTA 40MG		4 CX	218,00	872,00
TERRAMICINA OFITALMICA		6 TB		
TOBRAMICINA COLIRIO		20 frs		
TRAMADOL 50MG		100 CP		
VENLAFAXINA 75MG		30 CX		
XARELTO 10MG		3 CX	215,00	645,00
XARELTO 15MG		3 CX	215,00	645,00
XARELTO 20MG		3 CX	215,00	645,00
ZETIA 10MG		3 CX	66,00	198,00

Att: Lorena.

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:16:17
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	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	665.119.000.006.406
VALOR TOTAL	7.112,97

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 6.406-8

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	0.66D.E63.FB8.48D.F6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02589

DATA: 18/05/2017 VENCTO:05/07/2017 PAGTO: 05/07/2017
Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.112,97**
(sete mil, cento e doze reais e noventa e sete centavos) * * *